

|                                                                                  |                            |  |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN</b> |  | Código: FO0311GJ013                           |
|                                                                                  | <b>PROCESO DE APOYO</b>    |  | Versión: 2                                    |
|                                                                                  | <b>GESTIÓN JURIDICA</b>    |  | Fecha: 07-2025                                |
|                                                                                  |                            |  | Página: Página 1 de 4<br>DOCUMENTO CONTROLADO |

### ACTA DE LIQUIDACIÓN ANTICIPADA

En Aguazul Casanare, a los 17 JUL 2025, se reunió el Dr. **JOHNATHAN YAMIR AREVALO FRANCO** Jefe de Oficina de Ambiente Físico y Tecnológico, en su calidad de Supervisor por parte del Hospital Juan Hernando Urrego E.S.E. y **SOINTCOL S.A.S** NIT 901.249.092.-6, representada legalmente por el Sr. **JOSE GIANCARLO AVILA ALVAREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.544.144 expedida en Aguazul, en calidad de contratista y **NOHORA MARGARITA MENDOZA BUELVAS** Gerente del Hospital Juan Hernando Urrego E.S.E, en calidad de Liquidador, con el Fin de Liquidar Anticipadamente el **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 395 DEL 25 DE JUNIO DE 2026**, en el periodo comprendido desde el **02 de Julio de 2026 al 09 de Julio de 2026**, para lo cual anexó factura de venta, entrada de almacén y los pagos al sistema de seguridad social en salud del mes de Julio de 2026, pensión, parafiscales y ARL correspondiente al mes de Junio de 2026, de acuerdo a la presente acta de liquidación consta de los siguientes aspectos:

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C</b>                   | <b>CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 395 DEL 25 DE JUNIO DE 2026.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CONTRATANTE:</b>        | HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CONTRATISTA:</b>        | <b>SOINTCOL S.A.S.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>NIT. No.</b>            | 901.249.092.-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>R/L</b>                 | <b>JOSE GIANCARLO AVILA ALVAREZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>C.C.N°</b>              | 1.116.544.144 EXPEDIDA EN AGUAZUL – CASANARE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO:</b>             | <b>SUMINISTRAR LA DOTACIÓN Y LOS ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ADECUADO DESARROLLO DE SUS FUNCIONES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS QUE PRESTA EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b> | <b>TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$36.925.700)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>      | <p>-El Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego ESE, pagará al contratista el cien por ciento (100%) del valor del presente contrato así: Para la suscripción del acta final de ejecución con su respectivo informe de actividades y registro fotográfico. Donde para validar su pago requerirá el cumplimiento de los siguientes requisitos: 1-) Factura si por ley está obligado a ello. 2-) Certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato; 3-) Ingreso a almacén del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. de los elementos objeto de compra. 4-) Certificación de encontrarse al día en el pago al sistema de seguridad social integral en los términos de la Ley 789 de 2002. 5-) Suscripción de acta de liquidación</p> <p>Los pagos serán cancelados por medio de la tesorería, en pesos colombianos, o a través de consignación en cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale, o en forma directa a través de cheque, 30 días después de la radicación de la factura.</p> <p><b>Nota:</b> Sin el cumplimiento de tales requisitos, la factura o documento equivalente se entenderá como no presentada. Sin perjuicio de lo anterior, para efectos de los desembolsos se deberá verificar el valor por ítem de la factura o documento equivalente contra los valores unitarios ofrecidos por el contratista reflejado en su oferta económica, montos que no podrán ser superiores a lo ofrecido por el contratista.</p> <p><b>Nota 2.</b> Serán de exclusiva responsabilidad del proponente los errores omisiones en que incurra al indicar el valor de su propuesta, debiendo asumir los mayores costos y/o pérdidas que se deriven de dichos errores omisiones, sin que por esta razón haya lugar alegar ruptura del equilibrio</p> |

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.  
 OFICINA JURIDICA  
 Recibe: 91  
 Fecha: 17/07/2026 Hora: 4:36 PM

|                                                                                  |                            |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN</b> | Código: FO0311GJ013                           |
|                                                                                  | <b>PROCESO DE APOYO</b>    | Versión: 2                                    |
|                                                                                  | <b>GESTIÓN JURIDICA</b>    | Fecha: 07-2025                                |
|                                                                                  |                            | Página: Página 2 de 4<br>DOCUMENTO CONTROLADO |

