22 ENE 2025

Instituto Departamental de Salud de Nariño	ACTA DE LIQUIDACIÓN		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-20	**VERSIÓN:** 04	**FECHA:** 23-03-2022

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS*
Número	2024000939
Modalidad	*CONTRATACIÓN DIRECTA DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN.*
Contratista	LEON BENITO CRUZ LOPEZ
Objeto	PROFESIONALES EN INGENIERÍA CIVIL MP4 CON APOYO A LA ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, FORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE PROYECTOS A LOS MUNICIPIOS Y ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE INFRAESTRUCTURA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DE PROYECTOS EN SALUD. LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (ART. 2, NUMERAL 4 DE LEY 1150 DE 2007)
Valor	TRES MILLONES, TREINTA Y UN MIL PESOS MDA/CTE ($3.031.000) M/CTE
RUT	*5230969-6*
N° CDP Y FECHA	*2024003673 de 23/10/2024*

LEON BENITO CRUZ LOPEZ en su calidad de contratista, FERNANDO CASANOVA ESCOBAR en su calidad de *supervisor* del contrato y en su calidad de *Jefe de la Oficina Asesora de Planeación,* con el fin de suscribir la presente 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:

N°	DESCRIPCION	%IA	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
1	Elaborar y/o revisar estudios técnicos de ingeniería y/o prestar asistencia técnica en proyectos de infraestructura en salud con cumplimiento de en la normatividad vigente.	20,00%	606.200	0,00%	0	20,00%	606.200
2	Prestar apoyo en la formulación y presentación de proyectos a los Municipios y Entidades prestadoras de Servicios de Salud, con cumplimiento en la Normatividad vigente.	20,00%	606.200	0,00%	0	20,00%	606.200
3	Realizar seguimiento y elaboración de informes de los proyectos presentados por los Municipios y	20,00%	606.200	0,00%	0	20,00%	606.200

Powered by CamScanner

	Entidades prestadoras de Servicios de Salud, ante la oficina Asesora de Planeación del IDSN.						
4	Elaborar el presupuesto detallado que contemple todos los costos asociados al proyecto, y además cumplan con las normativas locales y nacionales aplicables a la construcción hospitalaria.	20,00%	606.200	0,00%	0	20,00%	606.200
5	Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	20,00%	606.200	0,00%	0	20,00%	606.200
SUMAN		**100,00%**	**3.031.000**	**0%**	**0**	**100,00%**	**3.031.000**

2. Pago de gastos de viaje y/o transporte:

De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transporte 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:**	0
Transporte **(B) Rubro:**	0
VALOR A PAGAR **(A+B)**	0

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (100%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Powered by CamScanner

Plazo del contrato:	*22 días*
Fecha de inicio:	*12/12/2024*
Fecha de terminación:	*31/12/2024*
Tiempo de ejecución:	*20 días*
Relación de suspensiones o ampliaciones: 0	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	x		$377.300	4583632011
• Salud	x		$ 162.500	4583632011
• Pensión	x		$ 208.000	4583632011
• Riesgos Profesionales	x		$ 6.800	4583632011
Aportes parafiscales		x		

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

Sanciones o multas	Valor
N/A	0

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
01	16/12/2024	3.031.000	2024007570	23/12/2024	3.031.000
02					
03					
04					
	TOTAL	3.031.000		TOTAL	3.031.000

Ejecución Financiera

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	$3.031.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	$0
Valor pagado según comprobantes de Egreso **(C)**	$3.031.000

Powered by CamScanner

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	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

22 ENE 2025

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día:

LEON BENITO CRUZ LOPEZ
Contratista

FERNANDO CASANOVA ESCOBAR
Supervisor

FERNANDO CASANOVA ESCOBAR
Jefe Oficina Asesora de Planeación IDSN

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Director(a) IDSN

Powered by CamScanner