## ACTA DE INICIO DEL CONTRATO CD20242422 DEL 2024

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20242422 DEL 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MIZAR NOCHES DINA |
| **NO. DE IDENTIDAD** | C.C 57292593 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | DIEZ MILLONES DE PESOS M/L (10.000.000) |
| **FORMA DE PAGO** | 5 cuotas por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/L. ($2.000.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento de expedida por parte del Supervisor del contrato. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Previa legalización del contrato sin exceder 31 DE AGOSTO DE 2024 |
| **CDP** | 510 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 2840 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERIA |

Entre los suscritos a saber **AURA STELLA DAZA PEÑA,** en su calidad de Profesional Especializado Unidad Enfermería y quien actúa como Supervisor del contrato No. **CD20242422** y por la otra, **MIZAR NOCHES DINA,** 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 **01** días, del mes de **ABRIL** del año **2024.**

SUPERVISOR,

**AURA STELLA DAZA PEÑA**
**CC.36.541.888**

CONTRATISTA,

**MIZAR NOCHES DINA**
C.C 57292593

COPIA CONTROLADA