ACTA DE INICIO CONTRATO DE SERVICIOS No.
SECOP II RSC-CD-1744-2025

CONTRATANTE:	**RED SALUD CASANARE E.S.E.** **NIT.** 844.004.197-2
CONTRATISTA:	**TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S** **NIT** 901.337.799-1
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE A TODO COSTO, DE **UN (01) VEHÍCULO TIPO CAMIONETA 4X4, DOBLE CABINA DE PLATÓN CARPADO CON CONDUCTOR** Y DISPONIBILIDAD PERMANENTE PARA EL TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD E INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MARCO DE LA **RESOLUCIÓN 1489 DE 2025**
VALOR:	**TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($31.500.000)** Moneda Legal Colombiana.
FORMA DE PAGO:	EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ PAGADO POR RED SALUD CASANARE E.S.E. MEDIANTE MENSUALIDADES VENCIDAS Y/O PROPORCIONAL A LOS DÍAS EJECUTADOS DE LA SIGUIENTE FORMA: **A) TRES (03)** PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR VALOR DE **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000)** MONEDA LEGAL COLOMBIANA CADA UNO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ENVIADO POR LA SUPERVISIÓN. PARA LO CUAL **EL CONTRATISTA** DEBERÁ ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS; **1)** CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. **2)** FACTURA SI POR LEY ESTÁ OBLIGADO A ELLO. **3)** PRESENTACIÓN DEL INFORME CORRESPONDIENTE DE ACTIVIDADES EN LOS FORMATOS DE RED SALUD CASANARE E.S.E, REGISTROS FOTOGRÁFICOS DETALLADOS (MUNICIPIO DONDE REALIZA EL RECORRIDO), PLANILLAS FIRMADAS POR EL PERSONAL TRANSPORTADO, REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA CAMIONETA CUANDO VAYA CON PEDIDOS, INSUMOS, Y DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR. **4)** CERTIFICACIÓN DE ENCONTRARSE AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 789 DE 2002, ACOMPAÑADO DE LAS PLANILLAS DE PAGO. **5)** QUE EL PRESENTE CONTRATO ES OBJETO DE **ACTA DE TERMINACIÓN** CONFORME LO ESTABLECE EL **PARÁGRAFO** DEL **ARTÍCULO 70.** DEL **ACUERDO N° 015 DEL 2024 6)** PARA EFECTOS DEL ÚLTIMO PAGO SE DEBERÁ SUSCRIBIR LA RESPECTIVA **ACTA DE LIQUIDACIÓN** DE CONFORMIDAD CON EL **ARTÍCULO 72.** DEL **ACUERDO N° 015 DE 2024**. **PARAGRAFO PRIMERO:** EN TODO CASO LA FORMA DE PAGO ESTÁ SUJETA A MODIFICACIÓN TENIENDO EN CUENTA EL NÚMERO DE DÍAS/MESES EJECUTADOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL CONTRATO PODRÁ TERMINARSE Y LIQUIDARSE ANTICIPADAMENTE POR CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO EJECUCIÓN:	**TRES (03) MESES**, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGAL EJECUCIÓN
FECHA FIRMA CONTRATO	OCTUBRE UNO (01) DE 2025

ACTA DE INICIO CONTRATO DE SERVICIOS No.
SECOP II RSC-CD-1744-2025

FECHA DE INICIO	OCTUBRE UNO (01) DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	DICIEMEBRE TREINTA Y UNO (31) DE 2025

En Yopal Casanare, se hicieron presentes en las instalaciones de RED SALUD CASANARE E.S.E. **ANA MARIA GONZALEZ CHAPARRO,** Identificada con Cédula de Ciudadanía **No.** 33.645.529 de Aguazul, Subgerente de Servicios de Salud, como **SUPERVISOR** designado mediante memorando No. **1744** de fecha 01 de Octubre de 2025 y **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S.,** Identificada con Número de Identificación Tributaria **NIT** 901.337.799-1, Representada Legalmente por **FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ,** mayor de edad, identificado (a) con la Cedula de Ciudadanía No **9.433.310** expedida en Yopal, en su calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia una vez verificado el cumplimiento de los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución del mismo

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y REGISTRO PRESUPUESTAL				
DESCRIPCIÓN	**CODIGO**	**NUMERO**	**FECHA**	**VALOR**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	24502090612	PDI-2730	26/09/2025	$31.500.000
Registro Presupuestal	24502090612	PR-3782	01/10/2025	$31.500.000

GARANTIAS Y APROBACION DE POLIZAS						
COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEGUROS DEL ESTADO S.A. / NIT 860.009.578-6					
POLIZA DE CUMPLIMIENTO -			**57-47-101002525**		**ANEXO**	**0**
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXT			**57-54-101001517**			**0**
AMPARO	**PORC (%)**	**COBERTURA ADIC (MES)**	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	**FEC/APROBACIÓN**
			DESDE	**HASTA**		
Cumplimiento	**20%**	4 Meses +	01/10/2025	05/05/2026	$6.300.000,00	01/10/2025
Calidad del Servicio	**20%**	4 Meses +	01/10/2025	05/05/2026	$6.300.000,00	01/10/2025
Pago de Salarios y Prestaciones	**20%**	3 Años +	01/10/2025	05/01/2029	$6.300.000,00	01/10/2025
Responsabilidad Civil Extracontractual	**200 SMLV**	Plazo de Ejecución	01/10/2025	03/11/2025	$189.000.000,00	01/10/2025

En constancia firman los que en ella intervinieron el día Uno (01) del mes de Octubre del año Dos Mil Veinticinco (2025).

ANA MARIA GONZALEZ CHAPARRO
Subgerente de Servicios de Salud
Supervisor

TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S
NIT: 901.337.799-1
R/L. **FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ**
C.C. No **9.433.310** expedida en Yopal
Contratista