| | |
|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | **1615-2026** |
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATISTA** | **JULIAN CAMILO CASTAÑEDA PINEDA** |
| **IDENTIFICACIÓN** | **1.014.228.448** |
| **DIRECCIÓN** | **FACATATIVA** |
| **TELÉFONO** | **3507738668** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **julcas9107@gmail.com** |
| **OBJETO** | **PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA** |
| **VALOR** | **CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($49.680.000) M/CTE** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO** |
| **FECHA** | **1 DE NOVIEMBRE DE 2026** |

En Facatativá Cundinamarca, el **1 DE NOVIEMBRE DE 2026** se reunieron las siguientes personas: el Doctor (a) **MARIA CRISTINA TOCANCIPA ALVARINO,** Supervisor del contrato y **JULIAN CAMILO CASTAÑEDA PINEDA** identificado(a) con C.C. No. **1.014.228.448,** actuando en nombre propio, con el fin de dejar constancia del inicio de las actividades serán a partir del 1 DE NOVIEMBRE DE 2026.

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

EL CONTRATISTA

JULIAN CAMILO CASTAÑEDA PINEDA
CC 1.014.228.448

EL SUPERVISOR

MARIA CRISTINA TOCANCIPA ALVARINO
LIDER DE PROGRAMA HOSPITALIZACION
ESE Hospital San Rafael de Facatativá

Proyecto: Nancy A. Laverde Olaya.- Prof. Especializado Contratación