|                                                   | contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|------------|-------------------|--|------------------------|--|--|--|--|--|----------|-------------------|--------|----------|--|-------------------|-------|-------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|------------|----------------|-------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| SUPERVISOR:                                       | JEFE DE LA OFICINA DE GESTION DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLOGICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| PLAZO INICIAL:                                    | UN (01) MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| FECHA DE INICIO:                                  | DOS (02) DE JULIO DE 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| FECHA DE FINALIZACIÓN:                            | PRIMERO (01) DE AGOSTO DE 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| Nº DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | No. PDI- 777- 16 DE JUNIO DE 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| Nº REGISTRO PRESUPUESTAL:                         | PR- 811- 25 DE JUNIO DE 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| No. DE PÒLIZA:                                    | <table><tr><th colspan="6">DESCRIPCION DE AMPAROS</th></tr><tr><th rowspan="2">COMPañIA</th><th rowspan="2">POLIZA Y CERT. Nº</th><th rowspan="2">AMPARO</th><th colspan="2">VIGENCIA</th><th rowspan="2">SUMA ASEGURADA \$</th></tr><tr><th>DESDE</th><th>HASTA</th></tr><tr><td rowspan="2">SEGUROS DEL ESTADO S.A</td><td rowspan="2">57-44-101010078<br/>ANEXO: 0</td><td>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</td><td>25/06/2026</td><td>05/02/2027</td><td>\$3.692.570,00</td></tr><tr><td>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES</td><td>25/06/2026</td><td>05/02/2027</td><td>\$3.692.570,00</td></tr></table> |                                                 |            |            |                   |  | DESCRIPCION DE AMPAROS |  |  |  |  |  | COMPañIA | POLIZA Y CERT. Nº | AMPARO | VIGENCIA |  | SUMA ASEGURADA \$ | DESDE | HASTA | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 57-44-101010078<br>ANEXO: 0 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 25/06/2026 | 05/02/2027 | \$3.692.570,00 | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 25/06/2026 | 05/02/2027 | \$3.692.570,00 |
| DESCRIPCION DE AMPAROS                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| COMPañIA                                          | POLIZA Y CERT. Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AMPARO                                          | VIGENCIA   |            | SUMA ASEGURADA \$ |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | DESDE      | HASTA      |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| SEGUROS DEL ESTADO S.A                            | 57-44-101010078<br>ANEXO: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 25/06/2026 | 05/02/2027 | \$3.692.570,00    |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 25/06/2026 | 05/02/2027 | \$3.692.570,00    |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA:                   | TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE (\$ 36.925.699.74)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |
| Nº DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL                | 9506833897                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |            |            |                   |  |                        |  |  |  |  |  |          |                   |        |          |  |                   |       |       |                        |                             |                           |            |            |                |                                                 |            |            |                |

➤ **SOPORTES DE FACTURACIÓN.**

Que en cumplimiento de lo previsto en la Cláusula Sexta – FORMA DE PAGO el contratista allega la relación de facturación de los productos suministrados como se indica a continuación:

| DESCRIPCIÓN        | FECHA      | VALOR            |
|--------------------|------------|------------------|
| FACTURA FEV No. 74 | 09/07/2026 | \$ 36.925.699.74 |
|                    | Total      | \$ 36.925.699.74 |

➤ **INGRESO A ALMACEN.**

Que los bienes objeto de suministrados fueron ingresados a Almacén del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. conforme se registra a continuación validándose al encontrarse dentro del plazo contractual.

| DESCRIPCIÓN                | FECHA      | VALOR            |
|----------------------------|------------|------------------|
| ENTRADA AL ALMACÉN No. 376 | 09/07/2026 | \$ 36.925.796.13 |
|                            | Total      | \$ 36.925.796.13 |

➤ **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

EL CONTRATISTA, soportado a través de las planillas de pago los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales según corresponde a los periodos discriminados de la siguiente forma:



|                                                                                  |                     |  |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|-----------------------------------------------|
|  | ACTA DE LIQUIDACIÓN |  | Código: FO0311GJ013                           |
|                                                                                  | PROCESO DE APOYO    |  | Versión: 2                                    |
|                                                                                  | GESTIÓN JURIDICA    |  | Fecha: 07-2025                                |
|                                                                                  |                     |  | Página: Página 3 de 4<br>DOCUMENTO CONTROLADO |

| PLANILLA NO. | PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN, ARL Y PARAFISCALES (SI APLICA) |
|--------------|---------------|-------------------------------------------------|
| 9506833897   | 2026-07       | 2026-06                                         |

Pagos efectuados por medio del operador **APORTES EN LINEA**, donde el contador público **LEIDY VIVIANA NIÑO MORENO**, certifica que **SOINTCOL S.A.S** NIT 901.249.092.-6. Se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, acompañada de copia de la T.P. No. 274301-T y antecedentes disciplinarios expedidos por la Junta Central de Contadores de fecha 08 de mayo de 2026.

➤ **PERIODO DE EJECUCION:**

Que el supervisor certifica que el periodo de ejecución que se avala con la suscripción de la presente acta comprendido desde el **02 de julio de 2026 al 09 de julio de 2026**, de conformidad con la **CLAUSULA SEXTA (FORMA DE PAGO)** el valor del contrato se sujeta al siguiente cuadro de costos:

➤ **BALANCE FINANCIERO.**

El valor total correspondiente a reconocer en la presente **ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA** a favor del contratista equivalen a la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE (\$ 36.925.699.74)**, en consecuencia, se determina el siguiente:

**BALANCE ECONÓMICO**

| DESCRIPCION                       | VALOR            | VALOR            |
|-----------------------------------|------------------|------------------|
| VALOR DEL CONTRATO                | \$ 36.925.700,00 |                  |
| VALOR A PAGAR ACTA DE LIQUIDACION |                  | \$ 36.925.699,74 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD       |                  | \$ 0,26          |
| SUMAS IGUALES                     | \$ 36.925.700,00 | \$ 36.925.700,00 |

El Contrato de Compraventa se ejecutó por el contratista a entera satisfacción en virtud con las cláusulas contractuales e invitación.

