CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1.220.02-18.02-10828 **FECHA:** 26 de Septiembre de 2024

OTROSÍ No. : 1.220.02-18.02-10828-1 **FECHA:** 30 de diciembre de 2024

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD

CONTRATISTA: HOSPITAL LOCAL DE OBANDO

VALOR: TRESCIENTOS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE ($304.664.975)

CDP. 6000000208 del 22 de agosto del 2024

RPC. 7000000271 del 26 de septiembre del 2024

FUENTE DE FINANCIACION:

124204/1106/2330102005/3025011030110000/PI30-102508/1/4/02/01 - Fuente de Financiación S.G.P. SALUD SUB OFERTA/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para Empresas Sociales del Estado/Fortalecimiento en el ACC/Transferir recursos a las ESE por servicios trazadores monopólicos para la prestación de servicios de salud. Cuenta Mayor: 5423040811-Transfer Hospitales Red Pública Mcp del Valle.

PLAZO CON MODIFICATORIO: 30 de abril de 2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: BLANCA LILIANA PARRA PEÑA-JUAN FERNANO ARANGO

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA Y LA ESE HOSPITAL LOCAL DE OBANDO PARA CONTRIBUIR A LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL, LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA ESE EN EL MUNICIPIO DE OBANDO, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Los suscritos BLANCA LILIANA PARRA PEÑA y JUAN FERNANDO ARANGO, identificados con cédula de ciudadanía No. 41933534 y 1107071376 actuando como SUPERVISORES y MONICA ALEJANDRA ORTIZ CORTÉS portadora de la cédula de ciudadanía No. 1113592208 – Representante Legal del HOSPITAL LOCAL DE OBANDO obrando como

CONTRATISTA firmamos el presente informe con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma.

VALOR DEL CONTRATO:	304.664.975
VALOR PAGO ANTICIPADO:	0
VALOR ANTICIPO:	0
VALOR ADICIONES:	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	304.664.975
VALOR PRESENTE ACTA:	3.046.650
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	0
VALOR A PAGAR ESTA ACTA:	3.046.650
VALOR PAGADO ACTAS 1,2 ETC:	301.618.325
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 a los 25 días del mes de marzo de 2025.

MÓNICA ALEJANDRA ORTIZ CORTÉS
Gerente
C.C. No. 1113592208

BLANCA LILIANA PARRA PEÑA
Supervisora
C.C. 41933534

JUAN FERNANDO ARANGO
Supervisor
C.C No. 1107071376