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 / Aceptación de oferta / Orden de Compra	INS-CYT-284-2024	**No. de identificación del contratista:**	900175023		
Nombre del contratista:	VADEL SAS				
Objeto contractual: Adquisición, instalación y puesta en operación de dos Nebulizadores de Peróxido de Hidrógeno con capacidad antimicrobiana para realizar limpieza y desinfección en laboratorios BSL2 y BSL3 de los laboratorios de Virología y el Grupo de Animales de Laboratorio del INS, para la manipulación, caracterización, vigilancia e investigación de agentes biológicos de alto riesgo para la salud humana en Bogotá y el territorio Nacional.					
Fecha de suscripción:	*20/08/2024*	**Fecha de inicio:**	27/08/2024	**Fecha fin:**	13-12-2024
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**	N/A	**Hasta el día:**	N/A

EJECUCION FINANCIERA	
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)	$193.139.600
Valor total ejecutado	$193.139.600
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$193.139.600
VALOR A LIBERAR	$0

APROBACIÓN DE PAGOS

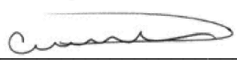
Que de acuerdo a las entregas realizadas a la fecha y realizada la verificación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, se puede proceder al siguiente pago:

Factura / Cuenta Número:	FVAD 2027	**Con fecha de expedición:**	13-12-2024	**Valor TOTAL de la factura:**	$193.139.600

Nombre del rubro	**Código del Rubro**	**No. Registro Presupuestal**	**Valor a Cargar**
ADQUIS. DE BYS - INFRAESTRUCTURA DE LABORATORIOS EN SALUD CON MEJORAMIENTO - RENOVACIÓN TECNOLÓGICA DE LOS LABORATORIOS DEL INS NACIONAL	C-1901-0300-12-20201C-1901153-02-10	**120124**	$193.139.600
		TOTAL	$193.139.600
Observaciones: Esta factura hace referencia a entrega de equipos.			
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente			

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 24-12- 2024



EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ
COORDINADOR
GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO Y PRODUCCIÓN

(1) Contrato No.	INS-CYT-284-2024		
(2) Nombre del Contratista:	**VADEL SAS**		
(3) Cargo del supervisor:	Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción		
(4) Interventoría si ☐ no X Nombre:	No aplica		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	emelo@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Adquisición, instalación y puesta en operación de dos Nebulizadores de Peróxido de Hidrógeno con capacidad antimicrobiana para realizar limpieza y desinfección en laboratorios BSL2 y BSL3 de los laboratorios de Virología y el Grupo de Animales de Laboratorio del INS, para la manipulación, caracterización, vigilancia e investigación de agentes biológicos de alto riesgo para la salud humana en Bogotá y el territorio Nacional.		
(7) Fecha de inicio:	27/08/2024	**(8) Fecha terminación:**	13-12-2024
(9) Período objeto del informe:	**AGOSTO A DICIEMBRE 2024**		

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
Asistir a la reunión de apertura, así como a las demás solicitadas por la supervisión del contrato, y acoger las decisiones concertadas en las mismas. La reunión de apertura se realizará de forma presencial o virtual dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la aprobación de la garantía, la misma será informada previamente vía correo electrónico por el supervisor del contrato. En esta reunión también se tratarán temas como, lineamientos para el ingreso, permanencia en las instalaciones, cuando y como seguir las indicaciones de la Brigada en caso de emergencia.	**Se asistió a la reunión de apertura dentro de la fecha y hora citada por el supervisor del contrato.**	**Acta de apertura del contrato, la cual se encuentra en documentos de ejecución del contrato en la plataforma de Secop II.**	**Ninguna**
2. Elaborar cronograma de desarrollo de actividades y entregas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al inicio y reunión de apertura para la ejecución del contrato, el cual debe ser concertado con el supervisor del contrato.	**Se elaboró cronograma de entrega del desarrollo de las actividades.**	**El cronograma se remitió por correo electrónico a la supervisión del contrato dentro del término establecido.**	**Ninguna.**
3. Entregar oportunamente de acuerdo con los tiempos, cantidad y calidad requerida al INSTITUTO, los equipos de laboratorio y los elementos indicados en la ficha técnica y en la oferta presentada, nuevos, en su empaque original, no usados, no reconstruidos, no remanufacturados y de alta calidad, de tal forma que ofrezcan la mayor confiabilidad y que garanticen el cumplimiento para el cual se solicita. Los equipos deben ser entregado a entera satisfacción e instalados en el laboratorio destino, con el acompañamiento	**Se realizó entrega de los dos nebulizadores de Peróxido de Hidrógeno y accesorios, así:**	**Se recibieron los equipos de acuerdo con la entrada de almacén adjunta.**	**Ninguna.**

del Área de Almacén, el personal delegado del Grupo Equipos de Laboratorio, además del diligenciamiento de los formatos correspondientes. Los equipos que deberán ser suministrados con todos los accesorios o elementos necesarios para la puesta en funcionamiento, así mismo se deberán realizar las actividades de instalación requeridas para tal fin.	<table><tr><th>ítems</th><th>Ref.</th><th>Descripción del Producto</th><th>Cant.</th></tr><tr><td>1</td><td>4713-00111003</td><td>HALOFOGGER. FLX. 12FT. EXTENDED NOZZLES. 110V DIG TIMER AND TRIPOD MOUNTS.</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>4713-00112010</td><td>HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L)</td><td>8</td></tr><tr><td>3</td><td>4713-00112009</td><td>HALOMIST DISINFECTION SPRAY 32 OZ</td><td>12</td></tr><tr><td>4</td><td>4713-00112008</td><td>HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST STRIPS</td><td>2</td></tr><tr><td>5</td><td>4713-00113004</td><td>HALOSHIELD VENT COVER LARGE</td><td>12</td></tr><tr><td>6</td><td>4713-00113005</td><td>HALOSHIELD VENT COVER SMALL</td><td>12</td></tr><tr><td>7</td><td>4713-00113006</td><td>HALOSHIELD SMOKE DETECTOR COVER</td><td>4</td></tr></table> A la fecha el contratista ha cumplido la totalidad de las obligaciones del contrato.		

