E.S.E HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DIAZ
Nit: 890.680.027-4

Código	GEAJ-F-01.14
Versión	02
Fecha	11-01-23

ACTA DE INICIO		NÚMERO DEL CONTRATO: CPS-1316-2026
ENTIDAD CONTRATANTE:	**E.S.E HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PERSONA JURÍDICA:	**DUFFAY ROCIO PEÑALOZA MUÑOZ**	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	**CC. No. 1.072.960.703 de Anapoima**	
OBJETO:	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION EN EL PROCESO DE FACTURACION ,ADMISIONES,OBJECIONES Y DEVOLUCIONES EN LA ESE HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA ,SUS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DEPENDIENTE.**	
VALOR:	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.800.000,00).**	
NÚMERO Y FECHA DE C.D.P:	**No.** 2223 de octubre 29 de 2026	**RUBRO:** 2.1.2.02.02.008
TERMINO DE EJECUCIÓN	**Desde**: 03 de noviembre de 2026	**Hasta** : 31 de diciembre de 2026
FECHA DE CONTRATO	03 de noviembre de 2026	

En la Mesa- Cundinamarca, el **03 de noviembre de 2026,** se reunieron las siguientes personas: el (a) Doctor (a) **HUGO ARMANDO MENDEZ AREVALO,** Gerente, en su calidad Supervisor del contrato y **DUFFAY ROCIO PEÑALOZA MUÑOZ,** identificado (a) con **C.C. No. 1.072.960.703 de Anapoima**, actuando en nombre propio, con el fin de dejar constancia del inicio de las actividades.

No siendo otro el objeto de la presente, una vez leída, en constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

HUGO ARMANDO MENDEZ AREVALO
Supervisor (a)

DUFFAY ROCIO PEÑALOZA MUÑOZ
Contratista

Proyectó: Daniela Guevara Serrano /Abogada área de Contratación

La Mesa – Cundinamarca, Calle 8 No. 25 – 34
Email: correspondencia@hospilamesa.gov.co www.hospilamesa.gov.co
Cód. Postal: 2526-01

Gobernación de Cundinamarca