CONTRATO NÚMERO: 1.220-13.03-0434 **de** **FECHA:** 27-06-2023

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: Secretaría de salud

CONTRATISTA: **HOSPITAL LOCAL DE OBANDO E.S.E.**

VALOR: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000,00)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 6000000024
REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500036998

FUENTE DE FINANCIACIÓN:

- Fondo: 1-1003 – RENTAS CEDIDAS
- Centro Gestor: 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- Posición Presupuestaria: 2330102005 – Transferencias para Empresas Sociales del Estado
- Área funcional: 3050103030050000 – Gestión Administrativa y
- Elemento PEP: PI30-102057/1/1/01/57 – Cofinanciar los proyectos de inversión para mejorar
- la capacidad instalada y de resolución de la Red Pública Hospitalaria

PLAZO: 15 de diciembre de 2023
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: DARY LISETH MARTÍNEZ LOZANO

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS ENTRE El HOSPITAL LOCAL DE OBANDO ESE DEL MUNICIPIO DE OBANDO Y EL DEPARTAMENTO DEL VALLE – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDIANTE LA COFINANCIACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO TIPO FURGÓN (TRACCIÓN 4X2) PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LAS REMISIONES, CONTRAREMISIONES Y LOGRAR SATISFACER A LOS USUARIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA INSTITUCIÓN, PARA SER ATENDIDOS CON EFICIENCIA, EFICACIA Y CALIDAD

Los suscritos DARY LISETH MARTÍNEZ LOZANO identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.632.519 de Bucaramanga, actuando como SUPERVISOR o INTERVENTOR, MONICA ALEJANDRA ORTIZ CORTES portador de la cédula de ciudadanía No. 1.113.592.208 de Obando, obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en las instalaciones de la Secretaria Departamental de Salud con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma:

VALOR DEL CONTRATO:	$200.000.000
VALOR ANTICIPO:	$0
VALOR PRESENTE ACTA:	$200.000.000
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	$0
VALOR A PAGAR ESTA ACTA:	$200.000.000
VALOR PAGADO ACTAS 1,2 ETC:	$0
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTAS 1,2 ETC:	$0
SALDO DEL CONTRATO:	$0

El valor a pagar corresponde al aporte del DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD al convenio; es decir DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000,00) de acuerdo con lo establecido en la cláusula quinta.

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

En constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los 11 días del mes de julio de 2023.

DARY LISETH MARTINEZ LOZANO
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

MONICA ALEJANDRA ORTIZ CORTES
CONTRATISTA