

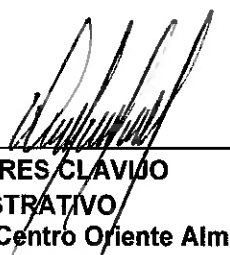
### ACTA DE INICIO

|                              |                                                                                                                                           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE:</b>          | E.S.E REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS                                                                                             |
| <b>CONTRATISTA:</b>          | NICOL DANIELA CASTILLO CORTES                                                                                                             |
| <b>NUMERO DE CONTRATO:</b>   | 599-2026                                                                                                                                  |
| <b>OBJETO:</b>               | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE FACTURACION PARA LA ESE REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS Y SUS SEDES DEPENDIENTES |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>  | 6 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                        |
| <b>PLAZO MÁXIMO:</b>         | 86 DIAS CALENDARIO                                                                                                                        |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> | 31 DE JULIO DE 2026                                                                                                                       |
| <b>VALOR:</b>                | NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9,400,000)                                                                                |
| <b>PAGOS:</b>                | EL PAGO DE ESTA ORDEN SE CANCELARÁ EN PAGOS MENSUALES DE HASTA DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 2,350,000) M/CTE          |

En las instalaciones de la **E.S.E REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS** el día 6 de abril de 2026 se reunieron **WILLIAM HERNAN TORRES CLAVIJO, SUBGERENTE ADMINISTRATIVO**, en su calidad de Supervisor y **NICOL DANIELA CASTILLO CORTES**, con el fin de dar inicio a la ejecución del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS de la referencia conforme con el cuerpo del contrato.

En virtud a lo anterior el contratista asume la responsabilidad de las obligaciones, cumplimiento y ejecución del contrato a partir de la fecha de la suscripción de la presente acta

Para dejar constancia firman quienes intervinieron:

  
**WILLIAM HERNAN TORRES CLAVIJO**  
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVO**  
**E.S.E Región De Salud Centro Oriente Almeidas**  
**SUPERVISOR**

  
**NICOL DANIELA CASTILLO CORTES**  
**CC. 1,013,110,183**  
**CONTRATISTA**

