

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	MANUAL DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA CONTRATACIÓN ACTA DE PAGO FINAL	Código: FO-M9-P2-16
		Versión: 1
		Fecha de Aprobación: 15/08/2018
		Página: 1 de 2

CONTRATO NO: 1.220.02-17.13 - 8402 del 19 de junio de 2025

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: Secretaría Departamental de Salud

CONTRATISTA: IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS

VALOR: CUARENTA Y CUATRO MILLONES, SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TREINTA Y TRES PESOS (\$44.787.033)

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 35000010042 DEL 28 de febrero de 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500039843 de 02/07/2025

FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1106/1233040104/2320202009/3025009020090000/PI30-102443/1/1/01/05 Secretaría de Salud / otras transfe Min Protec Social POBL IS/Prevención en /

PLAZO: 30 de noviembre 2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Liliana Otálvaro Marín

OBJETO DEL CONTRATO: Garantizar la realización de las valoraciones multidisciplinarias para la certificación de discapacidad y registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, criterios definidos por el ministerio de salud y protección social, resolución 1197 de 2024, con la IPS Tu salud en nuestras manos, en el marco del proyecto denominado "Fortalecimiento de la salud en poblaciones con discapacidad y situaciones particulares en el Valle del Cauca"

Los suscritos Liliana Otalvaro Marín, identificada con cédula de ciudadanía número 66.947.652, actuando como **SUPERVISOR**, portador de la cédula de ciudadanía 16.743.603, David Stiven Maya Quintero Con CC. No 1.112.779.787 Representante Legal de la IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS, obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en las instalaciones de la Secretaría Departamental de Salud con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma:

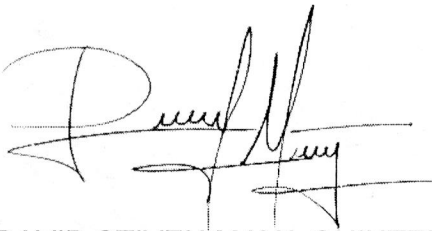
<p>Departamento del Valle del</p> <p>Cauca</p>  <p>Gobernación</p>	<p>MANUAL DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA CONTRATACIÓN</p> <p>ACTA DE PAGO FINAL</p>	<p>Código: FO-M9-P2-16</p> <p>Versión: 1</p> <p>Fecha de Aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página: 2 de 2</p>
---	--	---

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 44.947.560
VALOR ANTICIPO:	\$ 0
VALOR PRESENTE ACTA:	\$ 44.787.033
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	\$ 0
VALOR A PAGAR ESTA ACTA:	\$ 44.787.033
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTAS 1,2 ETC:	\$ 0
SALDO DEL CONTRATO:	\$ 160.527

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 Santiago de Cali a los 28 días del mes de noviembre de 2025.


LILIANA OTALVARO MARÍN
 Profesional Especializada
 C.C. 66.947.652


DAVID STIVEN MAYA QUINTERO
 Representante Legal
 C.C. 1.112.779.787