**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO.CD20255485 DEL 2025**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20255485 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | RAUL AVENDAÑO CASTRO |
| **NO. DE IDENTIDAD** | CC 12552536 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE . |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000) |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelara al contratista en UNO (1) pago equivalente A DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000) , DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS, PREVIA CERTIFICACION DEL CUMPLIMIENTO , EXPEDIDA POR PARTA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO . |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Previa legalización, hasta 31 DE DICIEMBRE de 2025 |
| **CDP** | No.2297 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | No.7605 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO |

Entre los suscritos, **EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 36722648 expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO** quien actúa como supervisor del contrato CD20255485 **y** por otra parte **RAUL AVENDAÑO CASTRO** , 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 15 DE DICIEMBRE del año 2025.

SUPERVISORA

**EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA**
**C.C. No. 36.722.648**

CONTRATISTA,

RAUL AVENDAÑO CASTRO
**C.C. No.** 12552536

COPIA CONTROLADA