


ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20253359 DEL 2025

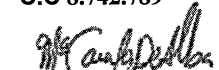
NO. DEL CONTRATO	CD20253359 DEL 2025
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLARA INES ESTRADA GALINDO
NO. DE IDENTIDAD	1083035214
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$7200000)
FORMA DE PAGO	EL HUJMB cancelará al CONTRATISTA, 2 cuotas, por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L. (\$3.600.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte del Supervisor del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Previa legalización del contrato sin exceder 30 de septiembre de 2025.
CDP	1106
REGISTRO PRESUPUESTAL	4357
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACION Y CUIDADO CRITICO

Entre los suscritos, **MILCIADES OSORIO SANCHEZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **8.742.789**, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACION Y CUIDADO CRITICO** quien actúa como supervisor del contrato **CD20253359** por otra parte **CLARA INES ESTRADA GALINDO**, 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 11 Días, del mes de AGOSTO del año 2025.

SUPERVISOR,


MILCIADES OSORIO SANCHEZ
C.C 8.742.789


Proyecto: Maria Camila De Alba
Profesional Administrativo Enfermería

CONTRATISTA,


CLARA INES ESTRADA GALINDO
CC1083035214