
 Red Salud NIT.844.004197-2	CONTRATACIÓN	PA-1-JU-CON-FO-13 02-01-2026 V.2
	ACTA DE INICIO	

ACTA DE INICIO CONTRATO No. SECOP II RSC-CD-122-2026	
CONTRATANTE:	RED SALUD CASANARE E.S.E. NIT. 844.004.197-2
CONTRATISTA:	LINA ESTEFANIA CARMONA CEPEDA NIT / C.C. No. 1.117.324.249 expedida en Orocué
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA EN LA IPS DE NUNCHIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y APOYO EN URGENCIAS, INTERNACION, ATENCION DEL PARTO Y TRASLADO ASISTENCIAL EN LAS DEMAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE E.S.E.
VALOR:	VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$21,420,000) Moneda Legal Colombiana.
FORMA DE PAGO:	EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ PAGADO POR RED SALUD CASANARE E.S.E. DE LA SIGUIENTE FORMA: A) SEIS (06) PAGOS VENCIDOS CADA UNA DE ELLAS ESTARÁ DEFINIDA POR EL BALANCE FINANCIERO QUE SE ESTABLEZCA ENTRE EL VALOR UNITARIO HORA SERVICIO V/S HORA EFECTIVAMENTE PRESTADA; SIN QUE EL NÚMERO DE HORAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN EXCEDA EL EQUIVALENTE A LAS 200 HORAS MES, DEFINIÉNDOSE COMO VALOR HORA LA SUMA DE DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$17.850) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. PARA LO CUAL EL CONTRATISTA DEBERÁ ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS;1) INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA 2) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. 3) CUENTA DE COBRO/DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SI POR LEY ESTÁ OBLIGADO A ELLO. 4) PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PAGADA (APORTES A EPS-ARL.PENSIONES, IBC EQUIVALENTE AL 40% DEL VALOR COBRADO) CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA 5) PARA EL ÚLTIMO PAGO REQUERIRÁ ADICIONALMENTE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE TERMINACIÓN. PARAGRAFO: 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.
PLAZO EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGAL EJECUCIÓN.
FECHA CONTRATO	FIRMA 07 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	13 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE JULIO DE 2026

En Yopal Casanare, se hicieron presentes en las instalaciones de RED SALUD CASANARE E.S.E. PAOLA ÁNDREA PULGARIN TARACHE identificada con Cédula de Ciudadanía No. 33.481.157, Directora Zona Centro, como SUPERVISOR designado mediante memorando No. 122 de fecha 07 de enero de 2026 y LINA ESTEFANIA CARMONA CEPEDA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.117.324.249 expedida en Orocué, 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	245020901	144	06/01/2026	\$ 21,420,000
Registro Presupuestal	245020901	93	07/01/2026	\$ 21,420,000


GARANTIAS Y APROBACION DE POLIZAS			
COMPañÍA DE SEGUROS	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6		
POLIZA DE CUMPLIMIENTO -	N/A	ANEXO	N/A

 Red Salud NIT.844.004197-2	CONTRATACIÓN	PA-1-JU-CON-FO-13 02-01-2026 V.2
	ACTA DE INICIO	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXT			N/A		N/A	
AMPARO	PORC (%)	COBERTUR A ADIC (MES)	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	FEC/APR OBACIÓ N
			DESDE	HASTA		
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA	300 SMLLV	1 AÑO	02/05/2025	02/05/2026	\$525,271,5000	13/01/2026

En constancia firman los que en ella intervinieron el día 13 de enero de 2026


PAOLA ANDREA PUJGARÍN PARACHE
 Directora Zona Centro
 Supervisor


LINA ESTEFANIA CARMONA CEPEDA
 C.C. No 1.117.324.249 expedida en Orocué
 Contratista