



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCIÓN**

COD: GJC-FT-004

VERSION: 01

ACTA DE INICIO

ACTA DE INICIO AL CONTRATO No. 0999-2026 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO Y SANDRY PAOLA SIERRA URIANA

En las instalaciones de la E.S.E. Hospital San José de Maicao, ubicada en la Calle 16 No. 39A Bis -31 Frente al Batallón, se reunieron por parte de la E.S.E., el doctor(a), **YEILIS CATHERINE DAZA RIOS**, en calidad de supervisor designado de la ESE, y por otra parte, **SANDRY PAOLA SIERRA URIANA** identificado con **CEDULA 1192783178** en su calidad de contratista, para dar inicio a la ejecución al Contrato cuyos datos de información se describen a continuación:

CONTRATANTE	LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO
NIT.	892.120.115-1
REPRESENTANTE LEGAL	LARRY JAVIER LAZA BARRIOS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	73.149.190
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN FORMACIÓN, EN LOS EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNICACIONES WAYUU EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCION , EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 0092 DE ENERO DEL 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
VALOR	DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS PESOS M.L. (\$18,550,000)
FORMA DE PAGO	La E.S.E. Hospital San José de Maicao en Intervención realizará el pago al contratista en mensualidades de (\$2.100.000) mes cumplido o a prorrata, de acuerdo con la prestación efectiva del servicio. Para que se tramite el pago, el contratista deberá presentar factura o cuenta de cobro acompañada de los siguientes documentos: a.Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, en el que se constate que el objeto contractual ha sido ejecutado en su totalidad y que los servicios prestados cumplen con las condiciones pactadas. Esta certificación deberá contar previamente con la aprobación y visto bueno del líder de los equipos, de conformidad con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.b. Informe detallado de las actividades realizadas durante el periodo facturado. c.Planilla de pago de la seguridad social, correspondiente al mes facturado (En caso de que aplique, soportada con la autorización de pago de planilla de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales si ha ello hubiere lugar.El pago se efectuará según el flujo de caja de la entidad.
FECHA DE SUSCRIPCION	2026-04-06
PLAZO	8 MESES Y 25 DIAS
FECHA DE INICIO	2026-04-06
FECHA DE TERMINACION	2026-12-31

CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCION DEL CONTRATO.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP		
No.	CDP CDP040458	Abril 1 de 2026

Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de Maicao, en Abril 6 de 2026 el presente documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

YEILIS CATHERINE DAZA RIOS
Supervisor

SANDRY PAOLA SIERRA URIANA
Contratista