DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	Suministros
Número	2024000725
Modalidad	Selección Abreviada Subasta Inversa SASP0724
Contratista	LIFE SUMINISTROS
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a suministrar los reactivos, insumos y materiales descritos en el Anexo Técnico.
Valor	Doce millones setenta y un mil ochocientos pesos m/cte. ($12.071.800).
RUT	900.240.177
N° CDP Y FECHA	20240001545 del 20-05-2024.

En las instalaciones del IDSN se reunieron **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** en su calidad de Representante legal de LIFESUMIMED SAS, **FERNANDO MUÑOZ CAJAS**, Líder del laboratorio de Salud Pública (AF), en su calidad de Supervisor del contrato y **OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA** en su calidad de Subdirector de Salud Pública, con el fin de realizar el acta de pago final y liquidación del contrato de la referencia.

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

DESCRIPCION	%IA[1]	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a suministrar los reactivos, insumos y materiales descritos en el Anexo Técnico.	0%	$0	99.99%	$12.071.241	99.99%	$12.071.241
SUMAN	0%	$0	99.99%	$12.071.241	99.99%	$12.071.241

2. Pago de gastos de viaje y/o transporte:

De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transporte generados en el desarrollo de las actividades relacionadas en la presente acta son:

No. De Registro de gastos de viaje y/o transporte:

[1] %IA: % de informes anteriores
VIA: valor de informes anteriores
%RP: % reconocido en el periodo
VRP: valor reconocido en el periodo

DESCRIPCION	VALOR
Gastos de viaje **(A) Rubro:**	$0
Transporte **(B) Rubro**:	$0
VALOR A PAGAR **(A+B)**	$0

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (100%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	90 días
Fecha de inicio:	2024-09-26
Fecha de terminación:	2024-10-16
Tiempo de ejecución:	20 días.
Relación de suspensiones o ampliaciones: N/A	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		$59.093.400	9474345619
• Salud	X		$13.952.900	9474345619
• Pensión	X		$32.289.600	9474345619
• Riesgos Profesionales	X		$1.632.100	9474345619
Aportes parafiscales	x		$11.218.800	9474345619

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (**A**)	$12.071.800
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	$12.071.241
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta **(D)**	$0
Amortización anticipo **E = (B*(C+D)) /A**	$0
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso **(F)**	$0

VALOR A PAGAR (C+D)-E	$12.071.241
Saldo a favor del IDSN	$559
Saldo a favor del Contratista	$0

Nota: Relacione en el pie de página los valores.

Total, valor a pagar: Doce millones setenta y un mil doscientos cuarenta y un pesos m/cte. ($12.071.241).

6. Sanciones: "Relacionar si hubo imposición de multas u otros y el valor".

Sanciones o multas	Valor
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A

7. Número de Egresos Actas de Pago Parciales:

No Acta de Pago Parcial	Fecha Acta de Pago Parcial	Valor Acta de Pago Parcial	No Egreso	Fecha Egreso	Valor del Egreso
		N/A			N/A
		N/A			N/A
		N/A			N/A
		N/A			N/A
	TOTAL	N/A		**TOTAL**	N/A

8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	x
BUENA	
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman: 26 DIC 2024

ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA
Representante legal LIFESUMIMED SAS
Contratista.

FERNANDO ARBEY MUÑOZ CAJAS
Líder del Laboratorio de Salud Pública (AF).
Supervisor del contrato.

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA
Subdirector de Salud Pública.

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN