Alcaldía de Itagüí	ACTA DE INICIO	Código: FO-AD-27
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 09/03/2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Representante Legal o la persona facultada para ello según conste en el Certificado de Existencia y Representación Legal (del contratista o asociado), y el interventor o supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO ___X___	NÚMERO:	SSYPS-CD-172-2025		
CONVENIO _____	FECHA:	23	OCTUBRE	2025
TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE ASOCIACION			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS, PREVENTIVAS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, ORIENTADAS A GARANTIZAR EL ACCESO EQUITATIVO A LA ATENCIÓN EN SALUD Y AL FORTALECIMIENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA POBLACIÓN VULNERABLE RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ				
ASOCIADO:	E.S.E. HOSPITAL DEL SUR "GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA"			
NIT	811.017.810-6			
REPRESENTANTE LEGAL	FREDDY LEÓN VALENCIA ARROYAVE			
C.C.	98.634.816			
VALOR [$]:	El valor total del presente contrato es por la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/L ($277.000.000) excluidos del IVA en virtud del numeral 1 del artículo 476 del Estatuto Tributario			
PLAZO:	DOS (2) MESES, contados a partir de la fecha que se establezca en el acta de inicio del contrato y/o establecido en la plataforma SECOP II y en todo caso sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2025			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP Numero:	1811		
	Fecha:	09	OCTUBRE	2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP Numero	7419		
	Fecha	22	OCTUBRE	2025
SUPERVISOR	Nombre:	CARLOS ANDRÉS SOTO JARAMILLO		
	Cargo:	*Subsecretario de Protección Social* *Secretaría de Salud y Protección Social*		
INTERVENTOR	N° del Contrato	NO APLICA		
	Razón Social	NO APLICA		
	Representante Legal	NO APLICA		

ACUERDOS:

1. Que las garantías del contrato fueron aprobadas en la fecha día VEINTITRES (23) mes de OCTUBRE de 2025, los amparos y coberturas se pueden consultar en el expediente del contrato formato (FO-AD-26 Verificación del cumplimiento de garantía).

2. Fijar como fecha de inicio el día VEINTITRES (23) del mes de OCTUBRE de 2025.

3. Fijar como fecha de terminación el día VEINTIDOS (22) del mes de OCTUBRE de 2025.

Powered by CamScanner

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de inicio el día VEINTITRES (23) del mes de OCTUBRE de 2025, Por quienes intervinieron:

FREDDY LEON VALENCIA ARROYAVE
Representante Legal
E.S.E HOSPITAL DEL SUR
ASOCIADO

CARLOS ANDRES SOTO JARAMILLO
Subsecretario de Protección Social
Secretaría de Salud y Protección Social
SUPERVISOR

Proyectó: LAURA GARCIA B.
LAURA GARCIA BOTERO
Contratista Secretaria Jurídica
Operador ORIENTAR DFE S.A.S.

Powered by CamScanner