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 / Aceptación de oferta / Orden de Compra	INS-CYT-428-2023	**No. de identificación del contratista:**	830.501.640 - 5		
Nombre del contratista:	Quik Quality Is The Key S.A.S				
Objeto contractual: Adquisición de reactivos, elementos e insumos de laboratorio indispensables para realizar las actividades científicas y tecnológicas que garantizan el cumplimiento misional en el marco de los diferentes proyectos en salud pública del Instituto Nacional de salud. (ítems 1154,1155 y 1156).					
Fecha de suscripción:	2023-11-07	**Fecha de inicio:**	2023-11-08	**Fecha fin:**	2023-12-15
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**	No Aplica	**Hasta el día:**	No aplica

EJECUCION FINANCIERA	
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)	$ 9.470.000
Valor total ejecutado	$ 9.470.000
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 9.470.000
VALOR A LIBERAR	$ 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 Número:	FE7877	**Con fecha de expedición:**	2023-11-29	**Valor TOTAL de la factura:**	$ 9.470.000

Nombre del rubro	Código del Rubro	No. Registro Presupuestal	Valor a Cargar
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE DIVULGACIÓN EN MONITOREO Y ORGANIZACIÓN DE LA RED DE BANCOS DE SANGRE Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA COORDINACIÓN DE LAS REDES DE BANCOS DE SANGRE Y DE DONACIÓN Y TRASPLANTES NACIONAL	C-1901-0300-16-0-1901039-02-10	166223	$ 9.470.000
		TOTAL	***$ 9.470.000***

Observaciones: el día 2023-11-28, mediante remisión Nº Rf7822, el contratista hizo entrega a conformidad, de la totalidad de los productos del contrato, con la correspondiente ficha de seguridad y certificado de análisis:

Item	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1154	Control Interno Positivo Débil Multimarcador Virotrol	Estuche 10 x ml	1
1155	Control Interno Positivo Debil Virotrol Chagas	Estuche por 5 x ml	1
1156	Control Interno Positivo Débil Virotrol Sífilis	Estuche 1 x 4 ml	2

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

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 7 de diciembre de 2023

María Isabel Bermúdez Forero
Coordinadora Grupo Red bancos de Sangre y Servicios de Transfusión
NOMBRE(S) y CARGO DEL SUPERVISOR (ES)

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.

AHH