ACTA DE INICIO

CONTRATO Nº	CONV-SDSD-22-2025		
OBJETO:	TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA CON EL FIN DE FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 484 DEL 20 DE MARZO DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DE SUCRE.		
CONTRATISTA:	**HOSPITAL UNIVERSIDARIO DE SINCELEJO E.S.E.**		
IDENTIFICACION:	892.280.033-1		
VALOR DEL CONTRATO:	**TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($377.572.573).**		
FECHA APROBACIÓN DEPARTAMENTO EN EL SECOP II:	17 DE OCTUBRE DE 2025		
PLAZO:	EL PRESENTE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO TENDRÁ UN PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, TÉRMINO CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONVENIO. EL CONVENIO SE ENTIENDE PERFECCIONADO CON LA FIRMA DE LAS PARTES EN EL SECOP II.		
CDP:	548 DEL 5 DE MAYO DE 2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	
	6246	20 DE OCTUBRE DE 2025	
PÓLIZA:	**APLICA SI / NO**	**No. PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
	NO	N/A	N/A
FECHA DE RECIBO DE PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N/A		
FECHA DE INICIO:	20 DE OCTUBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN :	31 DE DICIEMBRE DE 2025		

En la ciudad de Sincelejo – Sucre, en las instalaciones de la Secretaría de Salud Departamental, se reunieron, **ELY YOHANA CALA RAMOS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1.104410.129 profesional especializado Código 045, Grado 02, **SUBSECRETARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, en calidad de Supervisor del Convenio interadministrativo No **CONV-SDSD-16-2025** y **EZEQUIEL ALBERTO DIAZ NAVARRO,** identificado con la Cédula de Ciudadanía **Nº 92.097.269**, en su calidad Gerente y por ende Representante Legal del **HOSPITAL UNIVERSIDARIO DE SINCELEJO E.S.E**. con **Nit 892.280.033-1**, conforme al Decreto de Nombramiento No. 0425 del 1 de abril de 2024 y acta de posesión No. 63630 del 1 de abril de 2024 y en calidad de contratista, para dar inicio a la ejecución, considerando que se encuentran revisados todos los requisitos establecidos en la cláusula vigésima del presente convenio interadministrativo.

Para constancia, se firma a los veinte (20) días del mes de octubre de 2025.

ELY YOHANA CALA RAMOS
SUPERVISOR

EZEQUIEL ALBERTO DIAZ NAVARRO
HOSPITAL UNIVERSIDARIO DE SINCELEJO E.S.E.
Representante legal
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner