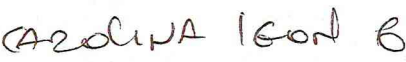
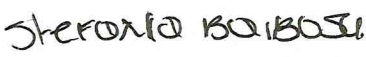


|                                                                                   |                                              |                                                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
|  |                                              | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                        |
| MACROPROCESO: ESTRATEGICO                                                         | <b>Formato:</b><br><br><b>ACTA DE INICIO</b> |                                                        | CODIGO: ES-DECAI-F 001 |
| PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO                                             |                                              |                                                        | VERSION: 1             |
| SUBPROCESO: CONTRATACION                                                          |                                              |                                                        | FECHA: 08/04/2025      |

| ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----|-------------------------|
| Datos Generales                                                                                                                                                                             | CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | CONVENIO                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>        | ACUERDO MARCO         | No. | CPS 0697- 2026          |
|                                                                                                                                                                                             | Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     | PRESTACION DE SERVICIOS |
| Contratista                                                                                                                                                                                 | YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Identificación (CC – NIT)                                                                                                                                                                   | 1030628507                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Representante Legal                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Supervisor del Contrato                                                                                                                                                                     | CAROLINA LEON GUALDRON- CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Cargo                                                                                                                                                                                       | JEFE DE ENFERMERÍA - JEFE DE ENFERMERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Objeto del Acta                                                                                                                                                                             | Dar inicio a la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Lugar                                                                                                                                                                                       | Soacha, Cundinamarca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| 1. DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| Fecha Contrato                                                                                                                                                                              | 23 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Registro Presupuestal         | 23 DE JULIO 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                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | 23 DE JULIO DE 2026                                                                                                                   |                                 | 31 DE OCTUBRE 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 obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| EL SUPERVISOR                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | EL CONTRATISTA                                                                                                                        |                                 |                       |     |                         |
| <br>CAROLINA LEON GUALDRON<br>JEFE DE ENFERMERÍA                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | <br>YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ<br>CC 1030628507 |                                 |                       |     |                         |
| EL SUPERVISOR                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |
| <br>CINDY ANGELICA PEÑA<br>JEFE DE ENFERMERÍA                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                       |                                 |                       |     |                         |

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