CONTRATO NÚMERO: **SSD**_1.220.02-59.2-0186 **FECHA:** Noviembre 5/2020

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONTRATISTA: ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DEL MUNICIPIO DEL CAIRO

VALOR: ($ 84.389.254.oo) OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MCTE

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 3500006777

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500033430

FUENTE DE FINANCIACION: 1106/1-2024/23211100314/0110103020200000/PI011009 SECRETARIA DE SALUD/SGP PRESTACION SERVICIOS DE OFERTA/ATEN PRIMARIA SALUD APS/

PLAZO: 31 DICIEMBRE DE 2020

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: JOSÉ NORBERTO MORALES RAMOS

OBJETO: Aunar esfuerzos entre el Departamento del Valle del Cauca y el Hospital Santa Catalina ESE, para contribuir a financiar los gastos de operación de la prestación de servicios y tecnologías en salud en el Municipio de El Cairo del Departamento del Valle.

Los suscritos **José Norberto Morales Ramos**, identificado con cédula de ciudadanía número 16.353.511 de Tuluá V., actuando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR**, **Jainer David Polo López**, portador de la cédula de ciudadanía No. 19.604.357 de Fundación M., obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en la instalaciones de la Secretaria de Salud departamental con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma:

VALOR DEL CONTRATO:	$ 84. 389.254
VALOR ANICIPO:	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 42.194.627
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	$ 0
VALOR A PAGAR ESTA ACTA:	$ 42.194.627
VALOR PAGADO ACTAS 1,2 ETC:	$ 42.194.627
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTAS 1,2 ETC:	$ 0
SALDO DEL CONTRATO:	$ 0

En estos términos el CONTRATISTA acepta los pagos efectuados y que el indicado en esta acta es el valor como pago final del presente Contrato.

En constancia se firma en la ciudad de Cali Valle a los 15 días del mes de diciembre de 2020.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
JOSE NORBERTO MORALES RAMOS

CONTRATISTA
JAINER DAVID POLO LOPEZ