ACTA DE INICIO CONTRATO No. 225 de 2026

CONTRATO N°	225
FECHA	15 DE OCTUBRE DE 2026
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE	HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E.
N.I.T. No.	800.116.719-8
CONTRATISTA	KATHERINE LIZETH MUÑOZ CADENA
N.I.T. / C.C.	1.053.828.158-3
REGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DE IVA
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
C.C.	NO APLICA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO, APOYAR LA SUPERVISIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 2779 DE 2026 Y DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS.
PLAZO	SETENTA Y SIETE (77) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
VALOR	ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($11.500.000)
FECHA DE INICIO	16 DE OCTUBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR	**ELIZABETH CORTES GOMEZ** Profesional Área de Contratación

En Lérida, el 16 de octubre de 2026, se reunió la Sra. **ELIZABETH CORTES GOMEZ**, Profesional Universitario Área de Contratación del Hospital Especializado Granja Integral, en calidad de supervisor del presente contrato y la señora **KATHERINE LIZETH MUÑOZ CADENA**, identificada con cedula de ciudadania N° **1.053.828.158** y quien para los efectos jurídicos del presente acto se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio a la ejecución del presente contrato.

En constancia de lo anterior se firma por quienes intervinieron en ella, suscrita en Lérida el 16 de octubre de 2026.

EL HOSPITAL

ELIZABETH CORTES GOMEZ
Supervisor

EL CONTRATISTA

KATHERINE LIZETH MUÑOZ CADENA
NIT 1.053.828.158-3

"Trabajamos por una atención segura, humanizada y con calidad"

Avenida Vía Iguacitos Km 1 Lérida, Tolima
Teléfonos: (8) 2890526-2890803-2890650 Fax: 2890634
www.hegranjelerida.org

	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*KATHERINE LIZETH MUÑOZ CADENA*	*C.C. o NIT*	*1053828158*
Dirección	*TO A AP 301 TORREON DE PIEDRAPINTADA*	*Telefono*	*3138770474*
Correo electrónico	*katherin_lizeth93@hotmail.com*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*225*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*2026-10-15*
Valor contrato	*$11.500.000,00*	*Valor sin iva*	*$11.500.000,00*
Objeto	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO, APOYAR LA SUPERVISIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 2779 DE 2026 Y DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS.*		

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 1		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$115.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$58.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$115.000,00*
	Total	*$288.000,00*
	Valor Total Preliquidación	*$288.000,00*

Autorizo los descuentos que se realicen por concepto de Estampillas Pro, conforme a la normatividad vigente:

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: ***KATHERINE LIZETH MUÑOZ CADENA***
DOCUMENTO CONTRATISTA: ***1053828158***

LA OFICINA DE CONTRATACIÓN CERTIFICA QUE:

CONTRATO: Prestación de servicios N° 225-2026 **FECHA: 15/Octubre/2026**

CONTRATISTA: KATHERINE LIZETH MUÑOZ CADENA
NIT: 1.053.828.158-3

Conforme a la cláusula decima sexta del acto contractual referido se encuentra perfeccionado y legalizado y aparecen en la carpeta los siguientes documentos así;

Disponibilidad Presupuesta N° 746 del 15/10/2026
Registro Presupuestal N° 905 del 15/10/2026
Pólizas: No aplica.
Estampillas: Autorización de descuentos estampilla pro - original.

Lerida; legalizado 15/10/2026.

ELIZABETH CORTES GOMEZ
Profesional Universitario Contratación

Proyectó: Walter Saavedra Moya

Nota 1: El presente certificado de legalización se expide con el fin de que el supervisor (a) realice los trámites pertinentes para la elaboración y firma de la respectiva Acta de Inicio, la cual deberá ser expedida con la misma fecha del presente documento en su efecto dentro de los siguientes 5 días hábiles en todo caso una vez legalizado este acto contractual será obligación del supervisor hacer las gestiones necesarias para que las garantías sean actualizadas.

APROBACIÓN	NOMBRE	CARGO	FECHA
ELABORO	Elizabeth cortés Gómez	Profesional Universitario Área Contratación	27/07/2026
REVISO Y VALIDO	Elizabeth cortés Gómez	Profesional Universitario Área Contratación	27/07/2026
APROBO	Alexandra Bello Bandera	Jefe de Planeación y Calidad	27/07/2026

CONTROL DE CAMBIOS		
FECHA	CAMBIO	VERSIÓN
27/07/2026	Se creó documento	01