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



ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA:	09 de octubre de 2026
NÚMERO DE CONTRATO:	Contrato de Compraventa No. 249 de octubre de 2026.
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESORAS PARA EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES DE PESOS ($ 17.000.000)) MCTE, incluido IVA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	09 de octubre de 2026
PLAZO:	OCHO (8) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 de octubre de 2026.

PARTICIPANTES

Por parte del Hospital	HENRY POVEDA REINA Supervisor del Contrato
Por parte del Contratista:	JUAN CAMILO ORTIZ PUENTES 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 Compraventa No. 249 del 07 de octubre de 2026.

CONSIDERANDOS.

1. Que se suscribió el Contrato de Compraventa No. 249 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 requiere de la garantía única de cumplimiento y calidad y correcto funcionamiento de los equipos.
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 Compraventa No. 249 de octubre de 2026, suscrito entre el Hospital Local Primer Nivel de Atención E.S.E. de Fuentedeoro y JUAN CAMILO ORTIZ PUENTES identificado con identificado con cédula de ciudadanía No. 1.120.364.386 expedida en Granada, Meta en calidad de propietario del establecimiento comercial - MUNDO TECNOLOGICO.
2. Establecer como fecha de inicio el dia 09 de octubre de 2026.
3. Establecer como fecha de finalización el dia 16 de octubre de 2026.

En constancia de lo anterior firman quienes participaron:

HENRY POVEDA REINA
Supervisor

Juan Camilo Ortiz. P.

JUAN CAMILO ORTIZ PUENTES
Contratista

Proyectó. Shirley Tirado
Apoyo administrativo.

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