visto bueno

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	Convenio interadministrativo
Número	2025000423
Modalidad	Directa
Contratista	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE ARBOLEDA
Objeto	Financiar los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la E.S.E CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE ARBOLEDA, destinados a 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 participación en virtud de lo descrito en los estudios previos.
Valor	TRESCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS **($ 361.449.185)**
RUT	900135676-3
N° CDP Y FECHA	2025001330 del 03/04/2025

En las instalaciones del IDSN se reunieron JOHANA ALEXANDRA BOLAÑOS GONZALEZ en su calidad de contratista, HERNAN RAMIRO DIAZ PACICHANA en su calidad de Supervisor del contrato y SANDRA RUBIELA BELALCAZAR DELGADO en su calidad de subdirector de Calidad y Aseguramiento, con el fin de realizar la quinta (5) 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	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
EVALUACION METAS DE CALIDAD, SEGÚN RESOLUCION 484 DE 2024. PESO DEL INDICADOR: 35%. EJECUCION DE METAS 100%	33,75%	$ 121.989.100,75	1,75%	6.325.360,65	35,50%	$ 128.314.461,40
EVALUACION METAS DE PRODUCCION SEGÚN RESOLUCION 484 DE 2024. FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS HABILITADOS EN LA REPS; PESO DEL INDICADOR: 35%. EJECUCION DE METAS 100%	33,75%	$ 121.989.099,75	1,75%	6.325.360,65	35,50%	$ 128.314.460,40
EVALUACION GASTOS DE OPERACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, SEGÚN RESOLUCION 484 DE 2024. PESO DEL INDICADOR: 15%. EJECUCION DE METAS 100%	13,75%	$ 49.699.262,75	0,75%	2.710.868,85	14,50%	$ 52.410.131,60
EVALUACION METAS DE RECAUDO INGRESOS CORRIENTES, SEGÚN RESOLUCION 484 DE 2024. PESO DEL INDICADOR: 15%. EJECUCION DE METAS 100%	13,75%	$ 49.699.262,75	0,75%	2.710.868,85	14,50%	$ 52.410.131,60
SU	**95,00%**	**$ 343.376.726,00**	**5,00%**	**$ 18.072.459,00**	**100%**	**$ 361.449.185,00**

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:**	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 (100%) de acuerdo con las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	257 días
Fecha de inicio:	21 de abril de 2025
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2025
Tiempo de ejecución:	257 días
Relación de suspensiones o ampliaciones: NA	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social			21.881.000	36184415
• Salud			6.856.600	36184415
• Pensión			8.775.400	36184415
• Riesgos Profesionales			1.310.000	36184415
Aportes parafiscales			4.939.000	36184415

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (**A**)	**$ 361.449.185**
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	*0*
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	*N.A*
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta **(D)**	*N.A*
Amortización anticipo **E = (B*(C+D))/A**	*N.A*
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso **(F)**	**$ 343.376.726,00**
VALOR A PAGAR (C+D)-E	**$ 18.072.459,00**
Saldo a favor del IDSN	**0**
Saldo a favor del Contratista	**0**

Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total valor a pagar: DIECIOCHO MILLONES SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE.

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

Sanciones o multas	Valor
N/A	

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	22/05/2025	90.362.296,25	2025003790	26/06/2025	90.362.296,25
2	30/07/2025	90.362.296,25	2025005033	22/08/2025	90.362.296,25
3	9/10/2025	90.362.296,25	2025006838	15/10/2025	90.362.296,25
4	9/12/2025	72.289.837,25	2025009472	30/12/2025	72289837,25
	TOTAL	**343.376.726,00**		**TOTAL**	**343.376.726,00**

8. 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:

JOHANA ALEXANDRA BOLAÑOS G
Contratista

HERNAN DIAZ PACICHANA
Asesor Oficina de Atención al Usuario
Supervisor

SANDRA RUBIELA BELALCAZAR D.
Subdirectora de Calidad y Aseguramiento

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Director IDSN