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos Matriz de riesgos de contratación

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	Descripción del monitoreo realizado
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Retardo en la entrega del producto y realización de los servicios no imputables al contratista.	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	No hubo retraso en la entrega de los productos.
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Defectos de los equipos y/o accesorios, por causas ajenas a las partes y detectadas durante la ejecución y términos de la garantía.	No utilización del equipó y detención o retraso de los procesos destinados.	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	No hubo defectos en los equipos entregados.
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Cambios regulatorios en materia tributaria, administrativa, normativa o cambiaria, relacionados con el objeto contractual	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo establecido para la ejecución del contrato	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	No hubo cambios regulatorios en materia tributaria, administrativa, normativa o cambiaria, relacionados con el objeto contractual
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Fluctuación de la moneda extranjera	El cambio de la moneda eleve el	Supervisor	Etapa de planeación	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión única vez	N.A.	No hubo Fluctuación de la moneda

					(tasa de cambio TMR)	costo de los repuestos representando un desequilibrio económico.						extranjera (tasa de cambio TMR)

% DE AVANCE ACUMULADO	100%

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 “Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo”, especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.

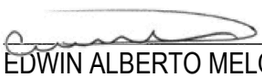
4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***

6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

(12) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

(13) En constancia, firmo:



EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ
COORDINADOR
GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO Y PRODUCCIÓN

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 24-12-2024

PROCESO RECURSOS FÍSICOS	RECEPCIÓN DE BIENES DEVOLUTIVOS Y ELEMENTOS DE CONSUMO	Versión: 03
	FOR-A10.2091-009	2021-10-01

CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, ACTO ADMINISTRATIVO U OFICIO	
No.	INS-CYT-284-2024

FECHA INICIAL CONTRATO:	2024 - ago - 27
FECHA FINAL CONTRATO:	2024 - dic - 13

PRORROGA: SI ____ NO __X__
Fecha final prorroga: _____

PROVEEDOR
VADEL S.A.S

FACTURA No:	FVAD2027	FECHA DE FACTURA:	2024 - dic - 13
TOTAL DE BIENES O ELEMENTOS	52	FECHA DE RECIBIDO DE BIENES O ELEMENTOS	2024 - dic - 13

ENTREGA: UNICA __X__ PARCIAL ____

Item	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	MARCA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	No. DE SERIE	No. DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	No. REMISIÓN	Cumple con especificaciones técnicas	NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE	DEPENDENCIA EN LA QUE SE RECIBE	NOMBRE DE FUNCIONARIO Y DEPENDENCIA AL QUE SE LE ASIGNA EN INVENTARIO EL BIEN O ELEMENTO
1	NEBULIZADOR DE PEROXIDO DE HIDROGENO HALOFOGGER. FLX. 12FT. EXTENDED NOZZLES. 110V DIG TIMER AND TRIPOD MOUNTS	0751-110FLX	Halosil	Fogger	1	SN:19048	N/A	N/A	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
2	NEBULIZADOR DE PEROXIDO DE HIDROGENO HALOFOGGER. FLX. 12FT. EXTENDED NOZZLES. 110V DIG TIMER AND TRIPOD MOUNTS	0751-110FLX	Halosil	Fogger	1	SN:19051	N/A	N/A	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
3	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L)	HM10N0G4	Halosil	Desinfectante	5	N/A	2305C	2025-10-01	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
4	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L)	HM10N0G4	Halosil	Desinfectante	3	N/A	2410C	2026-07-24	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
5	HALOMIST DISINFECTION SPRAY 32 OZ	HS10N0Q6	Halosil	Desinfectante	12	N/A	2308	2025-08-04	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
6	HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST STRIPS	H2O2STPS-50	Halosil	Chemical Indicator Strips	1	N/A	2305B	2025-10-01	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
6	HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST STRIPS	H2O2STPS-50	Halosil	Chemical Indicator Strips	1	N/A	240111	2026-11-01	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
7	HALOSHIELD VENT COVER LARGE	0800-SHSVCL	Halosil	Vent Cover	12	N/A	N/A	N/A	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
8	HALOSHIELD VENT COVER SMALL	0800-SHSVCS	Halosil	Vent Cover	12	N/A	N/A	N/A	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
9	HALOSHIELD SMOKE DETECTOR COVER	0800-SHSSDC	Halosil	moke Detector Cov	4	N/A	N/A	N/A	1429	SI	Angela Gissel Cortés Urrego	Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	Edwin Alberto Melo Gonzalez Grupo Equipos de Laboratorio y Producción

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER DEBIDAMENTE DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD POR EL FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA QUIEN RECIBE LOS BIENES O ELEMENTOS. (EN LOS CAMPOS QUE NO APLIQUE INDICAR N/A)

OBSERVACIONES: Los ítems 1 y 2 corresponden a Equipos de Laboratorio, los demás ítems son insumos de laboratorio que se requieren para el uso de los equipos.

Edwin Melo González

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACÉN GENERAL)