| | | |
|---|---|---|
| HUJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **ACTA FINAL** | CODIGO: GJC26F VERSION 002 FECHA ULTIMA DE REVISION 12/12/2024 PAGINA 1 de 1 |

**ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20250212 DEL 2025**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20250212 DEL 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | FLORELVIA BOLAÑO PELÁEZ |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 36,696,522 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L. ($6.300.000) |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 3 cuota(s), por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. ($2.100.000), 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 legalización del contrato sin exceder 31 de marzo de 2025. |
| **CDP** | 2 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 83 |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 21 DE ENERO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION CONTRATO** | 31 DE MARZO DE 2025 |
| **ADICION** | |
| **CDP DE LA ADICION** | N/A |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION** | N/A |
| **PLAZO ADICION** | N/A |
| **FORMA DE PAGO ADICION** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.** | N/A |
| **VALOR ADICION** | N/A |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | N/A |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERÍA |

Entre los suscritos, **NINA VANESSA DIAZ ACOSTA**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **CC.36.727.527,** expedida en Santa Marta, obrando en calidad de Sugerente científica, quien actúa como supervisor del contrato **CD20250212** por otra parte **FLORELVIA BOLAÑO PELÁEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **36.696.522** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

Por último, el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta en el mes de **MARZO** del año **2025**

SUPERVISOR,

**NINA VANESSA DIAZ ACOSTA**
**CC.36.727.527**

CONTRATISTA,

**FLORELVIA BOLAÑO PELAEZ**
**36.696.522**

Powered by CamScanner