DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA POBLACION POBRE Y VUNERABLE
Número	No. 2021000812
Modalidad	Directa
Contratista	ESE CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME
Objeto	Garantizar el seguimiento de los recursos de subsidio a la oferta como cofinanciación de la operación de la prestación de servicios y tecnologías efectuadas en zonas alejadas o de difícil acceso que son monopolio en servicios trazadores y no sostenibles por venta de servicios de conformidad con los criterios establecidos por el gobierno nacional los cuales se financiaran con recursos del SGP incluyendo la prestación de los servicios integrales en salud, medico asistenciales y hospitalarios de baja complejidad, con criterios de pertinencia, oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad y eficiencia a la población no afiliada al SGSSS sin capacidad de pago debidamente demostrada y que no pueda ser afiliada a el sistema en el marco del decreto 064 del 2020 incluyendo víctimas de violencia contra la mujer conforme al decreto 1630 del 2019 y la atención de población migrante irregular sin capacidad económica de pago debidamente demostrada la atención e realizará de acuerdo con la capacidad instalada y el portafolio de servicios reportados y aprobados en las normas de habilitación ante el IDSN, los cuales hacen parte integral del presente contrato y según lo señalado en los estudios previos.
Valor	Doscientos setenta millones trecientos noventa y seis mil novecientos veinte seis pesos **($ 276.396.926)**
RUT	814006908
N° CDP Y FECHA	2021003198 del 25/10/2021 +2021003193 del 22/10/2021

icontec ISO 9001 SC-CER98915
IQNet CO-SC-CER98915

En las instalaciones del IDSN se reunieron **MONICA LORENA FLOREZ ARANGO** en su calidad de representante legal del contratista, **HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA** en su calidad de *(Interventor o Supervisor)* del contrato y **KAREN ROSSMERY LUNA MORA** en su calidad de *subdirectora de calidad y aseguramiento* con el fin de realizar el acta (***N° 1 UNO)*** acta de liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

1. De acuerdo con lo informado, los valores parciales a cancelar son:

DESCRIPCION	%IA[1]	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
EVALUACION METAS DE CALIDAD, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%	0	0	20,00	55.279.385	20,00	55.279.385
EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS HABILITADOS EN LA REPS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE	0	0	20,00	55.279.385	20,00	55.279.385

[1] %IA: % de informes anteriores
VIA: valor de informes anteriores
%RP: % reconocido en el periodo
VRP: valor reconocido en el periodo

EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. CONFORMACION EQUIPOS MULTIDICIPLINARIOS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%	0	0	20,00	55.279.385	20,00	55.279.385
EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS PARA ESTUDIO DE CONGLOMERADOS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%	0	0	20,00	55.279.385	20,00	55.279.385
EVALUACION METAS DE RECAUDO INGRESOS CORRIENTES, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 10%. EJECUCION DE METAS 100%	0	0	10,00	27.639.693	10,00	27.639.693
EVALUACION METAS DE RECUPERACION DE CARTERA, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 10%. EJECUCION DE METAS 100%	0	0	10,00	27.639.693	10,00	27.639.693
SUMAN	**0**	**0**	**100,00**	**276.396.926**	**100,00**	**276.396.926**

De mutuo consentimiento entre las partes se acuerda descontar el valor de $ 77.110.537,75 de la presente acta, por reintegro del valor pagado en Acta Parcial de Pago Número 1 de fecha 17 de noviembre de 2020 correspondiente al contrato 2020000660.

icontec ISO 9001 SC-CER98915

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915

2. Pago de gastos de viaje y/o transporte:

De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transportes generados en el desarrollo de las actividades relacionadas en la presente acta son:

No. De Registro de gastos de viaje y/o transporte:

DESCRIPCION	VALOR
Gastos de viaje **(A) Rubro:**	N.A
Transporte **(B) Rubro**:	N. A
VALOR A PAGAR **(A+B)**	N. A

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del **(100%)** de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	*01 MES 29 DIAS*
Fecha de inicio:	*02 de noviembre del 2021*
Fecha de terminación:	02 de diciembre del 2021
Tiempo de ejecución:	*Un mes*
Relación de suspensiones o ampliaciones:	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social				
• Salud	x		$ 3.277.600	21879975
• Pensión	x		$ 4.233.900	21879975
• Riesgos Profesionales	x		$ 639.300	21879975
Aportes parafiscales			$ 2.526.700	21879975

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (**A**)	276.396.926,00
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	276.396.926,00
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta **(D)**	0
Amortización anticipo **E = (B*(C+D))/A**	0
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso **(F)**	0
VALOR A PAGAR (C+D)-E	**276.396.926,00**
Saldo a favor del IDSN	**0**
Saldo a favor del Contratista	**0**

Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total, valor a pagar: *Doscientos setenta y seis millones trescientos noventa y seis mil novecientos veintiséis pesos* ***($ 276.396.926)***

6. Sanciones: "Relacionar si hubo imposición de multas u otros y el valor".

Sanciones o multas	Valor

7. Número de Egresos Actas de Pago Parciales:

No Acta de Pago Parcial	Fecha Acta de Pago Parcial	Valor Acta de Pago Parcial	No Egreso	Fecha Egreso	Valor del Egreso
	TOTAL			**TOTAL**	

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915

8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día:

MONICA LORENA FLOREZ ARANGO
Contratista

HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA
Supervisor delegado del contrato

KAREN ROSSMERY LUNA MORA
Subdirectora de Calidad y Aseguramiento

DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO
Directora IDSN

SC-CER98915

CO-SC-CER98915