CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E Y FUNDACIÓN PROGRESO Y DESARROLLO SOSTENIBLE COMUNITARIO FUNPROD R/L INDIRA ALEXANDRA CARVAJALINO RAMOS

ACTA DE INICIO DE ACTIVIDADES

FECHA DE REUNIÓN:	29 de mayo de 2023
TIPO DE CONTRATO:	Contrato de Prestación de Servicios N°0273-2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DEL PLAN DE MEDIOS Y EJECUCIÓN DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS DE PEDAGOGIA Y SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO SUCRE ESCUCHA SALUD. BPIN 2022002700159.
VALOR DEL CONTRATO:	$1.448.355.820,46
DIRECTOR INTERVENTORIA-SOSALUD:	**SANTIAGO PEREZ OROZCO**

ASUNTO

En Sincelejo (Sucre), el día 29 de mayo de 2023, se reunieron en la Oficina de Planeación el P.U. de Planeación; **FRANCISCO ORDOÑEZ RODELO,** actuando como Supervisor del contrato, **INDIRA ALEXANDRA CARVAJALINO RAMOS,** quien obra como Representante Legal de la firma contratista y **SANTIAGO PEREZ OROZCO**

Con la finalidad de dar inicio a las actividades contempladas en el Contrato de Prestación de Servicios **Nº0273 - 2023** de fecha 16 mayo de 2023, previa verificación de los siguientes aspectos contractuales:

SOPORTE PRESUPUESTAL:

CONCEPTO	NUMERO	VALOR
CDP	123	$ 1.448.355.820.46

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización, además de aquellos que exige el contrato, se procede a dar inicio al desarrollo de las actividades y en adelante se harán exigibles las obligaciones descritas para su cumplimiento por parte del Contratista, especialmente las consignadas en el Contrato **Nº0273 - 2023** de fecha 16 mayo de 2023.

ACUERDAN

1. Aceptar como fecha de inicio del contrato el día 29 de mayo de 2023.
2. Fijar como fecha de terminación del contrato el día 28 de marzo de 2024.

Con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado, firman la presente acta los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

FIRMA: _____
NOMBRE: **FRANCISCO ORDOÑEZ RODELO**
SUPERVISOR

FIRMA: _____
NOMBRE: **FUNPROD**
Representante Legal: **INDIRA CARVAJALINO RAMOS**
CONTRATISTA

FIRMA: _____
SANTIAGO PEREZ OROZCO
VoBo DIRECTOR INTERVENTORIA-SOSALUD