DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*Contrato de compraventa*
Número	2024000885
Modalidad	*selección abreviada*
Contratista	*INTERHOSPITALARIA*
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a suministrar los equipos, reactivos e insumos descritos en el Anexo Técnico
Valor	45.882.405 Cuarenta y cinco millones ochocientos ochenta y dos mil cuatrocientos cinco
RUT	800030667-2
N° CDP Y FECHA	*2024 003018 de 4 DE septiembre de 2024*

En las instalaciones del IDSN, se reunieron R.L INTERHOSPITALARIA SAS, en su calidad de contratista y HUGO ROLANDO ARCOS, en su calidad de Supervisor del contrato y Alvaro Dulce Villareal en su calidad de *Subdirector de salud pública (AF),* con el fin de realizar el acta de pago final y liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

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 equipos, reactivos e insumos descritos en el Anexo Técnico	0	0	100	45.882.405	100	45.882.405
SUMAN	0	0	100	45.882.405	100	45.882.405

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:

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

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

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:	*21 dias*
Fecha de inicio:	11/12/2024
Fecha de terminación:	15/12/2024
Tiempo de ejecución:	*4 dias*
Relación de suspensiones o ampliaciones:0	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		4.346.700	
• Salud	X		728.800	79531260006
• Pensión	X		2.706.400	79531260006
• Riesgos Profesionales	X		182.700	79531260006
Aportes parafiscales	X		728.800	79531260006

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	45.882.405
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	*0*
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	45.882.405
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	45.882.405
Saldo a favor del IDSN	**0**
Saldo a favor del Contratista	**0**

Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total valor a pagar: Cuarenta y cinco millones ochocientos ochenta y dos mil cuatrocientos cinco. ($45.882.405)

Total valor a pagar: Cuarenta y cinco millones ochocientos ochenta y dos mil cuatrocientos cinco.

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

Sanciones o multas	Valor
0	0
0	0

6. 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
0	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
	TOTAL			**TOTAL**	

7. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día: 30 DIC 2024

INTERHOSPITALARIA SAS
Contratista

MARIO AREVALO SANCHEZ
Firmado digitalmente por MARIO AREVALO SANCHEZ
Fecha: 2024.12.19 16:34:00 -05'00'

Hugo Rolando Arcos
Supervisor

Álvaro Francisco Dulce Villareal
Subdirector de salud pública (AF)

Ana Belén Arteaga Torres
Directora IDSN