HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.
DE FUENTEDEORO
NIT.: 822001570-3



ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA:	19 de octubre de 2026
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS No. 252 de octubre de 2026.
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN EL PROCESO DE FACTURACION DEL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E. DE FUENTEDEORO.
VALOR DEL CONTRATO:	DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($ 2.323.655) MCTE.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 de octubre de 2026
PLAZO:	Un (1) mes
FECHA DE TERMINACIÓN:	18 de noviembre de 2026

PARTICIPANTES

Por parte de la ESE:	**LEIVET SANTOS FORERO** Auxiliar Administrativo de Facturación Supervisor del Contrato
Por parte del Contratista:	**ANGELICA MORENO JIMENEZ** Contratista

En las instalaciones del Hospital Local Primer Nivel de Atención E.S.E. de Fuentedeoro; se reunieron las personas mencionadas anteriormente con el fin de firmar la presente acta de inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. 252 del 19 de octubre de 2026.

CONSIDERANDOS.

1. Que se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 252 de octubre de 2026, como resultado del proceso de Contratación Directa; por razón de la naturaleza sin importar la cuantía, de acuerdo con lo dispuesto en el Articulo Décimo Cuarto del Acuerdo No 18 de 2024.
2. Que para la legalización del presente contrato no se requiere de la garantía única de cumplimiento.
3. Que para dar inicio al presente contrato no se requiere la realización de pagos anticipados.
4. Se establecen todas las demás cláusulas que consideren pertinentes.

ACUERDAN.

1. Dar inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. 252 de octubre de 2026, suscrito entre el Hospital Local Primer Nivel de Atención E.S.E. de Fuentedeoro y Angelica Moreno Jiménez, identificada con cédula de Ciudadanía Número 40.405.832 expedida en Fuentedeoro, Meta.
2. Establecer como fecha de inicio el día 19 de octubre de 2026.
3. Establecer como fecha de finalización el día 18 de noviembre de 2026.

En constancia de lo anterior firman quienes participaron:

LEIVET SANTOS FORERO
Supervisor

ANGELICA MORENO JIMENEZ
Contratista

Proyectó. Shirley Tirado
Apoyo administrativo

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Celular: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co