ACTA DE INICIO

__X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	963	AÑO:	2021

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL, (Unión temporal o Consorcio)	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES		
	NIT O CC:	C.C. 1.075.265.811 de Neiva - Huila		
	DIRECCIÒN:	CALLE 14 A # 40 - 53	TEL:	311 495 66 50
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTATANTE LEGAL y o cada uno de los integrantes	N/A		
	CC:	N/A		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL APOYO Y SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA ZONA 1 Y 4 DEL DEPARTAMENTO.			
VALOR DE CONTRATO:	$15.960.000			
	Valor en Letras: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
PLAZO DE EJECUCIÒN:	TRES (3) MESES VEINTICUATRO DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER AL 30 DE DICIEMBRE DE 2021			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	07/09/2021			
FECHA APROBACIÒN DE PÓLIZA: (dd/mm/aa)	N/A	Nº Póliza:		
		Aseguradora:		
FECHA DE PAGO PUBLICACIÓN GACETA Y/O ESTAMPILLAS DEPTAL:	N/A			

(dd/mm/aa)	

En la ciudad de Neiva, en el Despacho de la Secretaria De Salud Departamental de la Gobernación del Huila, se reunieron el (la) Doctor (a) **CESAR ALBERTO POLONIA SILVA**, en calidad de secretario de salud, **CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES**, en calidad de Contratista y **EDUARDO GARCÍA CHACÓN** en calidad de Supervisor, con el fin de dar inicio a la ejecución del mencionado contrato y/o Convenio.

CESAR ALBERTO POLONIA SILVA
Secretario De Salud Departamental

CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
Contratista

EDUARDO GARCIA CHACON
Supervisor

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		