**ACTA DE INICIO**
**GJU-ADQ-FO-01, Versión 3**
**GESTIÓN JURÍDICA**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Nro. 540 DE 2026**
**GENERALIDADES DEL CONTRATO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA COORDINACIÓN DE GÉNERO DENTRO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER PARA CONTRIBUIR A LA ACCESIBILIDAD, LA ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIVA Y LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS INSTITUCIONALES".** | | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** | 5-11-2026 |
| **CLASE DE CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **PLAZO:** | DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2026 | |
| **CONTRATISTA:** | LESLY NATHALIA PARRA ARIZMENDY | **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** | CC | 1.102.383.689 |
| **SUPERVISOR:** | LEYDY ANDREA RONDON PRADA | **CARGO:** | JEFE OFICINA ASESORA DE CALIDAD | |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | N/A | **CARGO:** | N/A | |
| **VALOR INICIAL:** | CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.700.000) | | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 10-11-2026 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30-12-2026 | |

**SOPORTE FINANCIERO**

| CONCEPTO | NÚMERO | FECHA | CÓDIGO DE RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP | 1226 | 09-10-2026 | 2.1.2.02.02.008.01 | HONORARIOS | $9.000.000 |
| RP | 1799 | 05-11-2026 | 2.1.2.02.02.008.01 | HONORARIOS | $5.700.000 |

**SOPORTE JURÍDICO**

| TIPO DE PÓLIZA | ASEGURADORA | Nro. PÓLIZA | CONCEPTO | CUANTÍA | VIGENCIA DEL AMPARO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EXPEDICIÓN | DESDE | HASTA | APROBACIÓN |
| CUMPLIMIENTO | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 400-47-994000116959 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $570.000.000 | 03-11-2026 | 04-11-2026 | 30-06-2027 | 09-11-2026 |
| | | | CALIDAD DEL SERVICIO | $1.140.000.00 | | 04-11-2026 | 30-06-2027 | |

En Bucaramanga, a los DIEZ (10) días del mes de noviembre del 2026, se reunieron, LEYDY ANDREA RONDON PRADA, en su calidad de Supervisor y LESLY NATHALIA PARRA ARIZMENDY, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.102.383.689, en su calidad de Contratista, para dar inicio a la ejecución del Contrato Nro. 540 de 2026.

**CONSIDERANDO**

1. Que a la fecha se encuentra perfeccionado y legalizado el Contrato Nro. 540 de 2026, por parte de la Oficina Asesora Jurídica.
2. Que a la fecha se encuentra notificado el Supervisor con la entrega de los documentos pre-contractuales correspondientes.
3. Que el Supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL)

Por lo anteriormente expuesto las partes,

**ACUERDAN**

1. Fijar como fecha de inicio de ejecución del Contrato Nro. 540 de 2026, el DIEZ (10) del mes noviembre de 2026.
2. Fijar como fecha de terminación del precitado contrato, el TREINTA (30) del mes DICIEMBRE de 2026.

La presente se firma en la fecha señalada por las partes que en ella intervienen.

LEYDY ANDREA RONDON PRADA
JEFE OFICINA ASESORA DE CALIDAD
Supervisor

LESLY NATHALIA PARRA ARIZMENDY
Contratista

Proyectó: Carlos A. Martínez Castro
Apoyo Técnico Sortesalud

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.