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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

No. de Contrato /

Número de identificación

Aceptación de oferta/ INS-SMC-888-2023 901451146

Orden de Compra: Nombre del		**del contratista:**	
contratista:	DEEP CLEAN´S S.A.S		
Objeto contractual: Prestar el servicio integral de lavandería que comprende el proceso de recolección, clasificación, lavado, higienización, desinfección, secado, planchado, doblado y entrega de la ropa empleada en los laboratorios y demás prendas de dotación utilizados en el área administrativa del instituto nacional de salud – INS**.**			
Fecha de firma del contrato:	2023-12-27	**Fecha de inicio del contrato:**	2023-12-28
Fecha fin del contrato:	2024-11-30		

Contrato suspendido Sí ( ) **No**(X) **Desde el día:** N. A. **Hasta el día:** N. A.

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:	**FAC554**	**Con fecha de expedición:**	2024-03-05	**Valor TOTAL de la factura:**	$ 2.029.866

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 PUBLICA NACIONAL.	C-1901-0300-11-20201C-1901151-02-010	5424	$ 2.029.866
		TOTAL	***$*** 2.029.866

Observaciones:

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

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 2024-04-02



Deep Cleaning 2024

ALEJANDRA M. MUÑOZ COORDINADORA GAL

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.