EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO HACE CONSTAR:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. de Contrato:	INS-SMC-400-2025	**Número de identificación del contratista:**	901451146		
Nombre del contratista:	DEEP CLEAN S.A.S				
Objeto contractual: Prestar el servicio integral de lavandería que comprende el proceso de recolección, clasificación, lavado, higienización, desinfección, secado, planchado, doblado y entrega de la ropa empleada en los laboratorios y demás prendas de dotación utilizados en el área administrativa del Instituto Nacional de Salud – INS.					
Fecha de firma del contrato:	2025-04-30	**Fecha de inicio del contrato:**	2025-05-06	**Fecha fin del contrato:**	2025-11-30
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**	No aplica	**Hasta el día:**	No aplica

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:	FAC 824	**Con fecha de expedición:**	2025-06-09	**Valor TOTAL de la factura:**	$5.579.672
Nombre del rubro		**Código del Rubro**	**No. Registro Presupuestal**		**Valor a Cargar**
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE CONTROL Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD A LOS BIENES Y SERVICIOS DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL EN LA PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE INTERÉS PARA LA S.		C-1901-0300-11-20201C-1901151-02-10	73125		$5.579.672
			TOTAL		$5.579.672
Observaciones: Ninguno					
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente					

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., Junio de 2025

Lina Tovar Rojas.

LINA CONSTANZA TOVAR ROJAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 14 GRUPO ANIMALES DE LABORATORIO

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.