La Plata, 16 de julio de 2026

EL DIRECTOR/SECRETARIA DE SALUD

HACE CONSTAR: Que en el Despacho reposa una carpeta con toda la documentación exigida por las normas legales de contratación (Ley 80, Ley 1150, Decreto 1082 del 2015), con los siguientes datos:

NOMBRE CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DE LA PLATA
C.C. o NIT	813002872-4
NUMERO DE CONTRATO	005-2026
OBJETO	GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA VIGENCIA 2026 SEGÚN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, EN LA OPERATIVIZACIÓN DEL MODELO PREDICTIVO Y RESOLUTIVO EN SALUD Y LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN LA SONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA.
CLASE	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	El plazo para la ejecución del presente contrato será de OCHO (08) MESES, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
PLAZO 1 ADICIONAL	No aplica.
PLAZO 2 ADICIONAL	No aplica.
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	El plazo para la ejecución del presente contrato será de OCHO (08) MESES, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
VALOR INICIAL	SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS. ($754,692,459,00)
OTRO SI N° 1	No aplica.
OTRO SI N° 2	No aplica.
VALOR TOTAL	SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS. ($754,692,459,00)

No.	DETALLE	APLICA SI	APLICA NO	OBSERVACIONES
1	Acta de inicio, acta de terminación (anexa al último pago), acta de liquidación, acta de transferencia y Otrosí modificatorio en el caso de adiciones.		X	

2	Recibo de Pago estampillas y póliza cuando amerite (Secop II)		X	
3	Registro Presupuestal (para cada pago)	X		
4	Factura Electrónica de venta y/o Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar	X		**ESSP1001391642**
5	Rut: El personal de apoyo de la administración municipal debe presentar el Rut (Registro Único Tributario Dian) para cada pago, **actualizado con fecha de radicación de cuenta en la Secretaría de Hacienda.**	X		
6	Informe Unificado: Informe de actividades y certificación del supervisor de cumplimiento de las obligaciones y autorización para pago. (Prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión)- Secop II- Plan de pagos		X	
7	Informe de actividades- Secop II- Plan de pagos	X		
8	Informe de supervisión- Secop II- Plan de pagos	X		
9	Certificado de cumplimiento- Secop II- Plan de pagos	X		
10	Certificado Profesional Altamente Calificado- Secop II- Documentos de ejecución		X	
11	Formato Certificación Bajo la Gravedad Juramentada		X	
12	Pago de seguridad social y aportes parafiscales (reporte detallado de planilla)	X		Certificado de revisor fiscal
13	Paz y Salvo (EXTRANET – PQRS)		X	
14	Paz y salvo de gestión documental (ultimo pago)		X	
15	Certificación Bancaria	X		

OBSERVACIÓN: La Copia Acto Administrativo (primera acta), este documento se presentará en la cuenta cuando sea el documento fuente para el pago.

Lo anterior con el fin de Autorizar a la Secretaría de Hacienda el **QUINTO PAGO** del Contrato Interadministrativo No. 005-2026, por valor **CIENTO DOCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($ 112.779.535,30) M/CTE.**

LEIDY ANDREA ORTIGOZA JAVELA
Secretaria de Salud

Cristhian Camilo Tovar Peña
Apoyo Financiero
Revisó

Luz Angela Zamora Campo
Coordinadora Salud Pública
Revisó