



No. CONTRATO	XXXX
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD
REPRESNTANTE LEGAL	
IDENTIFICACION	
EL CONTRATISTA	
NIT	
REPRESENTANTE LEGAL	
IDENTIFICACION	
OBJETO DEL CONTRATO:	
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	
VALOR DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO:	
PLAZO:	

Entre los suscritos, a saber, la **E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, Entidad Pública identificada con Nit. 802.013.023-5 y Representada Legalmente por XXXXX, mayor de edad, identificado con la Cedula de Ciudadanía N° XXXXX, quien actúa en el presente contrato en su calidad de Gerente, según XXXXX y Acta de Posesión XXXXX emanados de la Alcaldía Municipal de Soledad (Atlántico), y quien para los efectos del presente contrato se denominará en adelante la **ESE**, y por otra parte **XXXXXXX**, quien para efectos del presente se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato, a través de la Modalidad XXXXXX, el cual se regirá en las consideraciones y cláusulas que a continuación se estipulan: **PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO: XXXXX. PARAGRAFO 1: XXXXX. SEGUNDA.- PLAZO DEL CONTRATO: XXXXX. TERCERA.- VALOR: XXXXXX. CUARTA.- FORMA DE PAGO: XXXXX. QUINTA.- OBLIGACIONES DE LA ESE: XXXXXX. SEXTA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: XXX XXX. SEPTIMA.- SUPERVISION: XXXXX. PARAGRAFO: XXXXX. OCTAVA.- IMPUTACION PRESUPUESTAL. XXXX. NOVENA. GARANTIAS: XXXXX. DECIMA.- AUSENCIA DE RELACION LABORAL: XXXXX. DECIMA PRIMERA.- CESION: XXXXXX. DECIMA SEGUNDA.- PRINCIPIOS: XXXXX. DÉCIMA TERCERA.- CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: XXXXXX. DECIMA CUARTA.- CADUCIDAD: XXXXX. DECIMA QUINTA.- SOLUCION DE CONTROVERSIAS: XXXXXX. DECIMA SEXTA.- SUSPENSION: XXXXXX. DECIMA SEPTIMA.- CAUSALES DE TERMINACION, MODIFICACION E INTERPRETACION UNILATERAL. XXXXX. PARAGRAFO 1: XXXX. PARAGRAFO 2: XXXX. DECIMA OCTAVA.- LIQUIDACION: XXXX. DECIMA NOVENA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: XXXXX. VIGÉSIMA.- CONFIDENCIALIDAD: XXXXX. VIGESIMA PRIMERA.- DOCUMENTOS: XXXXX VIGESIMA SEGUNDA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: XXXXXX. VIGESIMA TERCERA.- INDEMNIDAD: XXXXXX. VIGESIMA CUARTA.- LEGALIZACION DEL CONTRATO, PAGO DE IMPUESTO Y/O ESTAMPILLAS: XXXXX. VIGESIMA QUINTA.- DOMICILIO: XXXXXX.**

Para constancia se firma en el municipio de Soledad- Atlántico, el día XXXX del mes XXX de XXXX.

EL CONTRATANTE

EL CONTRATISTA

XXXXXXXXXX
Gerente

XXXXXXX
C.C. No. XXXXXXXX

Proyectó:
Aprobó:

