

	ACTA FINAL	CODIGO: GJC26F VERSION: 002 FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024 PAGINA 1 de 1
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20255054 DEL 2025

NO. DEL CONTRATO	CD20255054
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GUSTAVO ADOLFO USECHE AGUIRRE
NO. DE IDENTIDAD	1065861635
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCION EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS, QUIRÚRGICOS Y TERAPÉUTICOS; CIRUGIAS ELECTIVAS Y URGENTES, Y ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, Y APOYO A LA ESTRATEGIA HOSPITAL PADRINO A TRAVES DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6500000)
FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA, 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 11/30/2025 o hasta agotar el valor del contrato
CDP	2246
REGISTRO PRESUPUESTAL	6846
FECHA DE ACTA DE INICIO	11/12/2025
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	11/30/2025
ADICIÓN	
CDP DE LA ADICIÓN	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN	N/A
PLAZO ADICIÓN	N/A
FORMA DE PAGO ADICIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO CON ADICIÓN	N/A
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6500000)
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUBGERENCIA CIENTÍFICA

Entre los suscritos, a saber, por una parte, **LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO**, mayor de edad, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 1082957906, obrando en calidad de SUBGERENTE CIENTÍFICA, quien actúa como **SUPERVISOR** del Contrato No. CD20255054 de 2025; y, por otra parte, **GUSTAVO ADOLFO USECHE AGUIRRE**, mayor de edad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1065861635, en calidad de **CONTRATISTA**; se reunieron para firmar **ACTA DE FINALIZACIÓN** del 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 de lo anterior, se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta en el mes de **noviembre** del año **2025**.

SUPERVISOR


LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO
 SUBGERENTE CIENTÍFICA

CONTRATISTA


GUSTAVO ADOLFO USECHE AGUIRRE