## ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20255990 DE 2025.

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20255990 DE 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 1083454489 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE APOYO TECNOLÓGICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $3600000 (TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE) |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 1 cuota(s), por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3600000), 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 31 DE DICIEMBRE DE 2025. |
| **CDP** | 2296 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 7735 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | GERENTE |

Entre los suscritos, **NORA ELVIRA ANILLO ROMERO,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 45523791, expedida en Cartagena (Bolivar), obrando en calidad de gerente, quien actúa como Supervisor del contrato No. **CD20255990**, y por otra parte, **ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA**, 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 dieciseis (16) días de diciembre de 2025.

Supervisor.

**NORA ELVIRA ANILLO ROMERO**
C.C Nº 45523791

Contratista.

**ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA**
C.C Nº 1083454489