## ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20243932 DEL 2024

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | **CD20243932** |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **ELIANA MARIET COHEN VENGOECHEA** |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 57294849 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 2100000 |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 1 cuota, por valor DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. ($2100000) correspondiente al mes de julio 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 LEGALIZACION DEL CONTRATO SIN EXCEDER EL 31 DE JULIO DE 2024 |
| **CDP** | 722 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 4479 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |

Entre los suscritos a saber **NORA ELVIRA ANILLO ROMERO** en su calidad de **GERENTE (E)** y quien actúa como Supervisor del contrato No. **CD20243932** y por la otra **ELIANA MARIET COHEN VENGOECHEA** 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 **9** días, del mes de julio del año **2024**.

SUPERVISOR,

**NORA ELVIRA ANILLO ROMERO**
**C.C Nº. 45.523.791**

CONTRATISTA,

**ELIANA MARIET COHEN VENGOECHEA**
**57294849**

COPIA CONTROLADA