



ALCALDÍA MUNICIPAL AGRADO –
HUILA

NIT.891180139-9

SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE
SALUD

Código	SOPM-230
Fecha Documento	29/12/2025
Fecha versión MECI	30/09/2009
Versión	1
Página	Página 1 de 2

COPIA CONTROLADA

ACTA DE TERMINACION

1. DATOS GENERALES			
1.1. CONTRATO		198 DE 2025	
1.2. MODALIDAD DE SELECCIÓN		CONTRATACIÓN DIRECTA	
1.3. CLASE DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTION	
1.4. CONTRATANTE		MUNICIPIO DE EL AGRADO	
1.5. CONTRATISTA		ANGELA CRISTINA SANCHEZ CARDENAS	
1.6. IDENTIFICACIÓN		C.C. 1.079.388.594	
1.7. DOMICILIO/TELÉFONO		CALLE 5 N° 3-04 BARRIO CENTRO CEL. 3218842953	
1.8. OBJETO		"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, DE FORMA AUTÓNOMA INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, PARA EL <u>ACOMPANIAMIENTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL</u> EN EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA RELACIONADAS CON PARTICIPACIÓN SOCIAL DE SALUD, SISTEMAS DE INFORMACIÓN POBLACIONAL Y APOYO DE PROGRAMAS AL FONDO LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO HUILA, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027".	
1.9. VALOR		TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.CTE (\$3.680.000)	
1.10 CDP		2025000507 DEL 27/10/2025	
1.11 RUBRO DESCRIPCIÓN CDP FUENTE		2.3.19.1903.0300.1903025 / SERVICIOS DE LA SALUD PUBLICA RELACONADOS CON LA SALUD	
1.12 RP		2025000627 DEL 29/10/2025	
1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL		DOS MESES	
1.11. FECHA DE INICIACIÓN		1.12. FECHA DE TERMINACIÓN	29/12/2025
1.13. SUPERVISOR		SECRETARIO DEL FONDO LOCAL DE SALUD	
2. CONTENIDO			
En el Municipio de El Agrado, Huila, en la fecha de Terminación arriba señalada, nos reunimos en las instalaciones de la Administración Municipal, supervisor y contratista, con el fin de suscribir el Acta de Terminación del Contrato referido.			
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron primer (01) día de septiembre de dos mil veinticinco (2025).			

Proyectó: SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE
SALUD
Nombre: RUBIELA BAHAMON TRUJILLO

Firma

Revisó: SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE
SALUD
Nombre: RUBIELA BAHAMON TRUJILLO

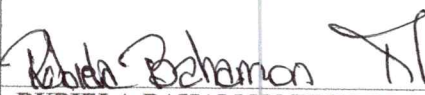
Firma

Aprobó: SECRETARIA DEL FONDO
LOCAL DE SALUD
Nombre: RUBIELA BAHAMON
TRUJILLO

Firma

	ALCALDÍA MUNICIPAL AGRADO – HUILA NIT.891180139-9 SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD	Código	SPOPM -230
		Fecha Documento	2612/2025
		Fecha versión MECI	30/09/2009
		Versión	1
		Página	Página 2 de 2
		COPIA CONTROLADA	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veintinueve (29) día de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

3. FIRMAS	
3.1. SUPERVISOR	3.2. CONTRATISTA
 RUBIELA BAHAMON TRUJILLO – secretaria del Fondo Local de Salud	ANGELACRISTINA SANCHEZ C ANGELA CRISTINA SANCHEZ CARDENAS - C.C. 1.079.388.594 DE AGRADO

Proyectó: SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE
SALUD
Nombre: RUBIELA BAHAMON TRUJILLO

Firma

Revisó: SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE
SALUD
Nombre: RUBIELA BAHAMON TRUJILLO

Firma

Aprobó: SECRETARIA DEL FONDO
LOCAL DE SALUD
Nombre: RUBIELA BAHAMON
TRUJILLO
Firma