DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	CONTRATO DE COMPRAVENTA
Número	*2023000522*
Modalidad	*SELECCIÓN ABREVIADA*
Contratista	*LABBRANDS S.A.S.*
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a entregar a título de venta los equipos de laboratorio, necesarios para el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y control sanitario en los 64 municipios del departamento, conforme a la descripción técnica definida en el Anexo Técnico 1. que hace parte integral del presente estudio previo, con el fin de dar cumplimiento a las necesidades descritas incluidas y presupuestadas en el proyecto FORTALECIOMIENTO DE CAPACIDADES INSTALADAS DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO PARA ATENDER PROBLEMATICAS ASOCIADAS CON AGENTES BIOLOGICOS DE ALTO RIESGO PARA LA SALUD HUMANA EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Valor	*TRESCIENTOS CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($ 305.777.000)*
RUT	*860028662*
N° CDP Y FECHA	*20230000001 – 29/03/2023 (IDSN)* *3123 – 29/03/2023 (REGALIAS)*

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

En las instalaciones del IDSN se reunieron SANDRA MORENO en calidad de representante legal de LABBRANDS S.A.S, JORGE LUIS CERÓN PÉREZ en su calidad de *Interventor* del contrato y ROCIO DEL PILAR JUELPAZ TATICUAN en su calidad de *subdirectora de Salud Pública,* con el fin de realizar la (N°1) UNO 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[1]	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
• Refrigerador de laboratorio marca: HAIER, modelo: HYC 610 Serie: BE07C3EAQ00QJNAN0005 , con puerto USB, puerta de vidrio, 6 parrillas. • Refrigerador de	0	0	100%	$ 305.777.000	100%	$ 305.777.000

[1] %IA: % de informes anteriores
VIA: valor de informes anteriores
%RP: % reconocido en el periodo
VRP: valor reconocido en el periodo

laboratorio marca: HAIER, modelo: HYC 610 Serie: BE05T1EAU00QJNCM002, con puerto USB, puerta de vidrio, 6 parrillas. • Baño Ultrasonido marca: EASY, modelo: 120H - 12.7L, Serie: S1000102255, incluye tapa y canastilla. • Incubadora de Convección Forzada marca: BINDER, modelo: BF-400, Serie: 20230000012830, volumen 400L. • Cabina de Extracción ACELA 1.2M, incluye base ASL-480 y kit instalación, marca: ESCO, modelo: EFA-4UDRVW-9, serie: 2023-198980. • Cabina de Extracción ACELA 1.2M, incluye base ASL-480 y kit instalación, marca: ESCO, modelo: EFA-4UDRVW-9, serie: 2023-198981.						
SUMAN	0	0	100%	$ 305.777.000	100%	$ 305.777.000

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CO-SC-CER98915

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:**	0
Transporte **(B) Rubro**:	0
VALOR A PAGAR **(A+B)**	0

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:	*30-11-2023*
Fecha de inicio:	*10-08-2023*
Fecha de terminación:	*30-11-2023*
Tiempo de ejecución:	*TRES MESES Y MEDIO*
Relación de suspensiones o ampliaciones: Presenta adición en tiempo contrato de compraventa por 60 días más, hasta el 30-11-2023.	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X			73217853
• Salud	X		15.474.400	73217853
• Pensión	X		39.017.700	73217853
• Riesgos Profesionales	X		4.712.400	73217853
Aportes parafiscales	X		12.969.500	73217853

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	$305.777.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	$305.777.000
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta **(D)**	0
Amortización anticipo **E = (B*(C+D))/A**	0
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso **(F)**	0
VALOR A PAGAR (C+D)-E	$305.777.000
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: *TRESCIENTOS CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($ 305.777.000)*

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

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

Sanciones o multas	Valor

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
	TOTAL			**TOTAL**	

8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

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

Sandra moreno avila SANDRA DEL PILAR MORENO AVILA

SANDRA MORENO
Representante legal LABBRANDS S.A.S.
Contratista

JORGE LUIS CERÓN PÉREZ
Supervisor

ROCIO DEL PILAR JUELPAZ TATICUAN
Sub directora Salud Publica

ROCIO DEL PILAR JUELPAZ TATICUAN
Directora IDSN (AF)

Instituto Departamental de Salud de Nariño

SC-CER98915
CO-SC-CER98915