2 6 ENE 2024
2:13 PM

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA POBLACION POBRE Y VUNERABLE
Número	2023000304
Modalidad	DIRECTA
Contratista	CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME DE CORDOBA
Representante legal	MONICA LORENA FLOREZ ANRANGO
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 a CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME DE CORDOBA del municipio de CORDOBA, 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 VEINTE TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS **($ 323.307.282) + Adición ($49.433.956)**
RUT	8140069082
N° CDP Y Fecha	2023000396 14/02/2023
No Registro Y Fecha	2023000906 13/03/2023

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

En las instalaciones del IDSN se reunieron MONICA LORENA FLOREZ ANRANGO, en su calidad de contratista y representante legal de la CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME DE CORDOBA, HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA, en su calidad de Supervisor delegada del contrato y HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA en calidad de Subdirector (AF) 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, SEGUN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO DEL INDICADOR: 35%. EJECUCION DE METAS 100%	37,68	121.808.490	0	0	37,68	121.808.490
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	121.808.490	0	0	37,68	121.808.490
EVALUACION METAS DE RECAUDO INGRESOS CORRIENTES, SEGÚN RESOLUCION 857 DE 2020. PESO	16,15	52.203.639	0	0	16,15	52.203.639

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	76.920.618	0	0	23,78	76.920.618
SUMAN	**115,28**	**372.741.238**	**0**	**0**	**115,28**	**372.741.238**

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 $ 49.433.956	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social				28176677
• Salud			5.566.000	
• Pensión			4.311.400	
• Riesgos Profesionales			840.900	
Aportes parafiscales			3.309.600	

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	08/05/2023	74.675.658	2023002148	19/05/2023	74.675.658
2	10/09/2023	82.610.057	2023004983	20/09/2023	82.610.057
3	10/11/2023	100.493.357	2023006601	27/11/2023	100.493.357
4	04/12/2023	114.962.166	2023007616	26/12/2023	114.962.166
	TOTAL	**372.741.238**		**TOTAL**	**372.741.238**

SC-CER98915
CO-SC-CER98915

Ejecución Financiera

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (A)	$ 372.741.238
Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)	$0
Valor pagado según comprobantes de Egreso (C)	$ 372.741.238
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

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: 25 ENE 2024

MONICA LORENA FLOREZ ANRANGO
Contratista

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

HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA
SUBDIRECTOR (AF) CALIDAD Y ASEGURAMIENTO

GLADIS ADRIANA MORENO CASTILLO
Directora AF IDSN

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM CO-SC-CER98915