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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. de Contrato / Aceptación de oferta/ Orden de Compra:	INS-SMC-135-2024	**Número de identificación del contratista:**	**NIT. 901.480.825-6**		
Nombre del contratista:	AGENCIA DE ADUANAS ELITE WORLD WIDE SA.S. NIVEL 2				
Objeto contractual: Realizar las actividades relacionadas con los procesos de importación y exportación de material biológico y la nacionalización de medicamentos, equipos, reactivos, elementos de laboratorio, insumos, material y productos biológicos entre otros requeridos por el INS para la vigencia 2024					
Fecha de firma del contrato:	18/04/2024	**Fecha de inicio del contrato:**	22/04/2024	**Fecha fin del contrato:**	11/12/2024
Contrato suspendido	**Si**( ) **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:	**FEEW-1004**	**Con fecha de expedición:**	03/09/2024	**Valor TOTAL de la factura:**	$630.797,30

Nombre del rubro	**Código del Rubro**	**No. Registro Presupuestal**	**Valor a Cargar**
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE APOYO EN SUMINISTROS DE TECNOLOGÍAS EN SALUD PARA LA ATENCIÓN A POBLACIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA Y REDES DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA.	C-1901-0300-13-20201C-1901035-02-10	71224	$630.797,30
		TOTAL	***$630.797,30***

Observaciones:

El contratista realizó los siguientes servicios:

	DETALLE INGRESOS PROPIOS	CANTIDAD
1	NVIMA fact: TMR-I-01096	1
2	PAGO VUCE fact: M00124- 24 T	1
3	TRANSMISION VUCE	2
4	ELABORACION REGISTRO IMPORTACION	2
5	TRAMITE Vo Bo INVIMA, ICA, INPA y demás	2

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

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 05 de septiembre de 2024

Omayda Cárdenas Bustamante
Supervisora

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.