ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20260741 DEL 2026

NO. DEL CONTRATO	CD20260741
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS FABIO BENAVIDES ACUÑA
NO. DE IDENTIDAD	CC 85471683
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACION AUTORIZACION DE CODIGOS DE EPS, ASIGNACION DE CITAS, PROCEDIMIENTOS O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A LOS USUARIOS EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MIL ($16,200,000)
FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA en seis (6) pagos equivalente a **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L** ($2.700.000) C/U 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 EL 30 DE JUNIO DEL 2026.
CDP	No.1
REGISTRO PRESUPUESTAL	No.647
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Entre los suscritos, **EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.722.648 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 **CD20260741**por otra parte, **CARLOS FABIO BENAVIDES ACUÑA**, 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 19 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2026.

SUPERVISORA,

EVELYN ROSA GONZALEZ ORTEGA
36.722.648

CONTRATISTA,

CARLOS BENAVIDES ACUÑA
85471683

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO**	CODIGO: GJC23F VERSION: 003 FECHA DE ULTIMA REVISION: 22/08/2024 PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y

CARLOS FABIO BENAVIDES ACUÑA

CON C.C Nº 85471683

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**CD20260741**	**DE FECHA INICIO**	**19/1/2026**

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)**
1	Se brindo educacion al usuario de los requisitos a presentar para la documentacion requerida para el servicio solicitado
2	se verifico la documentacion, envio por correo electronico, whatsapp o mensaje de texto e imprimir en los casos que amerite
3	se asigno los codigos y/o casos de autorizacion de la EPS para citas , laboratorios, procedimientos, cirugias ambulatorias prequirurgicos etc en los casos que la EAPB no permita generar la autorizacion internamente al usuario debera solicitarla a su EAPB
4	se priorizo la atencion de los pacientes en condiciones especiales adultos mayores, niños etc.
5	se realizo asignacion de la cita, pre quirurgicos, procedimientos etc, ordenados por los especialistas
6	se realizo armado de carpeta según lista de chequeo para programacion de la cirugia
7	se garantizo mediante soporte (foto)la evacuacion completa del chat y hacer el envio de la evidencia a la lider del programa

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	**9498182907**	**OPERADOR:**	**APORTES EN LINEA**
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	**CAJACOPI**	**25/2/2026**	**219.800**
PENSIÓN:	**COLFONDOS**	**25/2/2026**	**281.300**
RIESGOS LABORALES:	**POSITIVA**	**25/2/2026**	**42.900**

IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

V. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:	
N°. IDENTIFICACIÓN:	**85.471.683**

CARLOS FABIO BENAVIDES ACUÑA
85471683
TRASVERSAL 17 DIAGONAL 30A
3218146132
MELLIN31@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	**2026-02-26**		
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS FABIO BENAVIDES ACUÑA		
DOCUMENTO:	85471683		
DIRECCIÓN:	TRASVERSAL 17 DIAGONAL 30A	TELÉFONO:	3218146132
CORREO ELECTRONICO:	MELLIN31@HOTMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:	CD20260741
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN, AUTORIZACION DE CÓDIGOS DE EPS, ASIGNACIÓN DE CITAS, PROCEDIMIENTOS O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A LOS USUARIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

RP:	647	CDP:	1	FECHA INICIO:	2026-01-19	FECHA FINAL:	2026-06-30

VALOR CONTRATO:	16.200.000,00	VALOR A PAGAR:	2.700.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	117100079294

CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:	0,00

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Febrero**

FIRMA



CARLOS FABIO BENAVIDES ACUÑA
C.C. 85471683 expedida en SANTA MARTA