
 <b>RedSalud</b> <small>Red de Atención Primaria</small> NIT.844.004197-2	<b>CONTRATACIÓN</b>	<b>PA-1-JU-CON-FO-13</b> 02-01-2026 V.2
	<b>ACTA DE INICIO</b>	

ACTA DE INICIO CONTRATO No. SECOP II RSC-CD-1077-2026	
<b>CONTRATANTE:</b>	RED SALUD CASANARE E.S.E. NIT. 844.004.197-2
<b>CONTRATISTA:</b>	DAIRA YULIANA AVILA RAMIREZ C.C. No. 1006533832 DE VILLANUEVA
<b>OBJETO:</b>	PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO PARA APOYAR LAS ACCIONES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD COMO PARTE DE UN EQUIPO BÁSICO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA AREA URBANA, EN EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA APS EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1893 DE 2025
<b>VALOR:</b>	OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO SERÁ PAGADO MEDIANTE ACTAS PARCIALES MENSUALIDADES VENCIDAS, PAGOS QUE ESTARÁN SUJETOS A: 1) CONDICIONES DE PAGO: CADA PAGO SE REALIZARÁ A TRAVÉS DE ACTAS PARCIALES MENSUALES, LAS CUALES ESTARÁN SUJETAS AL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LAS OBLIGACIONES Y METAS ESTABLECIDAS PARA CADA PERIODO. EN CASO DE NO CUMPLIR CON EL TOTAL DE LAS ACTIVIDADES, EL PAGO SERÁ PROPORCIONAL SEGÚN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN MENSUAL VERIFICADO Y APROBADO POR EL JEFE DE ENFERMERIA LÍDER DE TERRITORIO. 2) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: LA APROBACIÓN DE CADA ACTA PARCIAL DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE: A) DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA. B) INFORME DE ACTIVIDADES CON SOPORTES DE EJECUCIÓN. C) PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PAGADA (APORTES A EPS, ARL, PENSIONES), EQUIVALENTE AL 40% DEL VALOR COBRADO, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, CADA ACTA PARCIAL MENSUAL SERA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS 5 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES AL TERMINO DE CADA MENSUALIDAD. D) PARA EFECTOS DEL PRIMER PAGO, EL CONTRATISTA DEBERA APORTAR CERTIFICACION DE AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL AL REGIMEN CONTRIBUTIVO. PARÁGRAFO N° 1: EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ASIGNADAS IMPLICARÁ UN DESCUENTO PROPORCIONAL DEL PAGO POR EL PORCENTAJE DE ACTIVIDADES NO EJECUTADAS. PARÁGRAFO N° 2: EN CASO DE QUE EL CONTRATISTA EXCEDA LAS METAS ESTABLECIDAS MENSUALMENTE, SE RECONOCERÁ EL CUMPLIMIENTO ADICIONAL; SIN EMBARGO, EL MONTO TOTAL PAGADO NO PODRÁ EXCEDER EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO. PARÁGRAFO N° 3: PARA EL RECONOCIMIENTO DEL ÚLTIMO PAGO, SERÁ NECESARIA LA SUSCRIPCIÓN DE LA RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN.
<b>PLAZO EJECUCIÓN:</b>	CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGAL EJECUCIÓN.
<b>FECHA CONTRATO</b>	<b>FIRMA</b> 20 DE ABRIL DE 2026
<b>FECHA DE INICIO</b>	22 DE MAYO DE 2026
<b>FECHA TERMINACIÓN</b>	DE 21 DE SEPTIEMBRE DE 2026

En Yopal Casanare, se hicieron presentes en las instalaciones de RED SALUD CASANARE E.S.E. ALEJANDRA DEL PILAR CASTELLANOS CANO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1121859003 de VILLAVICENCIO, Directora Zonal – Zona SUR como SUPERVISOR designado mediante memorando No. 1077 de fecha 20 DE ABRIL DE 2026 y DAIRA YULIANA AVILA RAMIREZ, mayor de edad, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1006533832 DE VILLANUEVA, 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:

 <b>RedSalud</b> <small>UNIDAD ESPECIAL DE</small> <small>NIT.844.004197-2</small>	<b>CONTRATACIÓN</b>	<b>PA-1-JU-CON-FO-13</b> <b>02-01-2026</b> <b>V.2</b>
	<b>ACTA DE INICIO</b>	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y REGISTRO PRESUPUESTAL				
DESCRIPCIÓN	CODIGO	NUMERO	FECHA	VALOR
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	24502090601	1265	08-04-2026	\$ 8.000.000
Registro Presupuestal	24502090601	1263	20-04-2026	\$ 8.000.000

GARANTIAS Y APROBACION DE POLIZAS							
<b>COMPANIA DE SEGUROS</b>		SEGUROS DEL ESTADO S.A / NIT N° 860.009.578-6					
<b>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.</b>		57-46-101012155			<b>ANEXO</b>	0	
<b>COMPANIA DE SEGUROS</b>		N/A					
<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MÉDICAS No.</b>		N/A			<b>ANEXO</b>	0	
AMPARO	PORC (%)	COBERTURA ADIC (MES)	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	FEC/APROBACIÓN	
			DESDE	HASTA			
CUMPLIMIENTO	10%	4 MESES +	20-04-2026	22-12-2026	\$800.000	20-04-2026	
PROFESIONES MÉDICAS	N/A	Plazo de ejecucion	N/A	N/A	N/A	N/A	

En constancia firman los que en ella intervinieron el día 22 (veintidós) del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

  
**ALEJANDRA DEL PILAR CASTELLANOS CANO**  
 Directora Zonal – Zona SUR  
 Supervisor

  
**DAIRA YULIANA AVILA RAMIREZ**  
 CC 1006533832 expedida en VILLANUEVA  
 Contratista