

MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE	DEPENDENCIA	SECRETARIA PLANEACION, INFRAESTRUCTURA ASUNTOS SOCIALES DIRECCION LOCAL DE SALUD	DE Y - DE	FICE 005			
				Hoja 1 de 2			
				FECHA	DIA	MES	AÑO
				22	09	08	

ACTA No. 001

INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☒ OTROS ☐

CONTRATO No. MCCDCPS139-2026 DE 15 DE JULIO DE 2026
(Número de Contrato) (Fecha de suscripción)

LICITACIÓN PÚBLICA ☐ (Identifique la licitación pública)

CONTRATACIÓN DIRECTA ☒

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y TÉCNICO EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS) Y EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) Y PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE – HUILA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO CAMPOALEGRE
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del proyecto)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO TRES (3) MESES
(Indique en este espacio el número de días y/o meses para ejecutar el contrato)

VIGENCIADEL CONTRATO TRES (3) MESES Y CUATRO (4) MESES MÁS

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO 16 DE JULIO DE 2026

FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 15 DE OCTUBRE DE 2026

VALOR DEL CONTRATO DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$19´635.000).
(Indique el valor del contrato en números)

GARANTÍAS: N/A

AMPARO	No. PÓLIZA	VIGENCIA	COMPAÑIA ASEGURADORA
N/A	N/A	N/A	N/A

MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE	DEPENDENCIA	SECRETARIA PLANEACION, INFRAESTRUCTURA ASUNTOS SOCIALES DIRECCION LOCAL SALUD	DE Y — DE	FICE 005			
				Hoja 2 de 2			
				FECHA	DIA 22	MES 09	AÑO 08

CONTRATISTA

MAYERLY PATRICIA FIERRO MURCIA
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

INTERVENTOR

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

SUPERVISOR

ANA MARIA ARIAS SILVA – Directora local de Salud.
(Escriba el nombre del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

En Campoalegre a los DIECISEIS (16) días del mes de JULIO de 2026, se reunieron, **MAYERLY PATRICIA FIERRO MURCIA**, como Contratista y **ANA MARIA ARIAS SILVA**, como Directora local de Salud - Supervisor del contrato, con el fin de iniciar el Contrato anteriormente citado. Se verificó el personal y el equipo con que cuenta el contratista para el ejercicio de sus funciones, de acuerdo con la propuesta presentada, así:

PERSONAL PROFESIONAL

CARGO	ESPECIALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TARJETA PROF.
N/A	N/A	N/A	N/A

PERSONAL OPERATIVO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS
N/A	N/A

EQUIPO

TIPO	REFERENCIA	CANTIDAD	ESTADO
N/A	N/A	N/A	N/A

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, el cual debe concluir el día QUINCE (15) del mes de OCTUBRE de 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron en Campoalegre – Huila a los DIECISEIS (16) días del mes de JULIO de 2026.

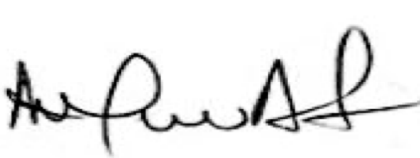
(Firma)

(Firma)



MAYERLY PATRICIA FIERRO MURCIA

Contratista



ANA MARIA ARIAS SILVA

Directora local de Salud
Supervisora