ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 102-2026

ACTA DE INICIO

_x__ CONTRATO DE: **___ CONVENIO DE:**	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**No**	**102**	**AÑO:**	**2026**

CONTRATANTE:	**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**	**PAULA ANDREA PEÑA QUILA**		
	NIT O CC:	CC 1079390860 expedida en Agrado - Huila		
	DIRECCIÒN:	Calle 6 # 6 - 48	**TEL:**	3112013628
	CIUDAD:	Agrado Huila		
	Correo Electrónico	paulaapq17@gmail.com		
	REPRESENTANTE LEGAL y o cada uno de los integrantes	NA		
	CC:	NA		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVISTICA QUE DEVENGA LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA			
VALOR DE CONTRATO:	**$10.200.000**			
	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.200.000)			
APORTANTE O CONVINIENTE:	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
PLAZO DE EJECUCIÒN:	EL PLAZO DEL CONTRATO SERA CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PREVIO AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÒN SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026			

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H	**Revisado Por Diana Mileidy Chaux T.**	**Aprobado Por: Diana Mileidy Chaux T.**
Cargo: Contratista Asesor Jurídico	**Cargo: Aux. Salud/Func. Adtivas**	**Cargo: Aux. Salud/Func. Adtivas**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 102-2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	320 DEL 30/09/2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	325 DEL 06/10/2026		
FECHA DE PAGO PUBLICACIÓN GACETA Y/O ESTAMPILLAS MUNICIPAL	NA		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO O CONVENIO	06/10/2026		
FECHA APROBACIÒN DE PÓLIZA:	**N/A**	**Nº Póliza:**	NA
		Aseguradora:	NA
	N/A	**Nº Póliza:**	NA
		Aseguradora:	NA
FECHA DE INICIO	**08/10/2026**		

Entre las Suscritas a saber se reunieron, a los **Ocho (08) días del mes de octubre del 2026**, las señoras **PAULA ANDREA PEÑA QUILA** identificada con número de cédula **N° 1079390860** expedida en Agrado - Huila, en calidad de Contratista, y **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

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° 102-2026** cuyo objeto será **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVISTICA QUE DEVENGA LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA,** sin que exceda el 31 de diciembre del 2026

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H	Revisado Por Diana Mileidy Chaux T.	Aprobado Por: Diana Mileidy Chaux T.
Cargo: Contratista Asesor Juridico	Cargo: Aux. Salud/Func. Adtivas	Cargo: Aux. Salud/Func. Adtivas
Firma:	Firma:	Firma:

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 102-2026

PAULA ANDREA PEÑA QUILA
Contratista

DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO
Supervisora Designada

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,
Teléfono: 832 22 25 Ext. 105
Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co

¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!