EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO / ACEPTACION DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA HACE CONSTAR:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. de Contrato / Aceptación de oferta/ Orden de Compra:	**INS-SMC-650-2021**	**Número de identificación del contratista:**	79471713		
Nombre del contratista:	ROBINS MARIO DZEKA RINCON				
Objeto contractual: Prestar el servicio especializado de lavandería para la ropa de dotación y uniformes utilizados en las áreas dependientes de la Secretaria General y en los laboratorios del Instituto Nacional de Salud – INS.					
Fecha de firma del contrato:	15/12/2021	**Fecha de inicio del contrato:**	20/12/2021	**Fecha fin del contrato:**	30/11/2021
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**		**Hasta el día:**	

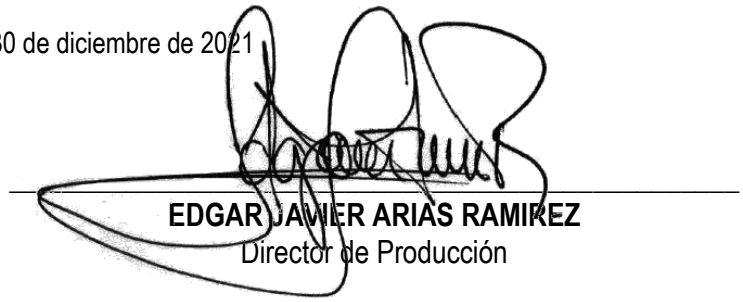
APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo a las entregas realizadas a la fecha y realizada la verificación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, se puede proceder al siguiente pago:

Factura / Cuenta Número:	**CT-4123**	**Con fecha de expedición:**	30/12/2021	**Valor TOTAL de la factura:**	$ 164.934
Nombre del rubro	**Código del Rubro**	**No. Registro Presupuestal**		**Valor a Cargar**	
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE CONTROL Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD A LOS BIENES Y SERVICIOS DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL EN LA PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA NACIONAL.	C-1901-0300-11-0-1901151-02-11	226521		$ 164.934	
		TOTAL		$ 164.934	
Observaciones: La factura se encuentra ingresada a la plataforma Secop II, aprobada a Olimpia.					
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente					

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 30 de diciembre de 2021



EDGAR JAVIER ARIAS RAMIREZ
Director de Producción

NOTA: Remitir copia del presente formato con sus soportes, adjuntando el INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN FOR A02.0000-037 al Grupo Gestión Contractual para el trámite pertinente.