CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No RSC-CD-1675-2025

	DICHOS RECURSOS POR PARTE DEL MUNICIPIO NO GENERARA NI CONFIGURA NINGUN TIPO DE MORA O INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE RED SALUD CASANARE E S E, MOTIVO POR EL CUAL NO GENERARA INTERESES SANCIONES O INDEMNIZACIONES POR PARTE DE RED SALUD CASANARE E S E PARÁGRAFO N° 4 INCUMPLIMIENTO EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ACTIVIDADES LLEVARA A GLOSAR DE LOS PAGOS EL PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE SE GLOSE A RED SALUD CASANARE E S E CUANDO DICHO PORCENTAJE DE INCUMPLIMIENTO SE ENCUENTRE ENTRE 0 1% HASTA EL 50%, SI DICHO PORCENTAJE DE INCUMPLIMIENTO ES SUPERIOR AL 50% SE ADELANTARAN LAS ACCIONES LEGALES
PLAZO EJECUCION	**TRES (3) MESES Y VEINTE (20) DIAS,** CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES DE EJECUCION
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	10 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION	29 DE DICIEMBRE DE 2025

En Yopal Casanare se hicieron presentes en las instalaciones de RED SALUD CASANARE E S E **ANA MARIA GONZALEZ CHAPARRO** como Supervisora designada mediante memorando No 1675 de fecha 10 de septiembre de 2025 y **DAVID ORIOL RANGEL PINTO,** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No 1 010 070 165 expedida en BOGOTA D C en su calidad de contratista con el fin de dar inicio a la ejecucion del contrato de la referencia una vez verificado el cumplimiento de los requisitos para el perfeccionamiento y ejecucion del mismo

En constancia firman los que en ella intervinieron el día 10 de septiembre de 2025

ANA MARIA GONZALEZ CHAPARRO
Supervisora

DAVID ORIOL RANGEL PINTO
Contratista

DETALLE DE LA GARANTÍA

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

Documentos (0)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación Debe asegurar que todas las tareas estén as gnadas a un usuario

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
1	Ap obar garantía	Aprobado	UNIDAD DE CONTRATACIÓN ABOGADOS	Zhara Ximena Pérez Manosalva	11/09/2025 4 49 41 PM *((UTC 05 00) Bogotá Lima Quito)*

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
1	APROBAR	Aprobado	UNIDAD DE CONTRATACIÓN JEFE OAJ	Maryuri Lizet Avila Sanabria	11/09/2025 4 50 29 PM *((UTC-05 00) Bogotá Lima Quito)*

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA MANDATARIA YOPAL	57	57 46 101009729	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	09	2025	10	09	2025	00 00	10	05	2026	23 59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
RANGEL PINTO DAVID ORIOL			C C 1 010 070 165
DIRECCIÓN	**CIUDAD**		**TELÉFONO**
TV 6 SUR NO 59 34 SUR	BOGOTA D C DISTRITO CAPITAL		3104839469

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			NIT 844 004 197 2
DIRECCIÓN	**CIUDAD**		**TELÉFONO**
CLL 9 24 74	YOPAL CASANARE		6320418
ADICIONAL			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO SEGUROS DEL ESTADO S.A. GARANTIZA

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO RSC CD 1675 2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL EJE ESTRATEGICO DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN CUMPLIMIENTODEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N 209 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE OROCUE Y RED SALUD CASANARE E S E

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/09/2025	10/05/2026	$ 1 347 500 00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 15 000 00	$ 8 000 00	$ 4 370 00	$ 27 370 00	$ 1 347 500 00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
CANO MURILLO CIELO MIL	174005	100 00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S A SE RE IERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S A ES CARRERA 13A NO 96 66 TELÉFONO YOPAL

57-46-101009729
FIRMA AUTORIZADA Jose Luis Ojeda Acevedo Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA