

## ACTA DE INICIO DE CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Contrato de No.</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>2234</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha:</b>                                                                         | <b>23 de julio de 2026</b> |
| <b>Entidad contratante:</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL CIÉNAGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                            |
| <b>Nit:</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>800.130.625-2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                            |
| <b>Dirección:</b>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Calle 5ª Carrera 21 Ciénaga - Magdalena</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                            |
| <b>Contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ERIKA DINGULA NOLAVITA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                            |
| <b>Nit o Cédula</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>1.151.186.165</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                            |
| <b>Teléfono:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>3145944392</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                            |
| <b>Correo Electrónico</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ingulaerika0@gmail.com</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                            |
| <b>Supervisor:</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SANDRA AREVALO – P.U DE ENFERMERIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                            |
| <b>1) Objeto:</b>                                                                                                                                                                                                                                   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y OPERATIVO EN SALUD COMO INTERPRETE Y MEDIADOR INTERCULTURAL DE LA LENGUA KOGUI AL ESPAÑOL Y VICEVERSA, PARA FACILITAR EL ACCESO, LA OPORTUNIDAD Y LA ADECUADA COMUNICACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL A LA POBLACIÓN INDÍGENA DEL HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIENAGA                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                            |
| <b>2) Plazo:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>DESDE LA LEGALIZACION DEL PRESENTE CONTRATO (FIRMA DEL CONTRATO, SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y REGISTRO PRESUPUESTAL) HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                            |
| <b>3) Valor:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.300.000)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                            |
| <b>4) Forma de pago:</b>                                                                                                                                                                                                                            | UN PRIMER PAGO DE EJECUCION, POR VALOR DE UN MILLON CIENTO TREINTA Y TRES MIL PESOS M/L (\$1.133.000) CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS DE JULIO Y UN SEGUNDO PAGO POR VALOR DE DOS MILLONES DE PESOS M/L (\$2.000.000) CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO (\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                            |
| <b>4) Observaciones generales:</b>                                                                                                                                                                                                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Con el presente se deja constancia que en la fecha se da Inicio al contrato de prestación de servicios.</li> <li>2. Que el contratista ratifica su compromiso contractual de atender diligentemente y oportunamente las observaciones del Supervisor designado para este contrato.</li> <li>3. El contratista se compromete a cumplir el Objeto y Obligaciones contraídas con la suscripción del contrato de prestación de servicio en referencia, en sus cláusulas de objeto y obligaciones en la minuta del contrato en referencia.</li> </ol> |                                                                                       |                            |
| Se reunieron en las instalaciones de la ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIÉNAGA - MAGDALENA, para dar inicio formal al contrato de prestación de servicios y para su constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 23 de julio de 2026 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                            |
| <b>ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIÉNAGA</b><br><br><br><br><b>SANDRA AREVALO</b><br><b>P.U DE ENFERMERIA</b><br><b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CONTRATISTA</b><br><br><br><br><b>ERIKA DINGULA NOLAVITA</b><br><b>Contratista</b> |                            |