INGOBAR METROLOGIA SAS
NIT 900.607.487-4
Carrera 38A # 25B-15
Tel: (1) 2688824 - 3187079062
Bogotá - Colombia
asistenteadministrativo@ingobarmetrologia.com

No. FE 3924

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		
NIT	899.999.403-4	**Teléfono**	(000) 2207700 - Ext. 000
Dirección	AVENIDA CALLE 26 No 51 - 20 BLOQUE B	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2025-09-02	2025-09-02

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-216 / 32285	1.00	748,229.41	890,393.00
2	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos MC-053 / 28326	1.00	777,079.83	924,725.00
3	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-255 / 36252	1.00	1,211,110.92	1,441,221.99
4	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-256 / 36250	1.00	1,913,661.34	2,277,256.99
5	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-003 / 10503	1.00	727,264.71	865,445.00
6	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-118 / 8164	1.00	996,273.11	1,185,565.00
7	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-022 / 10499	1.00	990,073.95	1,178,188.00
8	CBMED	Servicio Calibración Medios Isotérmicos AC-033 / 10500	1.00	981,410.92	1,167,878.99

Total items: 8

Total Bruto	8,345,104.19
IVA 19%	1,585,569.78
Total a Pagar	9,930,673.97

Valor en Letras:
Nueve millones novecientos treinta mil seiscientos setenta y tres pesos m/cte con noventa y siete cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-02 por $ 9,930,673.97

Observaciones:
CONTRATO: INS-SAMC-662-2025
Favor realizar consignación en efectivo o transferencia electrónica a nuestra cuenta Corriente No. 21996007695 en el Banco Bancolombia a nombre de Ingobar Metrología SAS Nit: 900.607.487-4.

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURIDICA

Yo, **NICOLÁS GONZÁLEZ BARRIOS**, identificado con **Cedula de Ciudadanía No 1.098.684.167 de Bucaramanga**, en mi condición de Representante Legal de **INGOBAR METROLOGÍA SAS** identificada con Nit **900.607.487 – 4** , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **Bogotá D.C** certifico el pago de los aportes realizados por la entidad durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C, a los veinte (20) días del mes de (09) del año Dos Mil Veinticinco (2025)



NICOLÁS GONZÁLEZ BARRIOS
C.C 1.098.684.167 de Bucaramanga
Representante Legal
INGOBAR METROLOGÍA SAS

Certificado Bancario

Lunes 13 de Junio de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGOBAR METROLOGIA SAS identificado(a) con NIT 900607487, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	21996007695	2013/04/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171798319

(415)7707212489984(8020) 000014117179831 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 7 4 8 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INGOBAR METROLOGIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 38 A 25 B 15

42. Correo electrónico facturacionelectronica@ingobarmetrologia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 7 5 1 6 7 2 9 4	3 1 8 7 0 7 9 0 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 3	2 0 1 3 0 4 1 0	3 3 1 4	2 0 2 0 0 1 0 2	7 1 2 0	6 2 0 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	4		
		58. CPC	8 3		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ BARRIOS NICOLAS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141171798319

(415)7707212489984(8020) **000014117179831 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 7 4 8 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	5
73. Fecha	2 0 1 3 0 3 1 5	2 0 1 7 0 5 2 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 4 1 0	2 0 1 8 0 5 2 4
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 3 1 0 8 5 0	0 2 3 1 0 8 5 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 3 1 5
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 8 1 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141171798319

(415)7707212489984(8020) **000014117179831 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 7 4 8 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 9 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 6 8 4 1 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	BARRIOS	NICOLAS	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 4 6 6 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	COY	RAUL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141171798319

(415)7707212489984(8020) **000014117179831 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 7 4 8 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 5 4 4 7 8 2		1 3 5 3 8 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PAUL	CUADROS	JAIME	HUMBERTO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 3 1 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141171798319

(415)7707212489984(8020) **000014117179831 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 4 1 0		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

(1) Contrato No.	*INS-SAMC-662-2025*
(2) Nombre del Contratista:	INGOBAR METROLOGÍA S.A.S
(3) Cargo de los supervisores:	Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción
(4) Interventoría si ☐ no X Nombre:	No Aplica
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	emelo@ins.gov.co
(6) Objeto del contrato:	**"Prestar los servicios de Calibración en sus diferentes magnitudes a los equipos de laboratorio e instrumentos de medición del Instituto Nacional de Salud de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas para cada uno de los equipos".**
(7) Fecha de inicio:	09-09/2025
(8) Fecha terminación:	15-12-2025
(9) Período objeto del informe:	**SEPTIEMBRE 2025**

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

<table>
<tr><th>Obligación contractual</th><th>Actividad desarrollada</th><th>Producto recibido</th><th>Observaciones o comentarios del Supervisor</th></tr>
<tr>
<td>Realizar servicios de mantenimiento preventivo, verificación, (mantenimiento correctivo (cuando aplique)) y calificación con suministro de repuestos en caso de requerirse para las cabinas que integran los laboratorios y áreas de producción dentro de las direcciones del INS.

