

copiada

|  |                              |                    |                          |
|--|------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN</b>   |                    |                          |
|  | <b>CÓDIGO:</b> F-GGJOAJ01-20 | <b>VERSIÓN:</b> 04 | <b>FECHA:</b> 23-03-2022 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo                                    | Contrato de Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número                                  | 2022000206                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Modalidad                               | Contratación Directa                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Contratista                             | GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto                                  | El Contratista se obliga a prestar sus servicios profesionales especializados, de Inspección Vigilancia y Control, verificación de condiciones de Habilitación, a los prestadores de servicios de salud del Departamento de Nariño, para la ejecución del proyecto o programa Prestación de servicios |
| Valor                                   | Veinticinco millones trescientos noventa y nueve mil cuatrocientos ocho pesos (\$25.399.408) más adición de ( \$ 7.937.315) para un Total de (\$ 33.336.723)                                                                                                                                          |
| RUT                                     | 59312104-1                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| N° CDP Y FECHA                          | 2022000300 del 21/01/2022<br>2022002840 del 14/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                |

**GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ** en su calidad de contratista, **ALBA IRENE MEJIA RODRIGUEZ** en su calidad de Supervisora del contrato y **MARIA ALEJANDRA BARCO CABRERA** en su calidad de Subdirectora de Calidad y Aseguramiento, 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:**



| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | %IA  | VIA        | %RP | VRP | %Acum | Valor Acumulado |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-----|-----|-------|-----------------|
| Apoyar el cumplimiento de visitas de inspección, vigilancia y control, auditoria programadas y asignadas a prestadores de servicios de salud con enfoque en IRA-IRAG-IRAGI, covid-19, de acuerdo al cronograma establecido según perfil y competencia.                                                                                                                                   | 47.6 | 12.064.717 | 0   | 0   | 47.6  | 12.064.717      |
| Apoyar el cumplimiento de asistencias técnicas a prestadores asignados de acuerdo a cronograma establecido según perfil y competencia, así como ejecutar los talleres de capacitación que le sean asignados: Capacitar en medidas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y adherencia a protocolos y guías de manejo en IRA-IRAG-IRAGI, covid-19 | 40.6 | 9.127.913  | 0   | 0   | 40.6  | 9.127.913       |
| Apoyar en la elaboración de informes de visita de IVC en conjunto con el equipo técnico en los términos establecidos y presentarlo en un término no mayor de 5 días hábiles al líder del procedimiento de habilitación. Informe que no implique reproceso para su presentación final.                                                                                                    | 19.3 | 4.524.271  | 0   | 0   | 19.3  | 4.524.271       |
| Verificar la funcionalidad de los planes de contingencia ante el inicio del pico respiratorio o cambios en circulación viral por alertas nacionales e internacionales, para la atención de pacientes con IRA-IRAG-IRAGI- covid-19.                                                                                                                                                       | 15   | 3.809.911  | 0   | 0   | 15    | 3.809.911       |
| Verificar que los prestadores garanticen la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la atención en salud de los casos de                                                                                                                                                                                                                                     | 15   | 3.809.911  | 0   | 0   | 15    | 3.809.911       |

www.idsn.gov.co



## ACTA DE LIQUIDACIÓN

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-20

VERSIÓN: 04

FECHA: 23-03-2022

Página 2 de 4

|                                        |       |            |   |   |       |            |
|----------------------------------------|-------|------------|---|---|-------|------------|
| pacientes con IRA-IRAG-IRAGI covid-19. |       |            |   |   |       |            |
| SUMAN                                  | 137.5 | 33.336.723 | 0 | 0 | 137.5 | 33.336.723 |

### 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: | 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 a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

|                                          |                         |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Plazo del contrato:                      | DIEZ MESES Y NUEVE DIAS |
| Fecha de inicio:                         | 01/02/2022              |
| Fecha de terminación:                    | 09/12/2022              |
| Tiempo de ejecución:                     | DIEZ MESES Y NUEVE DIAS |
| Relación de suspensiones o ampliaciones: |                         |

