



## E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: ESTRATEGICO

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO  
ESTRATEGICO

SUBPROCESO: CONTRATACION

### Formato: ACTA DE INICIO

CODIGO: ES-DECAI-F 001

VERSION: 1

FECHA: 08/04/2025

| ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|---------------|-----|
| Datos Generales                                                                                                                                                                               | CONTRATO                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                               | CONVENIO            | <input type="checkbox"/>        | ACUERDO MARCO | No. |
|                                                                                                                                                                                               | CPS 0362-2026                                                                                             |                                                                   |                     |                                 |               |     |
|                                                                                                                                                                                               | Tipo PRESTACION DE SERVICIOS                                                                              |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Contratista                                                                                                                                                                                   | CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ                                                                             |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Identificación (CC - NIT)                                                                                                                                                                     | C.C. No. 30.395.476                                                                                       |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Representante Legal                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                       |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Supervisor del Contrato                                                                                                                                                                       | RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA - N/A                                                                       |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Cargo                                                                                                                                                                                         | SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD - N/A                                                                    |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Objeto del Acta                                                                                                                                                                               | Dar inicio a la ejecución del contrato                                                                    |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Lugar                                                                                                                                                                                         | Soacha, Cundinamarca                                                                                      |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| 1. DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                         |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| Fecha Contrato                                                                                                                                                                                | 16 DE ABRIL DE 2026                                                                                       | Fecha Registro Presupuestal                                       | 16 DE ABRIL DE 2026 | Fecha Aprobación Garantía Única | N/A           |     |
| 2. PLAZOS A TENER EN CUENTA                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                            |                                                                                                           | FECHAS                                                            |                     |                                 |               |     |
|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                           | Inicio                                                            |                     | Terminación                     |               |     |
| Plazo de ejecución del contrato                                                                                                                                                               |                                                                                                           | 16 DE ABRIL DE 2026                                               |                     | 15 DE MAYO DE 2026              |               |     |
| 3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES                                                                                     |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimiento de obligaciones contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción. |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA                                                                                                                                                                      |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| EL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                 |                                                                                                           | EL CONTRATISTA                                                    |                     |                                 |               |     |
| RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA<br>CARGO - SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD                                                                                                                     |                                                                                                           | Cindy A. Peña H<br>CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ<br>CC 30.395.476 |                     |                                 |               |     |
| EL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| N/A                                                                                                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| N/A                                                                                                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |
| CARGO - N/A                                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |                                                                   |                     |                                 |               |     |

Proyectó: M. Lizeth Sandoval Varela – Abogada Contratista

Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

| ELABORADO POR                                                                              | REVISADO POR                                           | APROBADO POR                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| DIANA VILLANI LADINO – ASESORA JURIDICA<br>CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental | SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO<br>Referente de Calidad | WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ<br>Gerente |