| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA | **ACTA DE INICIO** | CÓDIGO: GJC25F<br>VERSIÓN: 002<br>FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 09/1/2025<br>PÁGINA 1 de 1 |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No.** CD20250777 **DEL 2025**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20250777 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | JESUS DAVID OSPINO MORA |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 1083041011 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 15600000 |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA en TRES **(3)** pagos, equivalente a **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L. ($5.200.000).** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | TRES (3) MESES |
| **CDP** | 2 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 387 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | SUBGERENCIA CIENTIFICA |

Entre los suscritos, NINA VANESSA DIAZ ACOSTA, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 36.727.527 expedida en Santa Marta, obrando en calidad de SUBGERENCIA CIENTIFICA quien actúa como supervisor del contrato CD20250777 por otra parte JESUS DAVID OSPINO MORA, en calidad de contratista quienes se reúnen para dar inicio al contrato en mención, cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los 05, del mes de FEBRERO del año 2025.

SUPERVISOR,

**NINA VANESSA DIAZ ACOSTA**
**C.C. No. 36.727.527**

CONTRATISTA,

JESUS DAVID OSPINO MORA
1083041011

PROYECTA: MAIRA ALEJANDRA AROCA SANTANA
(CONTRATISTA EXTERNA)