DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA POBLACION POBRE Y VUNERABLE
Número	No. 2022000018
Modalidad	Directa
Contratista	ESE CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME
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 VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS **($ 345.928.607) +** ADICION SEIS MILLONES CIENTO VEINTI NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS **($6.129.913)**
RUT	814006908
N° CDP Y FECHA	2022000003 DEL 01/01/2022 +2022001046 DEL 31/04/2022

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915

En las instalaciones del IDSN se reunieron MONICA LORENA FLOREZ ARANGO 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

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%	15,18	52.502.282	5,09	17.602.926	20,27	70.105.208
EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS HABILITADOS EN LA REPS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%	15,18	52.502.282	5,09	17.602.926	20,27	70.105.208
EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. CONFORMACION EQUIPOS MULTIDICIPLINARIOS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%	15,18	52.502.282	5,09	17.602.926	20,27	70.105.208

[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. TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS PARA ESTUDIO DE CONGLOMERADOS; PESO DEL INDICADOR: 20%. EJECUCION DE METAS 100%	15,18	52.502.282	5,09	17.602.926	20,27	70.105.208
EVALUACION METAS DE RECAUDO INGRESOS CORRIENTES, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 10%. EJECUCION DE METAS 100%	7,59	26.251.141	2,54	8.801.463	10,13	35.052.604
EVALUACION METAS DE RECUPERACION DE CARTERA, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 10%. EJECUCION DE METAS 100%	9,92	34.371.915	0,64	2.213.168	10,56	36.585.083
SUMAN	**78,23**	**270.632.185**	**23,54**	**81.426.335**	**101,77**	**352.058.520**

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:**	
Transporte **(B) Rubro**:	
VALOR A PAGAR **(A+B)**	

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (**101.77%)** 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)	

• Salud			3.703.500	24916595
• Pensión			4.781.900	24916595
• Riesgos Profesionales			722.500	24916595
Aportes parafiscales			2.784.200	24916595

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (**A**)	***352.058.520***
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	*0*
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	*81.426.335*
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)**	*270.632.185*
VALOR A PAGAR (C+D)-E	***81.426.335***
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: Ochenta y un millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos treinta y cinco pesos ***($81.426.335)***

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	19/05/2022	87.939.998	2022002303	31/05/2022	87.939.998
2	09/08/2022	92.230.978	2022004343	23/08/2022	92.230.978
3	15/11/2022	90.461.209	2022006369	25/11/2022	90.461.209
	TOTAL	**270.632.185**		**TOTAL**	**270.632.185**

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

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:

MONICA LORENA FLOREZ ARANGO
Contratista

HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA
Profesional Universitario
Interventor(a) o supervisor(a)

MARIA ALEJANDRA BARCO CABRERA
Subdirectora de Calidad y Aseguramiento

DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO
Director(a) IDSN 13-12-2022

Instituto Departamental de Salud de Nariño

SC-CER98915

CO-SC-CER98915