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

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20254401 DEL 2025

NO. DEL CONTRATO	**CD20254401** DEL 2025
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ARAGON TORRES IRINA MARCELA**
NO. DE IDENTIDAD	1004119879
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. ($2.100.000)
FORMA DE PAGO	EL HUJMB cancelará al CONTRATISTA,1 cuota, por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/l. ($2.100.000), 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 NOVIEMBRE de 2025.
CDP	2241
REGISTRO PRESUPUESTAL	6309
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE QUIROFANOS Y TOCOFANOS**

Entre los suscritos, **TUFITT ARTURO ATUNES CELEDON**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **85.455.393**, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE QUIROFANOS Y TOCOFANOS** quien actúa como supervisor del contrato **CD20254401** por otra parte **ARAGON TORRES IRINA MARCELA** 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 Días, del mes de NOVIEMBRE del año 2025.

SUPERVISOR,

TUFITT ARTURO ATUNES CELEDON
C.C 85.455.393

CONTRATISTA,

ARAGON TORRES IRINA MARCELA
CC 1004119879

Proyectó: María Camila De Alba
Profesional Administrativo Enfermeria