08 JUL 2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*PRESTACION DE SERVICIOS*
Número	*2024000231*
Modalidad	*Selección Abreviada*
Contratista	***DIIEZ SAS***
Objeto	*El (la) Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a prestar los servicios de aseo de áreas locativas y cafetería con medio humano, implementos, suministros y equipos necesarios, para sus sedes ubicadas en: Pasto, Calle 14 No. 28 - 20 Plazoleta de Bomboná – Sede Principal, Laboratorio de Salud Pública, Barrio el Calvario Costado del Hospital Civil, Sede San Ignacio (CRUE), Sede Red de Frio. Tumaco, Calle del Comercio Sede de Patologías Tropicales, Sede el Charco. Municipio de Imues, vereda Pilcuán Finca Recreacional el Paraíso.*
Valor	*Doscientos veintitrés millones setecientos veinticinco mil trecientos nueve pesos m/cte. ($223.725.309,56)*
RUT	*900571603-5*
N° CDP Y FECHA	*202400234 del 29/01/2024* *2024000169 del 22/01/2024*

El día ocho (08) del mes de julio de 2024, se reunieron **DIIEZ SAS,** en su calidad de contratista y **HAROLD ANDRES CERON PANTOJA**, en su calidad de Supervisor del contrato con el fin de realizar la segunda (2) acta parcial de pago del contrato de la referencia, teniendo en cuenta las facturas anexas.

1. De acuerdo con lo informado, los valores parciales a cancelar son:

DESCRIPCION	%IA	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
Según factura Nro. **DEP 632**: Mes de Junio.	35.71%	79.901.896,28	17.85%	39.950.948,14	53.56%	119.852.844,42
SUMAN	35.71%	79.901.896,28	17.85%	39.950.948,14	53.56%	119.852.844,42

2. Validación de Seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		$ 3.898.300	9469604897
• Salud	X		$ 625.200	
• Pensión	X		$ 2.499.900	
• Riesgos Profesionales	X		$ 200.300	
Aportes parafiscales	X		$572.900	

Powered by CamScanner

3. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	*223.725.309,56*
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	*-0-*
Valor a pagar en la presente acta **(C)**	*39.950.948,14*
Amortización anticipo **D = (B*C)/A**	*-0-*
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso **(E)**	*79.901.896,28*
VALOR A PAGAR (C-D)	**39.950.948,14**

Total valor a pagar: *Treinta y nueve millones novecientos cincuenta mil novecientos cuarenta y ocho pesos con catorce centavos m/cte. ($39.950.948,14).*

DIIEZ SAS
Contratista

HAROLD ANDRES CERON PANTOJA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Supervisor.

Elaboro: Analy C.

Powered by CamScanner

Instituto Departamental de Salud de Nariño	INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-06	VERSIÓN: 01	FECHA: 15-08-2013

Tema del Informe: INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCION DE LA FACTURACIÓN QUE COMPRENDE EL MES DE JUNIO DE 2024.	**Fecha**			**Informe N°**
	Día	**Mes**	**Año**	
	08	07	2024	2

Tipo de informe:	Parcial	X	Final		

Contratista: DIIEZ SAS

Contrato No. 2024000231

Descripción del Informe de Actividades

En el Instituto Departamental de Salud de Nariño durante el 1 al 30 de junio 2024 se realizaron diferentes actividades como se menciona a continuación:

- Aseo general de archivo
- Aspirado de archivo
- Aseo de oficinas
- Aseo general de áreas comunes
- Aseo general áreas externas
- Limpieza de terrazas
- Lavado de motos
- Recolección de hojarascas y arreglo de jardines
- Entrega de grecas
- Capacitación de Gestión ambiental
- Capacitación SST

Registro fotográfico de las actividades mencionadas se encuentra en el informe anexo de DIIEZ SAS

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

Se recibe a satisfacción teniendo en cuenta el objeto del contrato y la facturación.

FACTURA No.	VALOR	PERIODO
DEP 632	$39.950.948,14	Mes de Junio/2024
TOTAL FACTURAS	**$39.950.948,14**	

Nota: Registro fotográfico de las actividades mencionadas se encuentra en los informes anexos de DIIEZ SAS.

Contratista	**Firma**
DIIEZ SAS	
Vo.Bo. Interventor o Supervisor	**Firma**
HAROLD ANDRES CERON PANTOJA Profesional Universitario	

Powered by CamScanner