E.S.E HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Página 1 de 1
		CODIGO:100-12
	ACTA DE INICIO	VERSION: 01

ACTA DE INICIO

CONTRATO	**N°220-2026**		
FECHA DEL ACTA DE INICIO	25 de Septiembre de 2026		
FECHA DE CELEBRACION	24 de Septiembre de 2026		
CLASE	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
MODALIDAD	CONTRATACION DIRECTA		
CONTRATANTE	Hospital Regional Occidente		
CONTRATISTA	**CARLOS MIGUEL PALACIO RINCON**		
No. DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	CC. 1.094.779.843 expedida en Cachira N.S		
VALOR DEL CONTRATO	**DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000.00)**		
OBJETO	***PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO EN LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL PROGRAMA DE LEPRA (ENFERMEDAD DE HANSEN) EN LA VIGENCIA 2026, EN EL MUNICIPIO DE LA ESPERANZA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE***		
FORMA DE PAGO	**UN (01) PRIMER PAGO DEL CUARENTA PORCIENTO (40%) DEL VALOR DEL CONTRATO QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.800.000.00)** al cumplimiento del cuarenta por ciento (40%) de las obligaciones del objeto del contrato. **UN (02) SEGUNDO PAGO DEL TREINTA POR CIENTO (30%) DEL VALOR DEL CONTRATO QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE: TRES MILLONES SIESCIENTOS DE PESOS M/CTE ($3.600.000.00),** al cumplimiento del setenta porciento (70%) de las obligaciones del objeto del contrato. **UN (03) TERCER PAGO AL CUMPLIMIENTO DEL TREINTA PORCIENTO (30%) RESTANTE DEL VALOR DEL CONTRATO QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE: TRES MILLONES SIESCIENTOS DE PESOS M/CTE ($3.600.000.00),** al cumplimiento del cien porciento (100%) de las obligaciones del objeto del contrato. Todos los pagos estarán sujetos a la certificación de cumplimiento dada por la Coordinadora de los Proyectos de Salud Pública de la Alcaldía del municipio de Cáchira. Una vez haga entrega de las actividades realizadas mensualmente y el pago de seguridad social y para el último pago debe hacer entrega de las respectivas AZ en ORIGINAL de todos los soportes de las actividades ejecutadas y avaladas por la Coordinadora de Salud Pública Municipal. Previa Presentación Del Acta De Ejecución, Informe De Actividades Y Demas Requisitos Exigidos Para Su Cuenta Por El Supervisor y/o que sea requeridos por la entidad.		
PLAZO	**DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DÍAS**		
SUPERVISOR	**SANDRA MILENA PALACIOS GALVIS**		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. De CDP**	**FECHA**	**Código**
	00 0551	**15/09/2026**	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**No. De RP**	**FECHA**	**0200-2.4.5.02.08.06.01**
	00 0570	**25/09/2026**	

De conformidad con lo anterior, se acuerda dar inicio al Contrato De Prestación de Servicios Profesionales N° 220 del 24 de Septiembre del 2026, así:
FECHA DE INICIO: 25 de Septiembre de 2026
FECHA DE TERMINACION: 09 diciembre del 2026

Sandra M. Palacios Enfermera Prof. C.C. 1090367023 **SANDRA MILENA PALACIOS GALVIS** Supervisor	**CARLOS MIGUEL PALACIO RINCON** Contratista