Gobernación de Sucre

# ACTA FINAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONVENIO No.** | CONV-SDSD-07-2025 | | |
| **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 DPTO DE SUCRE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SRVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 484 DEL 20 MARZO DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | | |
| **PARTE INTERVINIENTE:** | DEPARTAMENTO DE SUCRE | | |
| **PARTE INTERVINIENTE** | ESE CENTRO DE SALUD DE SAMPUES | | |
| **VALOR DEL CONVENIO** | $ 757.544.916 | | |
| **FECHA APROBACIÓN GOBERNACIÓN EN EL SECOP II** | 08 JULIO DE 2025 | | |
| **TERMINO DE EJECUCION** | 31 DIC DE 2025 | | |
| **CDP** | 548 DEL 5 MAYO DE 2025 | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL.** | **No.** | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | |
| | 3606 | 10 DE JULIO DE 2025 | |
| **POLIZA** | **APLICA SI / NO** | **No. Póliza** | **Fecha de aprobación** |
| | ¿Aplica Poliza? NO | NO | NO |
| **FECHA DE RECIBO PAGO ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES** | NO | | |
| **FECHA DE INICIO** | 10 DE JULIO DE 2025 | | |
| **FECHA FINAL** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| **VALOR DEL CONVENIO** | $ 757.544.916 | | |
| **VALOR SIN DESEMBOLSAR** | $ 37.877.246 | | |
| **VALOR DESEMBOLSADO** | $719.667.670 | | |
| **VALOR A FAVOR DE LA PARTE INTERVINIENTE (E.S.E)** | $37.877.246 | | |



Powered by CamScanner

Gobernación de Sucre

En la ciudad de Sincelejo – Departamento de Sucre, en las instalaciones de la SECRETARIA DE SALUD ubicada en transversal 31 # 32 – 09 barrio Boston de Sincelejo, nos reunimos, ELY YOHANA CALA RAMOS Subsecretaria Administrativa y Financiera **Actuando en calidad de SUPERVISOR** del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CONV-SDSD-07-2025, y STHEFANI PAULIN DE ARCE RICARDO, representante legal de la ESE CENTRO DE SALUD DE SAMPUES identificado(a) con NIT No. 900.208.532, en calidad de parte interviniente, para finalizar el convenio referenciado.

**ELY YOHANA CALA RAMOS**
Subsecretaria Administrativa Y Financiera

**STHEFANI PAULIN DE ARCE RICARDO**
**Representante Legal: E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SAMPUES**
Parte Interviniente



Powered by CamScanner