**ACTA DE COMPROMISO DE CONTRAPRESTACIÓN**

**CONVENIO DOCENCIA - SERVICIO No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Entre los suscritos a saber: De una parte, **Hna. GLORIA DEL CARMEN TORRES BUSTAMANTE**, mayor de edad y vecina de Manizales, identificada con la cédula de ciudadanía número 24.294.863 de Manizales, quien actúa en representación legal de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES**, entidad privada, sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica otorgada por la Arquidiócesis de Manizales, mediante Decreto No. 271 del 19 de junio de 1962, reconocida institucionalmente como Universidad mediante Resolución No. 3275 del 25 de junio de 1993 expedida por el Ministerio de Educación Nacional, con domicilio en Manizales, en su calidad de Rectora y quien para efectos del presente Convenio se denominará **LA UNIVERSIDAD;** y de la otra, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Representante Legal y quien obra en nombre de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con **NIT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y quien para los efectos del presente convenio se denominará **EL CENTRO DE PRÁCTICA** hemos acordado firmar la presente Acta de Contraprestación al **CONVENIO DOCENTE ASISTENCIAL No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, la contraprestación se cancelará así:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valor de la contraprestación** | **Detalle** | **Observación** |
| Reconocimiento de contraprestación por el tiempo efectivo de práctica de estudiantes del Programa de Enfermería en **LA IPS**, por un valor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PESOS ML ($\_\_\_\_\_) discriminados así: Enfermería TRES \_\_\_\_\_\_\_PESOS ($\_\_\_\_\_\_\_) y Bacteriología \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESOS ML ($\_\_\_\_\_\_).**  Esta contraprestación corresponde a la vigencia del \_\_\_\_\_\_\_\_período académico del año 201\_\_\_. | LA IPS solicita mediante comunicación del \_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, que la contraprestación a la que tiene derecho sea para la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | LA UNIVESIDAD autoriza que se hagan |

Firman de conformidad por las partes, en Manizales a los \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del 201\_\_\_.

Hna. GLORIA DEL C. TORRES BUSTAMANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad Católica de Manizales (Nombre del Centro de Práctica)

Esp. ALEXANDER CAMPOS VILLAMIL

Asesor Jurídico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Unidad de contratación  Dirección administrativa | Dirección de planeación  Dirección aseguramiento de la Calidad. | Rectoría | Abril de 2016 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |