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

**ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20260240 DEL 2026**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | **CD20260240** |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **ISAURA LEONOR SIMANCA SUAREZ** |
| **NO. DE IDENTIDAD** | CC 36553031 |
| **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 MENDEZ BARRENECHE |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **CINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/L. ($5.200.000)** |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA en DOS (2) pago equivalente a DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.600.000), 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 EL28 DE FEBRERO DEL 2026. |
| **CDP** | No. 2 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | No. 116 |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 08 /ENERO/2026 |
| **FECHA DE TERMINACION CONTRATO** | 28 /FEBRERO/2026 |
| **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** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO |

Entre los suscritos, **EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA,** mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **36722648** expedida en el **Santa Marta (MAGDALENA),** obrando en calidad de PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO quien actúa como supervisor del contrato **CD20260240** por otra parte **, ISAURA LEONOR SIMANCA SUAREZ** identificado con la cedula de ciudadanía No. 36553031 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 FEBRERO DEL 2026.

SUPERVISOR,

**EVELYN ROSA GONZÁLEZ ORTEGA**

**CC 36722648**

CONTRATISTA,

**ISAURA LEONOR SIMANCA SUAREZ**

**CC** 36553031