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

| Verificación de aportes              | SI | NA | Valor Cotizado | No. Planilla |
|--------------------------------------|----|----|----------------|--------------|
| Sistema integral de seguridad social |    |    |                |              |
| • Salud                              | X  |    | 125.000        | 4476325782   |
| • Pensión                            | X  |    | 160.000        | 4476325782   |
| • Riesgos Profesionales              | X  |    | 24.000         | 4476325782   |
| Aportes parafiscales                 |    | X  |                |              |

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

| Sanciones o multas                                   | Valor |
|------------------------------------------------------|-------|
| <a href="http://www.idsn.gov.co">www.idsn.gov.co</a> |       |

Calle 15 N° 28-41 Plazuela de Bomboná San Juan de Pasto - Nariño - Colombia

Conmutador: 7235428 - 7236928 - 7223031 - 7296125

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



@EnlázateIDSN



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

|                                                                                   |                              |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN</b>   |                    |                          |
|                                                                                   | <b>CÓDIGO:</b> F-GGJOAJ01-20 | <b>VERSIÓN:</b> 04 | <b>FECHA:</b> 23-03-2022 |

Página 3 de 4

## 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  |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|------------|--------------|-------------------|
| Acta N.1                | 03/03/2022                 | 3.174.926                  | 2022000476 | 8/03/2022    | 3.174.926         |
| Acta N.2                | 04/04/2022                 | 3.174.926                  | 2022001084 | 7/04/2022    | 3.174.926         |
| Acta N.3                | 05/05/2022                 | 3.174.926                  | 2022001791 | 11/05/2022   | 3.174.926         |
| Acta N.4                | 02/06/2022                 | 3.174.926                  | 2022002475 | 8/06/2022    | 3.174.926         |
| Acta N.5                | 01/07/2022                 | 3.174.926                  | 2022003382 | 8/07/2022    | 3.174.926         |
| Acta N.6                | 03/08/2022                 | 3.174.926                  | 2022004030 | 9/08/2022    | 3.174.926         |
| Acta N.7                | 02/09/2022                 | 3.174.926                  | 2022004852 | 16/09/2022   | 3.174.926         |
| Acta N.8                | 04/10/2022                 | 3.174.926                  | 2022005362 | 11/10/2022   | 3.174.926         |
| Acta N.9                | 01/11/2022                 | 3.174.926                  | 2022005926 | 9/11/2022    | 3.174.926         |
| Acta N.10               | 02/12/2022                 | 3.174.926                  | 2022006736 | 09/12/2022   | 3.174.926         |
| Acta N.11               | 09/12/2022                 | 1.587.463                  | 2022007126 | 20/12/2022   | 1.587.463         |
| <b>TOTAL</b>            |                            | <b>33.336.723</b>          |            | <b>TOTAL</b> | <b>33.336.723</b> |



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

## 7. Ejecución Financiera

| DESCRIPCION                                                             | VALOR         |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor Total del Contrato (A)                                            | \$ 33.336.723 |
| Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)                                    | 0             |
| Valor pagado según comprobantes de Egreso (C)                           | \$ 33.336.723 |
| 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             |



|                                                                                   |                              |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN</b>   |                    |                          |
|                                                                                   | <b>CÓDIGO:</b> F-GGJOAJ01-20 | <b>VERSIÓN:</b> 04 | <b>FECHA:</b> 23-03-2022 |

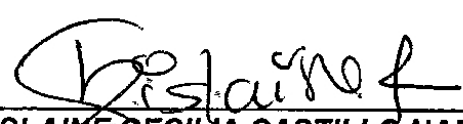
Página 4 de 4

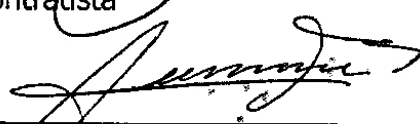
## 8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

|           |   |
|-----------|---|
| EXCELENTE |   |
| BUENA     | X |
| REGULAR   |   |
| MALA      |   |

27 DIC 2022

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

  
**GHISLAINE CECILIA CASTILLO NARVAEZ**  
 Contratista

  
**ALBA IRENE MEJIA RODRIGUEZ**  
 Profesional Especializado  
 Supervisora

  
**MARIA ALEJANDRA BARCO CABRERA**  
 Subdirectora de Calidad y Aseguramiento

  
**DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO**  
 Directora



SC-CER98915



CO-SC-CER98915