

**ACTA DE PAGO PARCIAL**

05 SEPT. 2022

8:00

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-02

VERSIÓN: 01

FECHA: 15-08-2013

Página 1 de 2

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo                                    | Contrato de Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número                                  | 2022000206                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Modalidad                               | Contratación Directa                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Contratista                             | GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto                                  | El Contratista se obliga a prestar sus servicios profesionales especializados, de Inspección Vigilancia y Control, verificación de condiciones de Habilitación, a los prestadores de servicios de salud del Departamento de Nariño, para la ejecución del proyecto o programa Prestación de servicios |
| Valor                                   | Veinticinco millones trescientos noventa y nueve mil cuatrocientos ocho pesos (\$25.399.408).                                                                                                                                                                                                         |
| RUT                                     | 59312104-1                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| N° CDP Y FECHA                          | 2022000300 del 21/01/2022                                                                                                                                                                                                                                                                             |

El día dos (02) del mes de septiembre de 2022 se reunieron GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ, en su calidad de contratista y JESÚS ANTONIO AREVALO MIER, en su calidad de interventor o Supervisor del contrato con el fin de realizar la séptima (7) acta parcial de pago 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:

| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | %IA  | VIA       | %RP   | VRP          | %Acum | Valor Acumulado |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-------|--------------|-------|-----------------|
| Apoyar el cumplimiento de visitas de verificación de condiciones de habilitación, inspección, vigilancia y control, auditoria programadas y asignadas de acuerdo al cronograma establecido según perfil y competencia. Ajustar cumplimiento de meta en las visitas en caso en que el prestador no pueda ser verificado. | 26,3 | 6.667.345 | 4,4 % | \$ 1.111.224 | 30,6  | 7.778.569       |
| Apoyar en la elaboración de informes de visita de verificación y/o IVC en conjunto con el equipo técnico en los términos establecidos y presentarlo en un término no mayor de 5 días hábiles al líder del procedimiento de habilitación. Informe que no implique reproceso para su presentación final.                  | 18,8 | 4.762.389 | 3,1 % | \$ 793.732   | 21,9  | 5.556.121       |
| Apoyar el cumplimiento de asistencias técnicas a prestadores asignadas de acuerdo a cronograma establecido según perfil y competencia, así como ejecutar los talleres de capacitación que le sean asignados.                                                                                                            | 7,5  | 1.904.956 | 1,3 % | \$ 317.493   | 8,8   | 2.222.448       |
| Apoyar el proceso de evaluación del programa de auditoria de mejoramiento de la calidad en salud PAMEC de los                                                                                                                                                                                                           | 26,3 | 6.667.345 | 1,9 % | \$ 476.239   | 13,1  | 3.333.672       |

# ACTA DE PAGO PARCIAL

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-02

VERSIÓN: 01

FECHA: 15-08-2013

Página 2 de 2

|                                                                                                                                                                           |             |                   |                |                     |             |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|----------------|---------------------|-------------|-------------------|
| prestadores de servicios de salud de que trata la circular 012 de 2016 de la SNS, y Decreto 780 de 2016 del MsPs.                                                         |             |                   |                |                     |             |                   |
| Apoyar el proceso de seguimiento a los indicadores de calidad de los prestadores de servicios de salud del Departamento de Nariño. Según resolución 256 de 2016 del MsPs. | 18,8        | 4.762.389         | 1,9 %          | \$ 476.239          | 13,1        | 3.333.672         |
| <b>SUMAN</b>                                                                                                                                                              | <b>75,0</b> | <b>19.049.556</b> | <b>12,5 0%</b> | <b>\$ 3.174.926</b> | <b>87,5</b> | <b>22.224.482</b> |

## 2. Validación de Seguridad social y aportes:

| Verificación de aportes              | SI | NA | Valor Cotizado | No. Planilla |
|--------------------------------------|----|----|----------------|--------------|
| Sistema integral de seguridad social | X  |    | \$1.270.000    | 4456214607   |
| • Salud                              | X  |    | \$ 158.800     | 4456214607   |
| • Pensión                            | X  |    | \$ 203.200     | 4456214607   |
| • Riesgos Profesionales              | X  |    | \$ 31.000      | 4456214607   |
| Aportes parafiscales                 |    | X  |                |              |

## 3. Valores a cancelar:

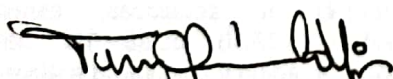
| DESCRIPCION                                                     | VALOR               |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| Valor Total del Contrato (A)                                    | \$ 25.399.408       |
| Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)                            | 0                   |
| Valor a pagar en la presente acta (C)                           | \$ 3.174.926        |
| Amortización anticipo $D = (B \cdot C) / A$                     | 0                   |
| Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso (E) | \$ 19.049.556       |
| <b>VALOR A PAGAR (C-D)</b>                                      | <b>\$ 3.174.926</b> |

**Nota:** Relacione en el pie de página los valores

Total valor a pagar: tres millones ciento setenta y cuatro mil novecientos veintiséis pesos M/ cte



**GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ**  
Contratista



**JESUS ANTONIO AREVALO NIER**  
Interventor