1. DESCRIPCION GENERAL					
_X_ CONTRATO DE:	**INTERADMINISTRTAIVO**	**Nº:**	**010**	**AÑO:**	**2026**

CONTRATANTE:	**SECRETARIA DE GOBIERNO**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		
	NIT O CC:	891.103.968-1		
	DIRECCIÒN:	Calle 2 A No. 6 - 16	**TEL:**	8394547
	CIUDAD:	IQUIRA- HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA		
	CC:	1.077.845.504 de Garzón		
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE IQUIRA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE IQUIRA HUILA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA EJECUCION DEL EQUIPO BASICO EN SALUD PARA EL APOYO EN LA IMPLEMENTACION DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE IQUIRA VIGENCIA 20242027, EN LOS TERMINOS DE LA RESOLUCION 1597 DE 2025 Y RESOLUCION 3280 DE 2018, EXPEDIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026000155 - 2026000392			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 138.000.000.00			
	Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**$ N/A**			
	Valor en Letras: N/A			
VALOR ADICIONAL	**Nº 1**	TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000.00		
VALOR TOTAL	CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES DE PESOS $141.000.000.00			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	**Nº 1**	N/A		
PLAZO TOTAL	DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	31 DE ENERO DE 2026			
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**Nº 1**	**SUSPENSIÒN**	**N/A**	
		REINICIACIÒN	**N/A**	

FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	30 DE JULIO DE 2026.	
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	30 DE JULIO DE 2026.	
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**RUBÉN DARÍO CASTRO ANDRADE**
	EN CALIDAD DE:	ALCALDE MUNICIPAL
	NOMBRE:	**JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO**
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR
	NOMBRE:	**DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA**
	EN CALIDAD DE:	REPRESENTANTE LEGAL

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
CONTRATO INICIAL	**31/01/2026**	**-**	**$ 138.000.000**	**$ 138.000.000**
1. CUENTA DE COBRO No. 1	05-03-2026	$ 23.645.000	-	$ 114.355.000
OTROSÍ ADICIONAL	**31/03/2026**	**-**	**$3.000.000**	**$ 117.355.000**
2. CUENTA DE COBRO No. 2	09-04-2026	$ 22.946.000	-	$ 94.409.000
3. CUENTA DE COBRO No. 3	07-05-2026	$ 23.301.000	-	$ 71.108.000
4. CUENTA DE COBRO No. 4	10-06-2026	$ 24.609.000	-	$ 46.499.000
5. CUENTA DE COBRO No 5	09-07-2026	$ 22.688.000	-	$ 23.811.000
6. CUENTA DE COBRO FINAL	30/07/2026	$ 23.811.000	-	$ 0
TOTAL		**$ 141.000.000**	**$ 141.000.000**	**$ 0.00**

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que la **ESE MARIA AUXILIADORA**, en calidad de contratista se encuentra al día por concepto de aportes por sistema de seguridad social integral y parafiscales durante los últimos seis meses según certificado expedido por el Contador ESAUC BONILLA LIEVANO y la Gerente DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA el día 28 de julio del 2026.

4. RECIBO A SATISFACCIÒN

1. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.

2. Que las partes cumplieron con lo pactado en el contrato, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta de terminación.

3. Que en ejecución del contrato se autorizan el pago de **VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL PESOS ($ 23.811.000) M/CTE** por el periodo comprendido desde el 01 de JULIO de 2026 al 30 de JULIO de 2026.

4. Las partes manifiestan estar de acuerdo con la presente acta de terminación, por lo cual, se deja la presente constancia.

Para constancia se firma el presente documento por los que en ella intervinieron; en Íquira, Huila a los treinta (30) día del mes de julio de 2026.

Por parte de **EL MUNICIPIO**

JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO
Supervisor

RUBÉN DARÍO CASTRO ANDRADE
Alcalde Municipal

Por parte de **LA ESE HOSPITAL:**

DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA
C.C. No. 11.077.845.504 de Garzón