**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO HACE CONSTAR:**

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. de Contrato / Aceptación de oferta/ Orden de Compra:** | 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 850 | **Con fecha de expedición:** | 2025-07-06 | **Valor TOTAL de la factura:** | $1.319.420 |

| 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* | *$1.319.420* |
| | ***TOTAL*** | | ***$1.319.420*** |

***Observaciones:***

***Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente***

**RESPONSABLE(S)**

Dado en Bogotá, D.C., Julio de 2025

**CARLOS ALFREDO BRICEÑO**
**Coordinador 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.***