DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA POBLACION POBRE Y VUNERABLE
Número	2023000299
Modalidad	DIRECTA
Contratista	ESE CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL
Representante legal	ROSA YANETH ARBELAEZ MELLIZO
Objeto	Realizar la asignación y el seguimiento la ejecución de los recursos de S.G.P oferta girados por el ministerio de salud y la protección social al CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE ARBOLEDA del municipio de ARBOLEDA, para concurrir en la financiación de los gastos 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 artículos 2, 3, 4 y 5 de la Resolución 857 de mayo del 2020 y en los artículos 2.4.2.6 y 2.4.2.7 del Decreto 268 de febrero 2020.
Valor	TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VENTIDOS PESOS **($364.272.322) + Adición ($55.697.546)**
RUT	9001356763
N° CDP Y Fecha	2023000387 14/02/2023
No Registro Y Fecha	2023000904 13/03/2023

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CO-SC-CER98915

En las instalaciones del IDSN se reunieron ROSA YANETH ARBELAEZ MELLIZO, en su calidad de contratista y representante legal de la CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE ARBOLEDA, HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA, en su calidad de Supervisor delegada del contrato y ANA BELEN ARTEAGA TORRES en calidad de subdirectora de Calidad y Aseguramiento, con el fin de realizar el Acta de liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

1. De acuerdo con lo informado, los valores cancelados son:

DESCRIPCION	%IA	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
EVALUACION METAS DE CALIDAD, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 35%. EJECUCION DE METAS 100%	37,68	137.242.382	0	0	37,68	137.242.382
EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS HABILITADOS EN LA REPS; PESO DEL INDICADOR: 35%. EJECUCION DE METAS 100%	37,68	137.242.382	0	0	37,68	137.242.382
EVALUACION METAS DE RECAUDO INGRESOS CORRIENTES, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO	16,14	58.818.166	0	0	16,14	58.818.166

Powered by CamScanner

DEL INDICADOR: 15%. EJECUCION DE METAS 100%						
EVALUACION METAS DE RECUPERACION DE CARTERA, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 15%. EJECUCION DE METAS 100%	23,78	86.666.938	0	0	23,78	86.666.938
SUMAN	**115,28**	**419.969.868**	**0**	**0**	**115,28**	**419.969.868**

2. **Pago de gastos de viaje y/o transporte:** Estos gastos no se realizaron.

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: N.A.

DESCRIPCION	VALOR
Gastos de viaje **(A) Rubro:**	N.A.
Transporte **(B) Rubro**:	N.A.
VALOR A PAGAR **(A+B)**	N.A.

3. **Recibo a satisfacción:**

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (115,28%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	Sera a partir del perfeccionamiento y cumplimiento de requisitos de ejecución del mismo sin exceder el 31 de diciembre de 2023
Fecha de inicio:	13/03/2023
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2023
Tiempo de ejecución:	9 meses y 17 días
Relación de suspensiones o ampliaciones: UNA ADICION DE VALOR POR $ 55.697.546	

4. **Validación de seguridad social y aportes:**

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social				28368738
• Salud			5.073.400	
• Pensión			6.494.200	
• Riesgos Profesionales			966.500	
Aportes parafiscales			3.655.700	

Instituto Departamental de Salud de Nariño
icontec ISO 9001 SC-CER98915
IQNet CO-SC-CER98915
Powered by CamScanner

5. **Sanciones:** "Relacionar si hubo imposición de multas u otros y el valor"; N.A.

Sanciones o multas	Valor
	N.A.

6. **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	09/05/2023	85.494.103	2023002151	19/05/2023	85.494.103
2	10/08/2023	105.748.865	2023004278	23/08/2023	105.748.865
3	07/11/2023	115.811.845	2023006621	27/11/2023	115.811.845
4	04/12/2023	112.915.055	2023007778	27/12/2023	112.915.055
	TOTAL	**419.969.868**		**TOTAL**	**419.969.868**

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 CO-SC-CER98915

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915

Ejecución Financiera

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	$ 419.969.868
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	$0
Valor pagado según comprobantes de Egreso **(C)**	$ 419.969.868
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta **(D)**	$0
Amortización anticipo **E = (B*(C+D))/A**	$0
Saldo a favor del IDSN: G= A-C	$0
Saldo a favor del contratista	$0

Powered by CamScanner

7. 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:

17 ENE 2024

ROSA YANETH ARBELAEZ MELLIZO
Contratista

HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA
ASESOR OFICINA DE ATENCION AL USUARIO
Interventor o Supervisor

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
SUBDIRECTORA CALIDAD Y ASEGURAMIENTO

ALVARO ALIRIO ALVAREZ ERASO
Director E IDSN

Instituto Departamental de Salud de Nariño

Powered by CamScanner