| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ 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. CD20260257 DEL 2026**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | **CD20260257** DEL 2026 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LIZARAZO ECHEVERRIA CRISTINA BEARIZ** |
| **NO. DE IDENTIDAD** | **57444810** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA(O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($7.400.000) |
| **FORMA DE PAGO** | EL HUJMB cancelará al CONTRATISTA,2 cuota(s), por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/l. ($3.700.000), 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 28 de FEBRERO de 2026. |
| **CDP** | 2 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 429 |
| **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 **CD20260257** por otra parte **LIZARAZO ECHEVERRIA CRISTINA BEARIZ** 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 14 Días, del mes de ENERO del año 2026.

SUPERVISOR,

**MILCIADES OSORIO SANCHEZ**
**C.C 8.742.789**

CONTRATISTA,

**LIZARAZO ECHEVERRIA CRISTINA BEARIZ**
**CC 57444810**

Proyectó: Maria Camila De Alba
Profesional Administrativo Enfermeria