➤ **CONSTANCIAS**

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de liquidación anticipada y dejamos las siguientes constancias:

- Que el **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 395 DEL 25 DE JUNIO DE 2026**, se ejecutó por el contratista a entera satisfacción en virtud con las cláusulas contractuales, Estudio de Conveniencia y Oportunidad e invitación.
- Que el presente contrato se termina de manera anticipada por cumplimiento del objeto contractual y agotamiento de recurso oficial con un saldo a favor del contratista por la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE (\$ 36.925.699.74)**.
- Que el presente contrato se termina de manera anticipada por cumplimiento del objeto contractual y agotamiento de recurso oficial con un saldo a favor de la entidad por la suma de **CERO PESOS CON VEINTISÉIS CENTAVOS M/CTE (\$ 0,26)**
- Que el Contratista se responsabiliza ante terceros por cualquier queja o reclamación que éstos presenten directamente o indirectamente al Hospital en virtud de la ejecución del contrato que se liquida con la misma.

e. Con la firma de la presente Acta, el contratista manifiesta que el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. cumplió con cada una de las obligaciones adquiridas con la suscripción del contrato de referencia; así mismo manifiesta que renuncia a cualquier acción, reclamación o demanda posterior, declarándose las partes a PAZ Y SALVO, una vez efectuado el pago en ella convenido.

f. El supervisor certifica que los bienes objeto de compra fueron suministrados por el contratista, recibidos a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, revisando la información incluida en el acta, así como los documentos soportes de ejecución y como prueba de ello coloca su firma.

g. AL MOMENTO DE LA LIQUIDACION DEL CONTRATO, SE TENIAN LOS SIGUIENTES AMPAROS:

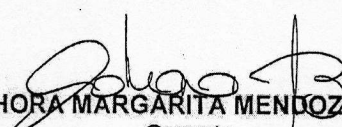
| DESCRIPCION DE AMPAROS |                             |                                                 |            |            |                   |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|------------|------------|-------------------|
| COMPANIA               | POLIZA Y CERT. Nº           | AMPARO                                          | VIGENCIA   |            | SUMA ASEGURADA \$ |
|                        |                             |                                                 | DESDE      | HASTA      |                   |
| SEGUROS DEL ESTADO S.A | 57-44-101010078<br>ANEXO: 0 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 25/06/2026 | 05/02/2027 | \$3.692.570,00    |
|                        |                             | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 25/06/2026 | 05/02/2027 | \$3.692.570,00    |

h. El supervisor certifica el cumplimiento del contrato el 17 JUL 2025, certifica que los bienes suministrados fueron recibidos a satisfacción.

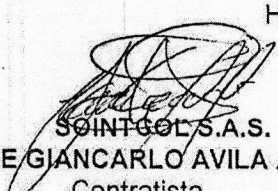
i. **Nota:** En atención a que el sistema de información CRONHIS registra los valores con dos (2) decimales y que la facturación electrónica presentada por el contratista incorpora aproximaciones derivadas del cálculo de los valores unitarios e IVA, se presenta una diferencia de **NOVENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE (\$96,39)** entre el valor registrado en la factura electrónica y el valor registrado en la entrada de almacén. Dicha diferencia obedece exclusivamente a efectos de aproximación y redondeo generados por los sistemas de información utilizados y no implica modificación del valor del contrato, de las cantidades efectivamente recibidas, de los precios unitarios pactados ni del valor a reconocer al contratista, el cual corresponderá al valor de la factura electrónica presentada.

j. En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan **LIQUIDACION ANTICIPADA** al contrato suscrito, declarándose las partes a paz y salvo entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

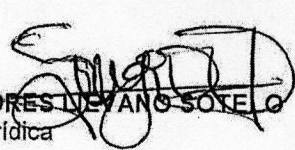
Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 17 JUL 2025.

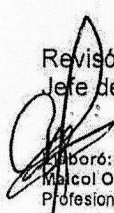
  
**NOHORA MARGARITA MENDOZA BUEVAS**  
Gerente

Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E

  
**JOSE GIANCARLO AVILA ALVAREZ**  
Contratista

  
**JONNATHAN YAMIR AREVALO FRANCO**  
Jefe de la Oficina de Gestión del  
Ambiente Físico y Tecnológico  
Supervisor

  
Revisó y VoBo: **SERGIO ANDRES DELGADO SOTELO**  
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

  
Elaboró:  
**Marcel Oswaldo Rodríguez**  
Profesional de apoyo



Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.  
Calle 11 N° 15 - 40 Aguazul - Casanare  
Conmutador PBX: 3160257983

NIT - 844.001.355-6  
[juridica@hospitaldeaguazul.gov.co](mailto:juridica@hospitaldeaguazul.gov.co)  
[www.hospitaldeaguazul.gov.co](http://www.hospitaldeaguazul.gov.co)

