E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Formato	Código	F_54_GJ
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO	Versión	16
		Fecha	DICIEMBRE 2025

CONTRATO 26-1031-12-020-019

TIPO DE CONTRATO			ÁREA DE REQUERIMIENTO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Asistencial		Administrativo	X

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD	DIRECTA	**X**	PRIVADA		PUBLICA		SUBASTA INVERSA		COMPRA ELECTRÓNICA		
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ					**IDENTIFICACIÓN**	**CC**		**NIT**	**X**	890.980.066-9
CONTRATISTA	VALERIA BERMUDEZ LOTERO					**IDENTIFICACIÓN**	**CC**		**NIT**	**X**	1.036.669.661
REPRESENTANTE LEGAL	N/A					**IDENTIFICACIÓN**	**CC**	**X**	**NIT**		N/A
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para desarrollar actividades administrativas relacionadas con la programación de agendas y la asignación de citas de consulta externa de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí, facilitando la coordinación de la información entre usuarios, profesionales y áreas institucionales.										
PRESUPUESTO	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($6.640.691) IVA incluido										
PLAZO	UN (1) MES, VEINTIOCHO (28) DIAS										

CDP NUMERO	1298	**FECHA EXPEDICIÓN**	30/10/2026	**RP NUMERO**	3995	**FECHA EXPEDICIÓN**	30/10/2026

2. GARANTÍAS

Para el efecto se recibe las póliza No. 65-46-101076544 de Seguros Del Estado., a favor de la E.S.E Hospital San Rafael de Itagüí, según clausulado del contrato y estudios previos; las cuales se detallan a continuación:

CLASE DE GARANTÍA	COBERTURA	VALOR ASEGURADO	FECHA EXPEDICION	VIGENCIA					
				DESDE			HASTA		
				DD	MM	AA	DD	MM	AA
Cumplimiento	20%	$ 1,328,138.20	**04/11/2026**	03	11	2026	30	06	2027
Calidad del servicio	20%	$ 1,328,138.20	**04/11/2026**	03	11	2026	31	12	2027

FECHA INICIO	03/11/2026	**FECHA TERMINACIÓN**	31/12/2026

En el municipio de Itagüí, el día **04 de noviembre** de 2026, se reunieron el Supervisor del Contrato de la referencia y **VALERIA BERMUDEZ LOTERO** Identificada con cedula de ciudadanía No**. 1.036.669.661**, con el objeto de iniciar la ejecución del contrato citado, de conformidad con los términos establecidos en los estudios previos**.**

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada.



Valeria Bermudez L.

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
HERNANDO MUÑOZ SALDARRIAGA Coordinador Consulta Externa SUPERVISOR	**VALERIA BERMUDEZ LOTERO** **CC No. 1.036.669.661** CONTRATISTA