E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA	**ACTA FINAL**	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024 PAGINA 1 de 1

ACTA FINAL DEL CONTRATO N0. CD20252575 DEL 2025

NO. DEL CONTRATO	**CD20252575**
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS MANUEL MOLINA CASTILLO
NO. DE IDENTIDAD	12.552.596 DE SANTA MARTA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L. ($3.600.000)**
FORMA DE PAGO	EL HUJMB CANCELARÁ AL CONTRATISTA **1 CUOTA(S),** POR VALOR DE **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESO M/L.($3.600.000),** 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 EL **31 DE JULIO DE 2025**
CDP	N° **970**
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° **3444**
FECHA DE ACTA DE INICIO	01 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31 DEJULIO 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 CONTRATOCON ADICION.	N/A
VALOR ADICION	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Jefe Oficina Asesora de Planeación

NTROLADA

Entre los suscritos, **DEYSY PAOLA AMARIZ HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.124 .048.503** expedida en Maicao, obrando en calidad de **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** quien actúa como supervisor del contrato **CD20252575** por otra parte **LUIS MANUEL MOLINA CASTILLO**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 12.552.596** 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, Mes de Julio de 2025.

SUPERVISOR,

DEYSY PAOLA AMARIZ HERNANDEZ
1.124 .048.503
Jefe Oficina Asesora de Planeación

CONTRATISTA,

LUIS MANUEL MOLINA CASTILLO
12.552.596