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 Bombona – 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 SEIS (06) del mes de septiembre 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 cuarta (4) 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 663**: Mes de Agosto.	71.41%	159.803.792,56	17.85%	39.950.948,14	89.26%	199.754.740,7
SUMAN	71.41%	159.803.792,56	17.85%	39.950.948,14	89.26%	199.754.740,7

2. Validación de Seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		$4.272.100	9472742232
• Salud	X		$622.300	
• Pensión	X		$2.704.100	
• Riesgos Profesionales	X		$271.400	
Aportes parafiscales	X		$674.300	

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)**	*159.803.792,56*
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).*

DIEZ SAS
Contratista

HAROLD ANDRES CERON PANTOJA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Supervisor.

Elaboro: Oscar M

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 - FACTURACIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024	**Fecha**			**Informe N°**
	Día	**Mes**	**Año**	
	06	09	2024	04

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 31 de AGOSTO 2024 se realizaron diferentes actividades como se menciona a continuación:

- Limpieza y desinfección de puerta principal
- Limpieza y desinfección sede laboratorio
- Limpieza general área externa Instituto bombona, laboratorio
- Lavado punto ecológico y contenedores
- Limpieza y desinfección área interna Instituto bombona
- Brillado auditorio y sala de juntas
- Lavado de baños
- Lavado de vidrios externos
- Limpieza de terrazas
- Lavado de sillas
- Limpieza y desinfección de gradas y pasillo
- Riego de plantas
- Capacitación de Gestión ambiental

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

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

FACTURA No.	**VALOR**	**PERIODO**
DEP 663	$39.950.948.14	1 AL 31 DE AGOSTO /24
TOTAL, FACTURAS	**$39.950.948.14**	

Nota: Se recibe a satisfacción teniendo en cuenta la revisión del objeto contractual e informe de actividades.

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

Powered by CamScanner