

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO FINAL (Persona Jurídica)	Versión 10
		FOR-A02.0000-015	2021-01-22
			Página 1 de 1

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-SMC-581- 2024	No. de identificación del contratista:	901589192		
Nombre del contratista:	MULTIFARMACEUTICA SAS				
Objeto contractual: Adquirir los elementos y/o insumos normados por la Resolución 705 de 2007 para Botiquines tipo "A" y "B", Kit de Derrame Químico y Biológico y otros insumos requeridos para la prestación de primeros auxilios, así como la adquisición y servicio de recarga y mantenimiento de extintores, esto para garantizar la atención de servicios médicos y de emergencias de los servidores públicos y visitantes del Instituto Nacional de Salud.					
Fecha de suscripción:	21/12/2024	Fecha de inicio:	21/12/2024	Fecha fin:	30/12/2024
Contrato suspendido	Si() No()	Desde el día:		Hasta el día:	
EJECUCION FINANCIERA					
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)			\$3.527.780)		
Valor total ejecutado			\$3.527.780		
Valor pagado o desembolsado al contratista.			\$0		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$3.527.780		
VALOR PARA LIBERAR			\$0		
APROBACIÓN DE PAGOS					

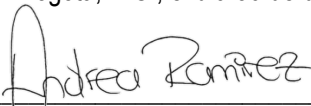
APROBACIÓN DE PAGOS

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:		MFF2980	Con fecha de expedición:		2024-12-30	Valor TOTAL de la factura:		\$3.527.780
Nombre del rubro			Código del Rubro	No. Registro Presupuestal			Valor a Cargar	
Adquisición de BYS- Sedes Adecuadas - Fortalecimiento construcción, adecuación y mantenimiento de infraestructura física del Instituto Nacional de Salud Nacional			C-1999- 0300-4- 53105B- 1999011-02- 2 1	2008 22			\$3.527.780	
						<u>TOTAL</u>	\$3.527.780	
<u>Observaciones:</u> ÚNICO PAGO								
<u>Se debe adjuntar:</u> Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente								
RESPONSABLE(S)								

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 30 de diciembre de 2024


 ANDREA JOHANNA RAMIREZ ANGARITA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE(S) y CARGO DEL SUPERVISOR