CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E Y GLORIA MARGARITA TORRES TORREGROZA.

ACTA DE INICIO

FECHA DE REUNION: 01 DE OCTUBRE DE 2026

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS.

OBJETO CONTRACTUAL: ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ESPECIALISTA EN CALIDAD PARA DESARROLLAR ACCIONES ENCAMINADAS A IMPLEMENTAR EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD, ENFOCADAS AL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN SALUD PARA NUESTROS USUARIOS A TRAVÉS DE LA EDUCACIÓN INDIVIDUAL Y COLECTIVA DENTRO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL CRITERIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.***

VALOR DEL CONTRATO: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000)

SUPERVISOR: LIA MARGARITA MONTES MARTINEZ

ASUNTO

En Sincelejo (Sucre), el día **01 DE OCTUBRE DE 2026,** se reunieron en la Oficina Jurídica y de Contratación del Hospital, **LIA MARGARITA MONTES MARTINEZ,** actuando como Supervisor del contrato, y **GLORIA MARGARITA TORRES TORREGROZA,** quien actúa como Contratista.

Con la finalidad de dar inicio a las actividades contempladas en el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS No.0607-2026**, de fecha **01 DE OCTUBRE DE 2026**, previa verificación de los aspectos contractuales.

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización, además de aquellos que exige el contrato, se procede a dar inicio al desarrollo de las actividades y en adelante se harán exigibles las obligaciones descritas para su cumplimiento por parte del Contratista, especialmente las consignadas en la Cláusula Cuarta del contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS No.0607-2026**, de fecha **01 DE OCTUBRE DE 2026.**

ACUERDAN

1. Aceptar como fecha de inicio del contrato el día **01 DE OCTUBRE DE 2026.**
2. Fijar como fecha de terminación del contrato el día **30 DE NOVIEMBRE DE 2026.**

Con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado, firman la presente acta los que en ella intervinieron asegurando que no ha omitido información y la consignada es veraz.

FIRMA: _____
NOMBRE: **LIA MARGARITA MONTES MARTINEZ.**
SUPERVISOR

FIRMA: _____
NOMBRE: **GLORIA MARGARITA TORRES TORREGROZA.**
CONTRATISTA

Elaboró: Elkin Robles Rocha– T. O de la Oficina Jurídica y Contratación.