



## ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22

VERSIÓN: 04

FECHA: 22-04-2021

Página 1 de 4

### DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA POBLACION POBRE Y VUNERABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Número         | No. 2022000013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Modalidad      | Directa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Contratista    | ESE CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objeto         | Garantizar el seguimiento y asignación 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 sistema general de participaciones en virtud de lo descrito en los estudios previos. |
| Valor          | TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VENITIOCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS <b>(\$345.928.607) + ADICION VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (\$29.710.844)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| RUT            | 900135676                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| N° CDP Y FECHA | 2022000001 del 01/01/2022 +2022001044 DEL 21/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

En las instalaciones del IDSN se reunieron ROSA YANETH ARBELAEZ MELLIZO en su calidad de contratista, HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA en su calidad de *(Interventor(a) o Supervisor(a))* del contrato y MARIA ALEJANDRA BARCO CABRERA en su calidad de (subdirector(a) –, con el fin de realizar la (**N°4 CUATRO**) acta de liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

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

| DESCRIPCION                                                                                                                                                       | %IA <sup>1</sup> | VIA        | %RP  | VRP        | %Acum | Valor Acumulado |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------|------------|-------|-----------------|
| EVALUACION METAS DE CALIDAD, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%                                                       | 15,86            | 54.860.375 | 5,43 | 18.781.972 | 21,29 | 73.642.347      |
| EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS HABILITADOS EN LA REPS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100% | 15,86            | 54.860.375 | 5,43 | 18.781.972 | 21,29 | 73.642.347      |
| EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. CONFORMACION EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%           | 15,86            | 54.860.375 | 5,43 | 18.781.972 | 21,29 | 73.642.347      |

<sup>1</sup> %IA: % de informes anteriores  
VIA: valor de informes anteriores

%RP: % reconocido en el periodo  
VRP: valor reconocido en el periodo

[www.idsn.gov.co](http://www.idsn.gov.co)

Calle 15 N° 28-41 Plazuela de Bomboná San Juan de Pasto, Nariño, Colombia

Conmutador: 7235428 - 7236928 - 7223031 - 7296125



@EnlázateIDSN

|                                                                                                                                             |                                         |                    |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  <b>Instituto<br/>Departamental<br/>de Salud de Nariño</b> | <b>ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION</b> |                    |                          |
|                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO:</b> F-GGJOAJ01-22            | <b>VERSIÓN:</b> 04 | <b>FECHA:</b> 22-04-2021 |

Página 2 de 4

|                                                                                                                                                                      |              |                    |              |                   |               |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|--------------|-------------------|---------------|--------------------|
| 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% | 15,86        | 54.860.375         | 5,43         | 18.781.972        | 21,29         | 73.642.347         |
| EVALUACION METAS DE RECAUDO INGRESOS CORRIENTES, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 10%. EJECUCION DE METAS 100%                                      | 7,92         | 27.430.188         | 2,71         | 9.390.987         | 10,64         | 36.821.175         |
| EVALUACION METAS DE RECUPERACION DE CARTERA, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 10%. EJECUCION DE METAS 100%                                          | 10,86        | 37.563.946         | 1,93         | 6.684.942         | 12,79         | 44.248.888         |
| <b>SUMAN</b>                                                                                                                                                         | <b>82,22</b> | <b>284.435.634</b> | <b>26,37</b> | <b>91.203.817</b> | <b>108,59</b> | <b>375.639.451</b> |

## 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 <b>(A) Rubro:</b> |       |
| Transporte <b>(B) Rubro:</b>      |       |
| VALOR A PAGAR <b>(A+B)</b>        |       |



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

## 3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del **(108.59%)** de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

|                                          |                          |
|------------------------------------------|--------------------------|
| Plazo del contrato:                      | 12 meses                 |
| Fecha de inicio:                         | 04 de enero del 2022     |
| Fecha de terminación:                    | 09 de diciembre del 2022 |
| Tiempo de ejecución:                     | Once meses 5 días        |
| 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 |    |    | (Valor base de cotización) |              |

|                                                                                   |                                         |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION</b> |                    |                          |
|                                                                                   | <b>CÓDIGO:</b> F-GGJOAJ01-22            | <b>VERSIÓN:</b> 04 | <b>FECHA:</b> 22-04-2021 |

Página 3 de 4

|                         |  |  |              |          |
|-------------------------|--|--|--------------|----------|
| • Salud                 |  |  | \$ 4.173.200 | 24668146 |
| • Pensión               |  |  | \$ 5.386.500 | 24668146 |
| • Riesgos Profesionales |  |  | \$ 794.600   | 24668146 |
| Aportes parafiscales    |  |  | \$ 3.007.300 | 24668146 |

## 5. Valores a cancelar:

| DESCRIPCION                                                             | VALOR              |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Valor Total del Contrato (A)                                            | <b>375.639.451</b> |
| Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)                                    | 0                  |
| Valor a pagar de Honorarios en la presente acta (C)                     | 91.203.817         |
| 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)         | 284.435.634        |
| <b>VALOR A PAGAR (C+D)-E</b>                                            | <b>91.203.817</b>  |
| <b>Saldo a favor del IDSN</b>                                           | <b>0</b>           |
| <b>Saldo a favor del Contratista</b>                                    | <b>0</b>           |

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

Total, valor a pagar: Noventa y un millones doscientos tres mil ochocientos diecisiete pesos **(\$91.203.817)**

## 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   |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|------------|--------------|--------------------|
| 1                       | 01/06/2022                 | 112.426.797                | 2022002804 | 17/06/2022   | 112.426.797        |
| 2                       | 09/08/2022                 | 87.489.961                 | 2022004444 | 26/08/2022   | 87.489.961         |
| 3                       | 15/11/2022                 | 84.518.876                 | 2022006368 | 25/11/2022   | 84.518.876         |
|                         | <b>TOTAL</b>               | <b>284.435.634</b>         |            | <b>TOTAL</b> | <b>284.435.634</b> |

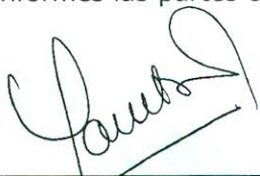
|                                                                                   |                                  |             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|-------------------|
|  | ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION |             |                   |
|                                                                                   | CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22            | VERSIÓN: 04 | FECHA: 22-04-2021 |

Página 4 de 4

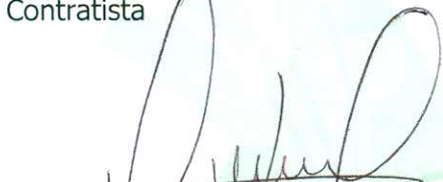
## 8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

|           |   |
|-----------|---|
| EXCELENTE |   |
| BUENA     | X |
| REGULAR   |   |
| MALA      |   |

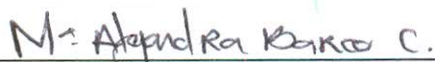
Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día:



ROSA YANETH ARBELAEZ MELLIZO  
Contratista



HERNÁN RAMIRO DÍAZ PACICHANA  
Profesional Universitario  
Interventor(a) o supervisor(a)



MARIA ALEJANDRA BARCO CABRERA  
Subdirectora de Calidad y Aseguramiento



DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO  
Director(a) IDSN



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

*Instituto  
Departamental  
de Salud de Nariño*

