ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 099-2026

ACTA DE INICIO

_x___ CONTRATO DE:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**N°**	**099**	**AÑO:**	**2026**
____ CONVENIO DE:					

CONTRATANTE:	**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**	**EDWIN FABIAN ACHURY ROJAS**		
	NIT O CC:	CC 1075248932 de Neiva Huila		
	DIRECCIÒN:	**CALLE 40 22-22 Centro**	**TEL:**	3202431196
	CIUDAD:	Agrado Huila		
	Correo Electrónico	efabian90@hotmail.com		
	REPRESENTANTE LEGAL y o cada uno de los integrantes	NA		
	CC:	NA		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA COADYUVAR EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PROCESOS DE TIPO ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS QUE DEVENGA LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL AGRADO - HUILA			
VALOR DE CONTRATO:	**$10.200.000**			
	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVINIENTE:	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 099-2026

PLAZO DE EJECUCIÒN:	CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO O CONVENIO	02/10/2026		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	316 DEL 02/10/2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	321 DEL 05/10/2026		
FECHA DE PAGO PUBLICACIÓN GACETA Y/O ESTAMPILLAS MUNICIPAL	NA		
FECHA APROBACIÒN DE PÓLIZA:	**N/A**	**Nº Póliza:**	NA
		Aseguradora:	NA
	N/A	**Nº Póliza:**	NA
		Aseguradora:	NA
FECHA DE INICIO	**06 DE OCTUBRE DEL 2026**		

En el Municipio de El Agrado Huila, **a los Seis (06) días del mes de octubre del 2026** se reunieron el Señor **EDWIN FABIAN ACHURY ROJAS,** Persona Natural, mayor de edad **identificado con la cédula de ciudadanía número CC 1075248932 de Neiva Huila,** en Calidad de Contratista y la y la Señora **DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO** identificada con Cédula de Ciudadanía N° **1079389741**, en Calidad de Supervisora del respectivo Contrato, previa Designación que realizó la Gerente de la Entidad, con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H	Revisado Por Diana Mileidy Chaux Tierradentro	Aprobado Por: Diana Mileidy Chaux Tierradentro
Cargo: Contratista Asesor Jurídico	Cargo: Aux. Area de la Salud	Cargo: Aux. Area de la Salud
Firma:	Firma:	Firma:

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 099-2026

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales exigibles al contratista para la suscripción del acta de inicio los cuales han sido revisados y aprobados por la supervisión.

En consecuencia, se procede a la iniciación del **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 099-2026** cuyo objeto será **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA COADYUVAR EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PROCESOS DE TIPO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO QUE DEVENGA LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL AGRADO - HUILA** sin que exceda el 31 de diciembre del 2026

EDWIN FABIAN ACHURY ROJAS
Contratista

DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO
Supervisora Designada

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H	**Revisado Por Diana Mileidy Chaux Tierradentro**	**Aprobado Por: Diana Mileidy Chaux Tierradentro**
Cargo: Contratista Asesor Jurídico	**Cargo: Aux. Area de la Salud**	**Cargo: Aux. Area de la Salud**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**