

|                                                                                  |                      |                |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | ÁREA O SERVICIO      | CONTRATACIÓN   | Código: FT-C-001                                                          |
|                                                                                  | TIPO DE DOCUMENTO    | ACTA           | VERSIÓN:04                                                                |
|                                                                                  | NOMBRE DEL DOCUMENTO | ACTA DE INICIO | PÁGINA: 1 de 2                                                            |
|                                                                                  |                      |                | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>14/08/2024<br>FECHA DE VIGENCIA:<br>14/08/2028 |

## ACTA No. 400-2025

| ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                       |
|----------------------------------------------------|-----------------------|
| FECHA DEL ACTA                                     | 22 de octubre de 2025 |

| 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No. -<br>FECHA       | 400-2025 del 22 de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TIPO DE CONTRATO              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATANTE.                  | CENTRO HOSPITAL NUESTRO SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATISTA.                  | CELMIRA VICTORIA BENAVIDES ESTRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| IDENTIFICACIÓN                | C.C. No. 27.388.796 expedida en Puerres (N)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OBJETO DEL CONTRATO           | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, DIGITACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE DATOS Y EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES DE ACUERDO A LAS DIFERENTES DIMENSIONES ESTIPULADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA Y LA ESTRATEGIA DE SERVICIOS AMIGABLES EN EL CENTRO HOSPITAL NUESTRO SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA PUERRES E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| VALOR DEL CONTRATO            | UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS (\$1.992.900) M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PLAZO O DURACIÓN              | HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FORMA DE PAGO                 | Para efectos fiscales, el valor del presente contrato asciende a la suma de <b>UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS (\$1.992.900) M/CTE</b> , LA ESE pagara a favor del CONTRATISTA de acuerdo a las actas avance presentadas, los informes de ejecución contractual, y la acreditación del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales). <b>Parágrafo I:</b> En el valor pactado en esta cláusula se entienden incluidos los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del presente contrato, así como los impuestos de orden nacional, departamental y municipal que afecten el contrato. <b>Parágrafo II:</b> De cada pago, se descontará el valor de los impuestos departamentales y municipales que apliquen al contrato. |
| LUGAR DE EJECUCIÓN            | El lugar de ejecución del contrato será el municipio de Puerres (Nariño)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| RUBROS                        | El valor del presente contrato se cancelará con cargo al código presupuestal 2.4.5.02.08.001.001.21.1.2.3.2.27.1 Honorarios Asistenciales, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Servir con calidad y humanización

Carrera 4 Barrio La Cruz – Email: [esepuerres1@gmail.com](mailto:esepuerres1@gmail.com) - [centrohospital@puerresese.gov.co](mailto:centrohospital@puerresese.gov.co) Celular: 3128162290

|         |                    |        |                        |        |         |
|---------|--------------------|--------|------------------------|--------|---------|
| ELABORÓ | ASESORA DE CALIDAD | REVISÓ | REFERENTE CONTRATACIÓN | APROBÓ | GERENTE |
|---------|--------------------|--------|------------------------|--------|---------|

|                                                                                  |                      |                |                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ÁREA O SERVICIO      | CONTRATACIÓN   | Código: FT-C-001                                                                            |
|                                                                                  | TIPO DE DOCUMENTO    | ACTA           | VERSIÓN:04                                                                                  |
|                                                                                  | NOMBRE DEL DOCUMENTO | ACTA DE INICIO | PÁGINA: 2 de 2<br>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>14/08/2024<br>FECHA DE VIGENCIA:<br>14/08/2028 |

|                                    |                                                                                                                                 |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | 2025000852 expedido el 22 de octubre de 2025 por la Subgerencia administrativa y financiera del Centro Hospital de Puerres.     |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> | No. 2025000852 expedido el 22 de octubre de 2025 por la Subgerencia administrativa y financiera del Centro Hospital de Puerres. |
| <b>COMPROMISO PRESUPUESTAL</b>     | No. 2025000852 expedido el 22 de octubre de 2025 por la Subgerencia administrativa y financiera del Centro Hospital de Puerres. |
| <b>SUPERVISOR</b>                  | <b>PAULA ANDREA PANTOJA PAZMIÑO</b><br>Subgerente Administrativa y Financiera                                                   |

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### 2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO

| REQUISITO                           | FECHA                 |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Fecha de suscripción acta de inicio | 22 de octubre de 2025 |

## 3. OBSERVACIONES

NO SE PRESENTAN

Se firma la presente por los que en ella intervienen en Puerres (Nariño), en las oficinas de la Subgerencia Administrativa y Financiera de la ESE Municipal, se reunieron los suscritos a saber: **OSCAR IVAN DORADO RODRIGUEZ**, Gerente, **PAULA ANDREA PANTOJA PAZMIÑO** Subgerente Administrativa y Financiera y **CELMIRA VICTORIA BENAVIDES ESTRADA** contratista, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

POR LA ENTIDAD

**OSCAR IVAN DORADO RODRIGUEZ**  
Gerente

**PAULA ANDREA PANTOJA PAZMIÑO**  
Supervisora del Contrato

POR EL CONTRATISTA

**CELMIRA VICTORIA BENAVIDES ESTRADA**  
CC No. 27.388.796 expedida en Puerres (N)

Servir con calidad y humanización

Carrera 4 Barrio La Cruz – Email: [esepuerres1@gmail.com](mailto:esepuerres1@gmail.com) - [centrohospital@puerresese.gov.co](mailto:centrohospital@puerresese.gov.co) Celular: 3128162290

|         |                    |        |                        |        |         |
|---------|--------------------|--------|------------------------|--------|---------|
| ELABORÓ | ASESORA DE CALIDAD | REVISÓ | REFERENTE CONTRATACIÓN | APROBÓ | GERENTE |
|---------|--------------------|--------|------------------------|--------|---------|