

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20255675 DEL 2025

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NO. DEL CONTRATO         | CD20255675 DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOMBRE DEL CONTRATANTE   | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA   | CABALLERO TORRES FARID JOSEPH                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NO. DE IDENTIDAD         | 1083004408                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| OBJETO DEL CONTRATO      | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE TRASLADO 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       | Prevía legalización del contrato sin exceder 31 de DICIEMBRE de 2025.                                                                                                                                                                                                                   |
| CDP                      | 2311                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| REGISTRO PRESUPUESTAL    | 8192                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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 **CD20255675** por otra parte **CABALLERO TORRES FARID JOSEPH** 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 18 Días, del mes de DICIEMBRE del año 2025.

SUPERVISOR,



**MILCIADES OSORIO SANCHEZ**  
C.C 8.742.789

CONTRATISTA,



**CABALLERO TORRES FARID JOSEPH**  
CC 1083004408



Proyectista: María Celia De Alba  
Profesional Administrativo Enfermería