DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Número	2025000786
Modalidad	CONTRATACIÓN DIRECTA
Contratista	IPS SOMEB DE NARIÑO SALUD OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S
Objeto	**SSP-DIS014** - El contratista se obliga a prestar al Instituto Departamental de Salud de Nariño sus servicios para realizar las valoraciones clínicas multidisciplinarias simultáneas, fundamentados en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) y el respectivo anexo técnico de la Resolución 1197 de 2024, 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	SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/cte **($75.992.850)**
RUT	900893325-4
N° CDP Y FECHA	2025004258 del 14 de noviembre de 2025 Fuente:34 Centro de Costo: 605

El día (16) del mes de marzo del 2026, se reunieron **MIRIAM PAZ JOJOA**, en su calidad de contratista y Representante legal, **LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO**, en su calidad de supervisora del contrato, con el fin de realizar el acta final de pago del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo y el pago anticipado establecido en el contrato.

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

	DESCRIPCIÓN	%IA	VÍA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
1	Realizar las valoraciones clínicas multidisciplinarias simultáneas 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 de acuerdo a lo establecido en la Resolución 1197 de 2024 del MMSPS.	0%	$0	99.4%	$75.604.443	99.4%	$75.604.443
	SUMAN	**0%**	**$0**	**99.4%**	**$75.604.443**	**99.4%**	**$75.604.443**

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:

Powered by CamScanner

No. de Registro de gastos de viaje y/o transporte:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Gastos de viaje **(A) Rubro:**	$0
Transporte **(B) Rubro:**	$0
VALOR A PAGAR **(A+B)**	**$0**

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

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		**$28.058.500**	36651467
• Salud	X		$4.249.800	36651467
• Pensión	X		$16.995.500	36651467
• Riesgos Profesionales	X		$2.579.500	36651467
Aportes parafiscales	X		$4.233.700	36651467

4. **Valores a cancelar:**

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	**$75.992.850**
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	**$0**
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	**$75.604.443**
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)**	**$0**
VALOR A PAGAR (C+D)-E	**$75.604.443**

Total, valor a pagar: SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE ($75.604.443)

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

Sanciones o multas	Valor
-	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
0	0	0	0	0	0

Powered by CamScanner

7. **Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:**

EXCELENTE	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

MIRIAM PAZ JOJOA

MIRIAM PAZ JOJOA
Contratista

LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO
Profesional Universitario

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA
Subdirector Salud Pública

Powered by CamScanner

25 MAR 2026

Instituto Departamental de Salud de Nariño	INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS SALUD PUBLICA		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-21	VERSIÓN: 01	FECHA: 15-08-2013

Tema del Informe: Valoraciones clínica multidisciplinaria simultáneas realizadas en la ejecución del contrato No. 2025000786 durante el periodo del 15 de Enero al 15 de Marzo de 2025.	**Fecha**			**Informe N°**
	Día	**Mes**	**Año**	
	16	03	2026	1

Tipo de informe: Parcial [ ] Final [X]

Contratista: IPS SOMEB DE NARIÑO SALUD OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S

Contrato No. 2025000786

Descripción del Informe de Actividades

En la ejecución del Contrato No. 2025000785 durante el periodo del 15 de Enero al 15 de Marzo de 2026, se realizaron **445** valoraciones clínicas multidisciplinarias simultáneas en modalidad institucional, y **2** en modalidad domiciliaria para un total de **447** valoraciones fundamentadas en la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) y el respectivo anexo técnico de la Resolución 1197 del 2024, 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 las cuales son parte del RLCPD SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social, detalladas de la siguiente manera:

No.	MUNICIPIO	N° VALORACIONES INSTITUCIONALES $ 168.873	N° VALORACIONES DOMICILIARIAS $ 227.979	VALOR TOTAL
1	San José de Albán	30	0	$ 5.066.190
2	Buesaco	29	1	$ 5.125.296
3	El peñol	29	0	$ 4.897.317
4	El Rosario	30	0	$ 5.066.190
5	El Tablón de Gómez	30	0	$ 5.066.190
6	Leiva	30	0	$ 5.066.190
7	Los Andes – Sotomayor	30	0	$ 5.066.190
8	Pasto	128	0	$ 21.615.744
9	San Bernardo	30	0	$ 5.066.190
10	Policarpa	49	1	$ 8.502.756
11	Taminango	30	0	$ 5.066.190
	TOTAL	**445**	**2**	**$ 75.604.443**

El cobro se realiza según costos unitarios establecidos en el estudio previo y lineamientos establecidos para la ejecución de los recursos destinados a garantizar la implementación de la certificación de discapacidad, dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la vigencia 2025, así:

- Valoración clínica multidisciplinaria institucional tendrá un costo de **$ 168.873**
- Valoración clínica multidisciplinaria telemedicina tendrá un costo de **$ 168.873**
- Valoración clínica multidisciplinaria domiciliaria tendrá un costo de **$ 227.979**

Powered by CamScanner

Las valoraciones clínicas multidisciplinarias simultáneas se realizaron a los usuarios que cumplieron los requisitos establecidos en la Resolución 1197 de 2024, art. 7.1.1 así:

Copia de la historia clínica en la que incluya el (los) diagnóstico(s) de la Clasificación Internacional de Enfermedades -CIE- vigente, relacionado (s) con la discapacidad y sus soportes de apoyo diagnóstico, emitidos por el (los) médico (s) tratante (s) del prestador de servicios de salud de la red de la EPS o entidad adaptada a la que se encuentre afiliada.

Relación de Salidas

Municipio	No. De días	Valor por día	Permanencia		Total Gastos de viaje (1)	V/Trans. Pasajero (2)
			Pernoctado	No pernoctado		
					0	0
TOTAL					0	0

NOTA:
(1): El valor total de gastos de viaje pasa al formato de Acta de pago parcial en el numeral 2 Pago de gastos de viaje y/o transporte: Gastos de viaje (A) Rubro e identificando el código a imputar el gasto.

(2): El valor total de transporte pasajero pasa al formato de acta de pago parcial en el numeral 2 Pago de gastos de viaje y/o transporte. Transporte (B) Rubro e identificando el código a imputar el gasto.

Conclusiones y Recomendaciones del Interventor

La ejecución del contrato No. 2025000786 se ha realizado dentro de los términos establecidos y garantizando la implementación de la certificación de discapacidad, dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social, que contribuye a la garantía de derechos de las personas con discapacidad en el Departamento de Nariño.

Nota: Certificación de soportes cargados en SISPRO con 447 certificados en formato PDF.

Contratista	**Firma**
MIRIAM PAZ JOJOA Contratista - Representante Legal	MIRIAM PAZ JOJOA
Vo.Bo. Interventor o supervisor(a)	**Firma**
LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO Profesional Universitario SSP	

Powered by CamScanner