EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO / ACEPTACION DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA HACE CONSTAR:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. de Contrato / Aceptación de oferta/ Orden de Compra:	INS-CYT-383-2024	**Número de identificación del contratista:**		800200257-6	
Nombre del contratista:	ADEQUIM S.A.S				
Objeto contractual: Adquisición de reactivos, elementos e insumos de laboratorio indispensables para realizar las actividades científicas y tecnológicas que garantizan el cumplimiento misional en el marco de los diferentes proyectos en salud pública del Instituto Nacional de salud. (Ítems, 1, 5, 9, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 42, 44, 48, 100, 102, 110, 111, 114, 116, 121, 128, 131, 132, 133, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 153, 155, 159, 162, 189, 193, 194, 195, 198, 204, 218, 221, 222, 225, 237, 250, 252, 255, 260, 267, 26, 271, 277, 278, 289, 342, 360, 391, 410, 447, 448, 449, 451, 452, 453, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 471, 477, 487, 488, 489, 490, 491, 493, 494, 495, 496, 497, 501, 502, 503, 507, 509, 513, 514, 515, 516, 517, 558, 586, 592, 604, 614, 625, 626 y 629).					
Fecha de firma del contrato:	2024-10-21	**Fecha de inicio del contrato:**	2024-10-21	**Fecha fin del contrato:**	2025-05-30
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**	N.A	**Hasta el día:**	N.A

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:	EB-27943	**Con fecha de expedición:**	2025-05-26	Valor TOTAL de la factura:	$ 1,343,272
Nombre del rubro		**Código del Rubro**	**No. Registro Presupuestal**	Valor a Cargar	
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA EN SALUD - MEJORAMIENTO DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN A NIVEL NACIONAL		C-1901-0300-14-20201C-1901021-02-10	155724	$ 1,343,272	
TOTAL				$ 1,343,272	
Observaciones:					
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente					

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 09 de JUNIO de 2025

Gina Paola Caballero Romero
Coordinadora Grupo Produccion de Biológicos y Desarrollo Tecnológico (E)

NOTA: Remitir copia del presente formato con sus soportes, adjuntando el INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN FOR A02.0000-037 al Grupo Gestión Contractual para el trámite pertinente.