12 NOV 2023

Instituto Departamental de Salud de Nariño	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	**VERSIÓN:** 04	**FECHA:**22-04-2021

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Número	2022000774
Modalidad	CONTRATACIÓN DIRECTA
Contratista	CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS- ADRIANA JAQUELINE HUERTAS FIGUEROA
Objeto	El contratista IPS Centro de Apoyo Terapéutico REHABILITAR S.A.S., del municipio de Pasto se obliga a prestar al Instituto Departamental de Salud de Nariño sus servicios para garantizar realización de las valoraciones clínica multidisciplinaria simultánea, fundamentado en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) y el respectivo anexo técnico de la Resolución 1239 del 2022, que permite identificar las deficiencias corporales, incluyendo las psicológicas, las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación que presenta la persona solicitante del procedimiento, cuyos resultados se expresan en el correspondiente certificado, y son parte integral del RLCPD.
Valor	**$ 73.694.400+ $36723750= 110.418.150**
RUT	900.105.596-4
N° CDP Y FECHA	2022003944 del 30 de noviembre de 2022+ 2023001821 del 28 de junio de 2023 (adición en tiempo y valor)

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

En las instalaciones del IDSN se reunieron ADRIANA JAQUELINE HUERTAS FIGUEROA en calidad de contratista, LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO en su calidad de *Supervisora* del contrato y ROCIO DEL PILA FUELPAZ TATICUAN en su calidad de *Subdirectora de Salud Pública,* con el fin de realizar la segunda (2) 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
VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO "CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD" PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO (VALORACIÓN EN CONSULTORIO O INTRAMURAL)	50.5%	37.269.246	48.8%	35.970.666	99.6%	73.415.220
VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO "CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE	0%	0	0.23%	175.308	0.23%	175.308

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

Powered by CamScanner

LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD" PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO (VALORACIÓN EN DOMICILIO O EXTRAMURAL)						
SUMAN	50.5%	37.269.246	49.3%	36.145.974	99.8%	73.415.220

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)**	

icontec ISO 9001 SC-CER98915

3. Recibo a satisfacción:

Instituto Departamental de Salud de Nariño

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

IQNet CO-SC-CER98915

Plazo del contrato:	*Desde el cumplimiento de requisitos de ejecución, sin exceder el 30 de Octubre de 2023.*
Fecha de inicio:	*30 de Diciembre de 2022*
Fecha de terminación:	*30 de octubre de 2023*
Tiempo de ejecución:	*10 meses 1 día*
Relación de suspensiones o ampliaciones: 1 adición en tiempo y valor $36.723.750 del 30/06/2023 a 30/09/2023 2 adición en tiempo del 30/09/2023 a 30/10/2023	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	x		1.160.000/1.160.000	
• Salud	x		27121689/27386830/27578526/ 27795617	1.327.900/1.330.200/1.283.800/ 1.330.000
• Pensión	x		27386830/27578526/ 27795617	5.319800/5.134.200/5.319.800

Powered by CamScanner

• Riesgos Profesionales	x		27121689/27386830/27578526/ 27795617	809.800/811.200/782.900/811.200
Aportes parafiscales	x		27121689/27386830/27578526/ 27795617	1.327.900/1.330.200/1.283.800/ 1.330.200

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	*110.418.150*
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	*0*
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	*36.145.974*
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)**	*37.269.246*
VALOR A PAGAR (C+D)-E	36.145.974
Saldo a favor del IDSN	**37.002.930**
Saldo a favor del Contratista	36.145.974

Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total, valor a pagar: TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M (*36.145.974)*

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	18/09/2023	37.269.246	2023005850	25/10/2023	37.269.246
	TOTAL			**TOTAL**	

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CO-SC-CER98915

Powered by CamScanner

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:

ADRIANA JAQUELINE HUERTAS FIGUEROA
CENTRO DE APOYO TERAPÉUTICO REHABILITAR SAS
Contratista

LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO
SUPERVISORA CONTRATO IDSN

ROCIO DEL PILAR FUELPAZ TATICUAN
SUBDIRECTOR IDSN

DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO
DIRECTORA IDSN

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915

Powered by CamScanner