

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  <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-<br>502-2023 | No. de identificación del<br>contratista: |                  | 830052127     |            |
| Nombre del<br>contratista:                                                                                                                                                         | GEOHIDRAULICAS LTDA  |                                           |                  |               |            |
| Objeto contractual: Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo en caso de requerirse para sistema de Bombeo y periféricos del pozo profundo del Instituto Nacional de Salud |                      |                                           |                  |               |            |
| Fecha de suscripción:                                                                                                                                                              | 8/11/2023            | Fecha de<br>inicio:                       | 14/11/2023       | Fecha fin:    | 11-12-2023 |
| Contrato suspendido                                                                                                                                                                | Si( )    No( x )     | Desde el<br>día:                          | N/A              | Hasta el día: | N/A        |
| EJECUCION FINANCIERA                                                                                                                                                               |                      |                                           |                  |               |            |
| VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)                                                                                                                                              |                      |                                           | \$ 39.990.000,00 |               |            |
| Valor total ejecutado                                                                                                                                                              |                      |                                           | \$ 39.965.417,00 |               |            |
| Valor pagado o desembolsado al contratista.                                                                                                                                        |                      |                                           | \$0              |               |            |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                      |                      |                                           | \$ 39.965.417,00 |               |            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                    |                      |                                           | \$ 24.583,00     |               |            |
| 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 /<br>Cuenta<br>Número:                                                                                                                                                          | FEGH-450                           | Con fecha de<br>expedición:  | 21/12/2023 | Valor TOTAL de la<br>factura: | \$ 39.965.417,00 |
| Nombre del rubro                                                                                                                                                                        | Código del Rubro                   | No. Registro<br>Presupuestal |            | Valor a Cargar                |                  |
| ADQUISICIÓN DE BIENES<br>Y SERVICIOS -<br>INFRAESTRUCTURA DE<br>LABORATORIOS EN<br>SALUD CON<br>MANTENIMIENTO -<br>RENOVACIÓN<br>TECNOLÓGICA DE LOS<br>LABORATORIOS DEL INS<br>NACIONAL | C-1901-0300-12-0-<br>1901152-02-10 | 167623                       |            | \$ 39.965.417,00              |                  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                   |                                    |                              |            | \$ 39.965.417,00              |                  |

**Observaciones:**

Este informe abarca:

- MANTENIMIENTO DE POZO PROFUNDO
- SUMINISTRO E INSTALACION DE BOMBA DOSIFICADORA
- MANTENIMIENTO CUARTO DE BOMBAS
- BOLSA DE REPUESTOS, así:

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  <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     |

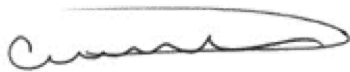
| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN Y/O SERVICIO                                                                |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | SUMINISTRO DE MOTOR FRANKLIN ELECTRIC 10HP 00V                                          |
| 1        | SUMINISTRO DE CARBON COQUE                                                              |
| 1        | SUMINISTRO ADECUACION COLLARIN POZO PROFUNDO DE 2" CON ADECUACION A MANGUERA DOSIFICADA |
| 1        | SUMINISTRO MANGUERA ADICIONAL BOMBA DOSIFICADA                                          |
| 1        | SUMINISTRO E INSTALACION LAMINA HR 250 1200X 2400A 36                                   |
| 1        | 2 ACOPLES BOMBA SP 85-9                                                                 |

Contrato adicionado.

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

**RESPONSABLE(S)**

Dado en Bogotá, D.C., el día 31-12-2023



Edwin Alberto Melo González  
Coordinador Grupo de Equipos de laboratorio y producción