HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.
DE FUENTEDEORO
NIT.: 822001570-3



ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA:	16 de julio de 2026
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS No. 225 de julio de 2026.
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DEL PROGRAMA PAPSIVI PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN No 327 DE 2026.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 25.500.000) MCTE
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	16 de julio de 2026
PLAZO:	CINCO (5) meses
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 de diciembre de 2026

PARTICIPANTES

Por parte de la ESE:	**CAMILA ALEJANDRA ANGULO CARVAJAL** Supervisor del Contrato
Por parte del Contratista:	**MAYRA VANESSA MAHECHA SANTOS** Contratista

En las instalaciones del Hospital Local Primer Nivel de Atención E.S.E. de Fuentedeoro; se reunieron las personas mencionadas anteriormente con el fin de firmar la presente acta de inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. 225 del 16 de julio de 2026.

CONSIDERANDOS.

1. Que se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 225 de julio de 2026, como resultado del proceso de Contratación Directa; por razón de la naturaleza sin importar la cuantía, de acuerdo con lo dispuesto en el Articulo Décimo Cuarto del Acuerdo No 18 de 2024.
2. Que para la legalización del presente contrato no se requiere de la garantía única de cumplimiento.
3. Que para dar inicio al presente contrato no se requiere la realización de pagos anticipados.
4. Se establecen todas las demás cláusulas que consideren pertinentes.

ACUERDAN.

1. Dar inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. 225 de julio de 2026, suscrito entre el Hospital Local Primer Nivel de Atención E.S.E. de Fuentedeoro y MAYRA VANESSA MAHECHA SANTOS, identificada con cédula de Ciudadanía Número 1123533113 expedida en Fuentedeoro - Meta.
2. Establecer como fecha de inicio el día 16 de julio de 2026.
3. Establecer como fecha de finalización el día 15 de diciembre de 2026

En constancia de lo anterior firman quienes participaron:

Camila Angulo.
CAMILA ALEJANDRA ANGULO CARVAJAL
Supervisor

Mayra mahecha.
MAYRA VANESSA MAHECHA SANTOS
Contratista

Proyectó. Shirley Tirado
Apoyo administrativo

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Celular: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co