ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO No. 83

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	27 DE ABRIL DE 2026			
CONTRATO: SUMINISTRO____; SERVICIOS____; ARRIENDO____; MANTENIMIENTO____; OTRO_____;	N°83	**FECHA**	02 DE ENERO DE 2026	
OBJETO	**SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**			
CONTRATISTA	**CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS "CORESMED"**	**CEDULA / NIT**	**901055156-5**	
SUPERVISOR	**ADRIANA XIMENA GALINDO SANDDVAL**			
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL:	$372.000.000.00		
ADICIONAL Nº_____	VALOR:		FECHA:	
ADICIONAL Nº_____	VALOR:		FECHA:	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VALOR: $372.000.000.00			
PLAZO INICIAL	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.			
PRORROGA Nº_____	TIEMPO:		FECHA:	
PRORROGA Nº_____	TIEMPO:		FECHA:	
PLAZO TOTAL CON PRORROGAS	DEL 02 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2026			
FECHA DE INICIO	02 DE ENERO DE 2026			
ACTA DE SUSPENSIÓN Nº____	FECHA:		PLAZO DE SUSPENSIÓN:	
ACTA DE REINICIO Nº____	FECHA:			
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	24 DE ABRIL DE 2026			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 AL 24 DE ABRIL DE 2026			

En las oficinas de **SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD** se reunieron la señora, **ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL** Supervisora, y la señora **GLORIA DEL CARMEN GOMEZ DE HOYOS** identificado con cedula **No. 40.019.868** como representante legal de la empresa **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS "CORESMED"** con Nit **901055156-5,** quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta. En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones técnicas, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente las obligaciones estipuladas en el contrato; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a **CERTIFICACIÓN EMITIDA POR EL CONTADOR** y las planillas 9502960826, 70389632, 9501793976, 6010703751, 76613082, Y 9503720853, 9503435324, 6013612005, 78008792, respectivamente de conformidad con la normatividad vigente.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR DEL CONTRATO	$ 372.000.000	
ADICIONES		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		$ 16.573.800
VALOR EJECUTADO		$ 172.360.600
VALOR A REINTEGRAR AL HOSPITAL		
SALDO SIN EJECUTAR		$ 183.065.600
SUMAS IGUALES	$ 372.000.000	$ 372.000.000

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HDSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

Yo **ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**, en mi condición de Supervisor del contrato de No 83 de 2026, manifiesta haber recibido a entera satisfacción los servicios prestados.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Para constancia, se firma en Tunja a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
SUPERVISORA

GLORIA DEL CARMEN GOMEZ DE HOYOS
Rep. Legal "CONSSMED":
CONTRATISTA

JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN

C.C. Carpeta del contrato

Elaboro: María Alejandra Páez Pinilla, secretaria técnica de subgerencia de servicios de salud

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD