

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICIÓN DE BIENES<br/>Y SERVICIOS</b> | <b>CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO<br/>FINAL<br/>(Persona Jurídica)</b> | <b>Versión 10</b> |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-015</b>                                                     | 2021-01-22        |
|                                                                                                                             |                                                          |                                                                             | Página 1 de 2     |

**EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) HACEN CONSTAR LA SIGUIENTE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO / ACEPTACIÓN DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA:**

| IDENTIFICACION DEL CONTRATO                                                                                                     |                      |                                           |              |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|--------------|-----------------|------------|
| No. de Contrato /<br>Aceptación de oferta /<br>Orden de Compra                                                                  | INS-SMC-254-<br>2022 | No. de identificación del<br>contratista: |              | 800.162.615 - 6 |            |
| Nombre del contratista:                                                                                                         | KIMIA TRADING LTDA   |                                           |              |                 |            |
| Objeto contractual: Adquirir la suscripción en línea por un (1) año de la farmacopea americana<br>USP-NF última versión vigente |                      |                                           |              |                 |            |
| Fecha de suscripción:                                                                                                           | 2022-10-25           | Fecha de<br>inicio:                       | 2022-10-25   | Fecha fin:      | 2022-12-09 |
| Contrato suspendido                                                                                                             | Si( )    No(X )      | Desde el<br>día:                          | No aplica    | Hasta el día:   | No aplica  |
| EJECUCION FINANCIERA                                                                                                            |                      |                                           |              |                 |            |
| VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)                                                                                           |                      |                                           | \$ 5.033.700 |                 |            |
| Valor total ejecutado                                                                                                           |                      |                                           | \$ 5.033.700 |                 |            |
| Valor pagado o desembolsado al contratista.                                                                                     |                      |                                           | \$ 0.0       |                 |            |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA                                                                                                   |                      |                                           | \$ 5.033.700 |                 |            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                 |                      |                                           | \$ 0.0       |                 |            |
| 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<br>Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                       | KT 26338                            | Con fecha de<br>expedición: | 2022-12-09 | Valor TOTAL<br>de la factura: | \$ 5.033.700 |
| Nombre del rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código del Rubro                    | No. Registro Presupuestal   |            | Valor a Cargar                |              |
| ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>SERVICIOS - SERVICIO DE<br>CONTROL Y ASEGURAMIENTO<br>DE LA CALIDAD A LOS BIENES<br>Y SERVICIOS DE INTERÉS<br>PARA LA SALUD PÚBLICA -<br>FORTALECIMIENTO DE LA<br>CAPACIDAD INSTITUCIONAL<br>EN LA PROVISIÓN DE BIENES<br>Y SERVICIOS DE INTERÉS<br>PARA LA SALUD PÚBLICA<br>NACIONAL. | C-1901-0300-11-0-<br>1901151- 02-11 | 710922                      |            | \$ 5.033.700                  |              |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                             |            | \$ 5.033.700                  |              |

**Observaciones:**

Con la factura KT26338 el proveedor entrego lo siguiente conforme al objeto contractual, así:

| Item | Cant<br>idad | Elemento                                                                                                                                                                                                | Nº<br>Catalogo | Autor | Año  | Destino                     |
|------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|------|-----------------------------|
| 1    | 1            | Farmacopea Americana, suscripción en línea de 1 año de la USP43-NF38 en español (20 puestos). Acceso a todas las actualizaciones publicadas en línea durante el tiempo de suscripción. Idioma: español. | 2399991        | USP   | 2022 | Aseguramiento de la calidad |

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICIÓN DE BIENES<br/>Y SERVICIOS</b> | <b>CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO<br/>FINAL<br/>(Persona Jurídica)</b> | <b>Versión 10</b> |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-015</b>                                                     | 2021-01-22        |
|                                                                                                                             |                                                          |                                                                             | Página 2 de 2     |

**Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente**

**RESPONSABLE(S)**



**RICARDO AMERICO SOMOGYI RODRIGUEZ**  
Profesional Grupo Aseguramiento de la Calidad

Dado en Bogotá, D.C., el día 2022-12-22

**NOTA: Una vez sea cancelado el pago aprobado mediante el presente formato remitir copia de este con sus soportes adjuntando el INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN FOR A02.0000-038 al Grupo Gestión Contractual para el trámite pertinente.**