| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital Universitario JULIO MÉNDEZ BARRENECHE | **ACTA INICIO** | CÓDIGO: GJC25F<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/1/2024<br>Página **1** de **1** |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20243452 DEL 2024**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20243452 DEL 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | TAMAYO PACHECO GABRIELA SOFIA |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 1083035157 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA(O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($6.200.000) |
| **FORMA DE PAGO** | 2 cuotas por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($3.100.000), de conformidad con el informe de 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 30 de JUNIO DE 2024 |
| **CDP** | 510 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 3993 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | UNIDAD FUNCIONAL DE ENFMERIA |

Entre los suscritos a saber **AURA STELLA DAZA PEÑA**, en su calidad de **Profesional Especializado Unidad Enfermeria** y quien actúa como Supervisor del contrato No. **CD20243452** y por la otra, TAMAYO PACHECO GABRIELA SOFIA, 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 **09** días, del mes de **MAYO** del año **2024**.

SUPERVISOR,

**AURA STELLA DAZA PEÑA**
**C.C. 36.541.888**

CONTRATISTA,

**TAMAYO PACHECO GABRIELA SOFIA**
**C.C 1083035157**

COPIA CONTROLADA