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

**ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20260808 DEL 2026**

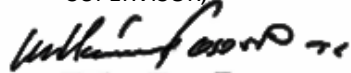
<b>NO. DEL CONTRATO</b>	CD20260808 DEL 2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE</b>	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>SARA JIMENEZ DURAN</b>
<b>NO. DE IDENTIDAD</b>	<b>36667896</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA COORDINACION EN EL AREA DE EPIDEMIOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	SEIS MILLONES DOCIENTO MIL PESOS M/L. (\$6.200.000)
<b>FORMA DE PAGO</b>	EL HUIJMB CANCELARÁ AL CONTRATISTA 1 CUOTA(S), POR VALOR DE TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. (\$3.100.000), DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS, PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	Previa legalización del contrato sin exceder 28 de Febrero de 2026.
<b>CDP</b>	1
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	1244
<b>FECHA DE ACTA DE INICIO</b>	23 DE ENERO DE 2026
<b>FECHA DE TERMINACION CONTRATO</b>	28 DE FEBRERO DE 2026
<b>ADICION</b>	
<b>CDP DE LA ADICION</b>	N/A
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION</b>	N/A
<b>PLAZO ADICION</b>	N/A
<b>FORMA DE PAGO ADICION</b>	N/A
<b>FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.</b>	N/A
<b>VALOR ADICION</b>	N/A
<b>VALOR FINAL DEL CONTRATO</b>	N/A
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACIÓN Y CUIDADO CRÍTICO

Entre los suscritos, **MILCIADES OSORIO SANCHEZ**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **CC. 8742789**, expedida en Santa Marta, obrando en calidad de Subgerente científica, quien actúa como supervisor del contrato **CD20260808** por otra parte **SARA JIMENEZ DURAN**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **36667896** 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 año **2026**

SUPERVISOR,



**MILCIADES OSORIO SANCHEZ**  
CC. 8742789

CONTRATISTA,



**SARA JIMENEZ DURAN**  
C.C 36667896