

**ACTA DE INICIO DE CONTRATO**

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Contrato de No.                                                                                                                                                                                                                                       | 3906                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha:                                                                                   | 11 de octubre de 2025 |
| Entidad contratante:                                                                                                                                                                                                                                  | ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL CIÉNAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                       |
| Nit:                                                                                                                                                                                                                                                  | 800.130.625-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                       |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                            | Calle 5ª Carrera 21 Ciénaga - Magdalena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                       |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                          | JOSE MANUEL MAZENETT CORRALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                       |
| Nit o Cédula                                                                                                                                                                                                                                          | 84.453.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                       |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                             | 3016571915                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                       |
| Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                    | JMMC16@HOTMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                       |
| Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                           | LUIS CARLOS DIAZ – P.U EN EL ÁREA DE JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                       |
| 1) Objeto:                                                                                                                                                                                                                                            | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA OFICINA DE JURIDICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |                       |
| 2) Plazo:                                                                                                                                                                                                                                             | DESDE LA LEGALIZACION DEL PRESENTE CONTRATO (FIRMA DEL CONTRATO, SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y REGISTRO PRESUPUESTAL) HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                       |
| 3) Valor:                                                                                                                                                                                                                                             | TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |                       |
| 4) Forma de pago:                                                                                                                                                                                                                                     | La E.S.E. cancelará el valor del contrato mediante UN UNICO PAGO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |                       |
| 4) Observaciones generales:                                                                                                                                                                                                                           | <p>1. Con el presente se deja constancia que en la fecha se da Inicio al contrato de prestación de servicios.</p> <p>2. Que el contratista ratifica su compromiso contractual de atender diligentemente y oportunamente las observaciones del Supervisor designado para este contrato.</p> <p>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.</p> |                                                                                          |                       |
| 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 10 de octubre de 2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                       |
| <b>ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIÉNAGA</b><br><br><br><b>LUIS CARLOS DIAZ</b><br><b>P.U EN EL ÁREA DE JURÍDICA</b><br><b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CONTRATISTA</b><br><br><br><b>JOSE MANUEL MAZENETT CORRALES</b><br><b>Contratista</b> |                       |