

|                                                                                                                                                                      |                                   |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| <br><b>E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL</b><br><small>SAN PEDRO DE LOS MILAGROS</small> | <b>ACTA DE INICIO DE CONTRATO</b> | <b>Código: F-CN-003</b> |
|                                                                                                                                                                      |                                   | <b>Versión: 02</b>      |
|                                                                                                                                                                      |                                   | <b>Página 1 de 1</b>    |

| ACTA DE INICIO                                 |                                                                                                                                                                                                                                            |     |      |              |     |     |      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------|-----|-----|------|
| CONTRATO N°:                                   | CPS-106-2026-EBS                                                                                                                                                                                                                           |     |      |              |     |     |      |
| OBJETO                                         | Prestación de servicios como apoyo administrativo en salud en la ejecución y seguimiento de las actividades de los Equipos Básicos de Salud (EBS) de la E.S.E. Hospital Santa Isabel, en el marco del modelo de Atención Primaria en Salud |     |      |              |     |     |      |
| CONTRATANTE                                    | ESE HOSPITAL SANTA ISABEL                                                                                                                                                                                                                  |     |      |              |     |     |      |
| CONTRATISTA                                    | ANDREA GIL MORA                                                                                                                                                                                                                            |     |      |              |     |     |      |
| DOCUMENTO CONTRATISTA                          | CC No 1.044.505.966 de Santa Rosa de Osos                                                                                                                                                                                                  |     |      |              |     |     |      |
| VALOR                                          | Diez millones quinientos mil pesos M/L (\$10.500.000) incluidos impuestos                                                                                                                                                                  |     |      |              |     |     |      |
| PLAZO INICIO:                                  | DIA                                                                                                                                                                                                                                        | MES | AÑO  | PLAZO FINAL: | DIA | MES | AÑO  |
|                                                | 19                                                                                                                                                                                                                                         | 03  | 2026 |              | 18  | 06  | 2026 |
| LOCALIZACIÓN                                   | MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS                                                                                                                                                                                                     |     |      |              |     |     |      |
| CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP): | N°: 205 DE 2026                                                                                                                                                                                                                            |     |      |              |     |     |      |
| CERTIFICADO COMPROMISO PRESUPUESTAL (RP):      | N°: 205 DE 2026                                                                                                                                                                                                                            |     |      |              |     |     |      |

Se reunieron en la ESE Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros, **YIGENI CÁRDENAS MAZO** identificada con cédula de ciudadanía N° 1042772132 de Yarumal, subdirectora científica de la ESE Hospital Santa Isabel, en calidad de supervisora del presente contrato y **ANDREA GIL MORA** identificada con cédula de ciudadanía No 1.044.505.966 de Santa Rosa de Osos, en su condición de Contratista, quienes han convenido elaborar la presente acta con el fin de iniciar las actividades inherentes al contrato suscrito entre las partes.

Las partes manifiestan que conocen las obligaciones contraídas en virtud del contrato y los documentos que componen el expediente contractual y precontractual.

Para constancia, se firma en el municipio de San Pedro de los Milagros, el día 19 de marzo de 2026.

Por El Hospital: el Supervisor

Por el Contratista

  
**YIGENI CÁRDENAS MAZO**  
 Subdirectora Científica  
 1042772132 de Yarumal Ant.  
[subdireccion@esesantaisabel.gov.co](mailto:subdireccion@esesantaisabel.gov.co)

  
**ANDREA GIL MORA**  
 Contratista

|                                         |                          |                          |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Elaboró: Subdirección Científica</b> | <b>Revisó: Gerente</b>   | <b>Aprobó: Gerente</b>   |
| <b>Fecha: 19/03/2026</b>                | <b>Fecha: 19/03/2026</b> | <b>Fecha: 19/03/2026</b> |