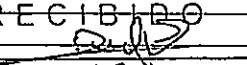


 RedSalud NIT.844.004197-2	CONTRATACIÓN	PA-1-JU-CON-FO-13 02-01-2026 V.2
	ACTA DE INICIO	

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No: RSC-CD-1436-2026	
CONTRATANTE:	RED SALUD CASANARE E.S.E. NIT. 844.004.197-2
CONTRATISTA:	MARY LUZ GARCES NIT / C.C. No. 1.118.536.049 expedida en Yopal
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA EL APOYO A LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA GESTION DEL RIESGO Y DEMANDA INDUCIDA DE LAS IPS'S DE LOS MUNICIPIOS DE NUNCHIA Y TAMARA DE RED SALUD CASANARE E.S.E.
VALOR:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS (\$4,806,900) Moneda Legal Colombiana
FORMA DE PAGO:	EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ PAGADO POR RED SALUD CASANARE E.S.E. DE LA SIGUIENTE FORMA: A) DOS (02) PAGOS VENCIDOS POR VALOR DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$2,403,450) 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:	DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGAL EJECUCIÓN.
FECHA CONTRATO	06 DE AGOSTO DE 2026 JURIDICA RED SALUD RECIBIDO
FECHA DE INICIO	12 DE AGOSTO DE 2026 Firma 
FECHA DE TERMINACIÓN	11 DE OCTUBRE DE 2026 Fecha <u>13-08-2026</u>

En Yopal Casanare, se hicieron presentes en las instalaciones de RED SALUD CASANARE E.S.E. **PAOLA ANDREA PULGARIN TARACHE**, Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 33.481.157, Directora Zona Centro, como **SUPERVISOR** designado mediante memorando No. 1436 de fecha 06 de Agosto de 2026 y **MARY LUZ GARCES**, Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.118.536.049 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	245020901	2189	31/07/2026	\$ 4,806,900
Registro Presupuestal	245020901	2879	6/08/2026	\$ 4,806,900

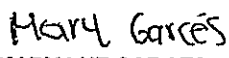
GARANTIAS Y APROBACION DE POLIZAS
--

 RedSalud Red de Atención Nacional 01 8000912383 NIT.844.004197-2	CONTRATACIÓN	PA-1-JU-CON-FO-13 02-01-2026 V.2
	ACTA DE INICIO	

COMPAÑIA DE SEGUROS		N/A				
POLIZA DE CUMPLIMIENTO -			N/A		ANEXO	N/A
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXT			N/A			N/A
AMPARO	PORC (%)	COBERTUR A ADIC (MES)	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	FEC/APR OBACIÓ N
			DESDE	HASTA		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

En constancia firman los que en ella intervinieron el día 12 de agosto de 2026.


PAOLA ANDREA PULGARÍN TARACHE
 Directora Zona Centro
 Supervisor


MARY LUZ GARCÉS
 C.C. No 1.118.536.049 expedida en Yopal
 Contratista