03 OCT/2023

Instituto Departamental de Salud de Nariño	ACTA DE PAGO PARCIAL		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-02	VERSIÓN: 01	FECHA: 15-08-2013

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*Contrato de Prestación de Servicios*
Número	2023000030
Modalidad	*Contratación Directa*
Contratista	**GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ**
Objeto	El Contratista se obliga a prestar sus servicios como profesional Especializado del área de la salud Enfermero, para apoyo a las actividades de Verificador de Condiciones de Habilitación e Inspección Vigilancia y Control, auditoria, y actividades de apoyo, para la ejecución del proyecto o programa Prestación de servicios
Valor	Treinta y un Millones Setecientos Cuarenta y Nueve Mil Doscientos Sesenta Pesos M/C (31.749.260)
RUT	59312104
N° CDP Y FECHA	2023000052 - 02/01/2013

El día dos (02) del mes de Octubre de 2023 se reunieron GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ, en su calidad de contratista y LIDIA MARGOTH FIGUEROA LOPEZ, en su calidad de Supervisora contrato con el fin de realizar el ACTA N. NUEVE (09) acta parcial de pago del contrato de la referen teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

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

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

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 o a demanda según perfil y competencia. Ajustar cumplimiento de meta en las visitas en caso en que el prestador no pueda ser verificado. Apoyar las actividades de archivo digital y físico de lo realizado	24	7.619.823	3.0	952.477.8	27	8.572.301
Apoyar en la elaboración de informes de visita de verificadores de las condiciones de habilitación e IVC en conjunto con el equipo técnico en los términos establecidos y presentarlo en un término no mayor de 10 días hábiles al líder del procedimiento de habilitación. Informe que no implique reproceso para su presentación final. Apoyar las actividades de archivo digital y físico de lo realizado	20	6.349.852	2.5	793.731.5	22.5	7.143.583.5
Apoyar el cumplimiento de asistencias técnicas a prestadores de servicios de salud de acuerdo al cronograma establecido según perfil y competencia, así como ejecutar los talleres de capacitación que le sean asignados. Apoyar las actividades de archivo digital y físico de las asistencias técnicas realizadas por habilitación e IVC.	20	6.319.852	2.5	793.731.5	22.5	7.143.583.5
Apoyar el proceso de evaluación del programa de auditoria de mejoramiento de la calidad en salud PAMEC de los prestadores de servicios de salud de que trata la circular 012 de 2016 de la SNS, y Decreto 780 de 2016 del MsPs y demás normativa que aplique. Apoyar el proceso de seguimiento a los	7.0	2.222.448	1.0	317.492.6	8.0	2.539.941

indicadores de calidad de los prestadores de servicios de salud del Departamento de Nariño. Según resolución 256 de 2016 del MsPs y demás normativa que aplique. Apoyar el archivo de las actividades realizadas.						
Apoyar todo el proceso de seguimiento y consolidación de los actos administrativos emitidos por habilitación e IVC. Asi como a las medidas preventivas temporales y definitivas que sean impuestas tanto en visitas de en Habilitación como de IVC Apoyar el archivo de las actividades realizadas.	9.0	2.857.433	1.0	317.492.6	10	3.174.925
SUMAN	**80**	**25.399.408**	**10**	**3.174.926**	**90**	**28.574.334**

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	
• Salud	X		158.800	4514186875
• Pensión	X		203.200	4514186875
• Riesgos Profesionales	X		31.000	4514186875
Aportes parafiscales	X			

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CO-SC-CER98915

3. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (A)	31.749.260
Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)	
Valor a pagar en la presente acta (C)	3.174.926
Amortización anticipo D = (B*C)/A	
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso (E)	25.399.408
VALOR A PAGAR (C-D)	3.174.926

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 (3.174.926)

GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ
Contratista

LIDIA MARGOTH FIGUEROA LOPEZ
Profesional Especializado (E)
Supervisora