Modalidad de Selección	CONTRATACION DIRECTA	**Causal y/o Marco Legal**	de conformidad con lo establecido en el Artículo 2 Numeral 4 Literal C de la Ley 1150 de 2007 y Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015.
Clase de contrato	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO		
OBJETO			
EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIOES COLECTIVAS PIC VIGENCIA 2025 CONFORME A LAS DISPOSICIOES ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 295 DE 2023, CON SUJECIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DISPUESTAS PARA EL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA.			
Fecha inicio del proceso	15/03/2025	**Fecha cierre del proceso**	30/12/2025

Tipo de Persona	**PN**		**PJ**	x	**C**		**UT**	
Plazo del contrato	9 mese y 03 dias			**Valor oficial**	$364.539.124,60			

De conformidad con el inciso 3º del artículo 66 de la Ley 80/1993, en concordancia con la ley 850/2003, se convoca a las Veedurías Ciudadanas establecidas de conformidad con la ley, para que realicen el control social en la etapa precontractual, contractual y pos contractual del presente proceso, que permita verificar la transparencia en el proceso de contratación y la selección objetiva del proponente.

Para efectos de lo anterior, se informa que el estudio previo y demás documentos precontractuales y de llegarse a suscribir contrato, los documentos contractuales y pos contractuales, se encuentran a disposición en oficina de contratación de Acevedo, ubicada en Carrera 4 No 9-02 Esquina - Acevedo Huila, y cualquier comunicación debe dirigirse a la siguiente dirección de correo electrónico: contratacion@acevedo-huila.gov.co

El presente aviso se fija en la cartelera de la Secretaria de Salud Municipal, el día 26 de marzo del año 2025, a las 8.00 am y se desfijará al día siguiente de suscrito el contrato.

MONICA ANDREA LUNA MUÑOZ
Secretaria De Salud Municipal

Apoyo Elaboración: Asesor Secretaria	Rev : Asesor jurídico Contratación	Aprobado por: Secretaria de Salud
Nombre: Jennifer Cespedes Artunduaga	Nombre: Joan Manuel Muñoz Motta	Nombre: Mónica Andrea Luna Muñoz
Firma:	Firma:	Firma: