| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA | **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. CD20261469 DEL 2026**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | **CD20261469** |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **KARINA PAOLAA MIRANDA GUERRERO** |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 57466100 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 18.000.000 (DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/C) |
| **FORMA DE PAGO** | EI HUJMB CANCELARÁ AL CONTRATISTA 3 CUOTA(S), POR VALOR DE SEIS MILLONES DE PESOS M/L. ($6.000.000). 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 LEGALIZACION HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026 |
| **CDP** | 437 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 1942 |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 18/03/2026 |
| **FECHA DE TERMINACION CONTRATO** | 31/05/2026 |
| **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 UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACIÒN Y CUIDADO CRITICO** |

Entre los suscritos **MILCIADES OSORIO SANCHEZ,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **8.742.789** expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACIÒN Y CUIDADO CRITICO** quien actúa como supervisor del contrato CD20261469 por otra parte **KARINA PAOLA MIRANDA GUERRERO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 57.466.100 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 Mayo del año 2026

SUPERVISOR,

**MILCIADES OSORIO SANCHEZ**
**CC. 8.742.789**

CONTRATISTA,

**KARINA PAOLA MIRANDA GUERRERO**
**CC. 57.466.100**

COPIA CONTROLADA