Las obligaciones se han cumplido de acuerdo con el contrato hasta el momento de suscripción de este informe.</td>
<td>Se realizó el mantenimiento preventivo y calificación de los siguientes equipos:

<table>
<tr><th>N. METRO</th><th>EQUIPO</th><th>UBICACION</th></tr>
<tr><td>AC-216 / 32285</td><td>INCUBADORA REFRIGERADA</td><td>AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 4</td></tr>
<tr><td>MC-053 / 28326</td><td>HORNO ESTERILIZADOR</td><td>Reactivos In Vitro - Esterilizaciones</td></tr>
<tr><td>AC-255 / 36252</td><td>INCUBADORA DE CONVECCION FORZADA</td><td>AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 3</td></tr>
<tr><td>AC-256 / 36250</td><td>INCUBADORA</td><td>AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 3</td></tr>
<tr><td>AC-003 / 10503</td><td>HORNO</td><td>AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 5</td></tr>
<tr><td>AC-118 / 8164</td><td>HORNO DE SECADO</td><td>AC - ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</td></tr>
<tr><td>AC-022 / 10499</td><td>BAÑO SEROLÓGICO</td><td>AC - Aseguramiento de la calidad - Laboratorio 3</td></tr>
<tr><td>AC-033 / 10500</td><td>BAÑO SEROLÓGICO</td><td>AC - ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</td></tr>
</table>

Los servicios se relacionan en el Informe de Operaciones de Confirmación Metrológica adjunto.</td>
<td>Se entregaron los siguientes informes:

Informes de calificación:

IM-ISO-25-0273
IM-ISO-25-0274
IM-ISO-25-0284
IM-ISO-25-0285
IM-ISO-25-0290
IM-ISO-25-0294
IM-ISO-25-0298
IM-ISO-25-0299

Estos informes se pueden revisar en el siguiente enlace: FOR-A04.000-067 GESTION DEL ASEGURAMIENTO Y CM</td>
<td>Ninguna.</td>
</tr>
</table>

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos Matriz de riesgos de contratación:

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	Descripción del monitoreo realizado
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Retardo en la entrega de repuestos por causas ajenas al contratista	Demora en la ejecución del objeto contractual y equipos fuera de servicio	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento proceso de contratación l	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo retardo en la entrega de los repuestos.
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Defectos en los repuestos por daños de fabrica (por causas ajenas al contratista)	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento proceso de contratación	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo defectos en los repuestos.
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	En el momento de intervenir el equipo, se evidencia la necesidad de reemplazar un elemento que no esté incluido desde el inicio del contrato	Retraso en la intervención y fuera de uso de este	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensualmente Durante la ejecución	No se materializó el riesgo
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia tributaria, administrativa, normativa o cambiaria, relacionados con el objeto contractual	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo establecido para la ejecución del contrato	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo cambios regulatorios que afectarán el cumplimiento de las obligaciones
5	General	Externo	Ejecución	Riesgos Financieros	Cambios regulatorios y de normatividad en la contratación)	Demora en el proceso de contratación	Supervisor	Etapa de planeación	En la adjudicación	Seguimiento proceso de contratación	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo cambios regulatorios que afectarán el proceso de contratación.
6	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Fluctuación de la moneda extranjera (tasa de cambio TMR)	El cambio de la moneda eleve el costo de los repuestos representando un desequilibrio económico.	Supervisor	Etapa de planeación	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento proceso de contratación	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo fluctuación de la moneda que elevará los costos en los repuestos
7	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Incremento de precios relacionado con el riesgo cambiario y volatilidad de monedas extranjeras	Afectación del alcance del proceso	Supervisor	Durante la ejecución del proceso de contratación	En la adjudicación	Permanente durante la contratación	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo incremento de los precios relacionado con el riesgo cambiario y volatilidad de monedas extranjeras
8	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Cesión o terminación anticipada del contrato con un Proveedor por inhabilidad sobreviniente por causa	Afectación en la ejecución del proceso	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato.	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensualmente Durante la ejecución	No se materializó el riesgo.

					directa del mismo.							
9	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Cuando el contrato se ejecuta en tiempos distintos a los inicialmente programados, por circunstancias no imputables a las partes	Retardo en la ejecución del contrato	Supervisor	Durante la ejecución del proceso de contratación	Al finalizar la ejecución del contrato	Con informes de supervisión	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo retardo en la ejecución del contrato
10	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Imposibilidad de importar Los insumos requeridos al país por temas ajenos al proveedor.	Mayores plazos de entrega de bienes para la ejecución del contrato.	Supervisor del contrato - Contratista	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensualmente Durante la ejecución	No se materializó el riesgo
11	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Daño o perdida del equipo cuando por necesidad y dictamen del contratista se deben retirar estos de las instalaciones de la entidad.	Mayores plazos de entrega de bienes para la ejecución del contrato.	Supervisor del contrato - Contratista	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensualmente Durante la ejecución	No hubo daño o pérdida del equipo.

% DE AVANCE ACUMULADO	**14,21%**

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 “Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo”, especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo con el tipo de actividad que desarrolla.

4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***

6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

(12) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

(13) En constancia, firmo:

Edwin Alberto Melo González

Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 15-09-2025

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO PARCIAL (Persona Jurídica)	Versión 07
			2021-01-22
		FOR-A02.0000-020	Página 1 de 1

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-SAMC-662 2025	**Número de identificación del contratista:**	900607487		
Nombre del contratista:	INGOBAR METROLOGÍA S.A.S				
Objeto contractual: "Prestar los servicios de Calibración en sus diferentes magnitudes a los equipos de laboratorio e instrumentos de medición del Instituto Nacional de Salud de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas para cada uno de los equipos".					
Fecha de firma del contrato:	26/08/2025	**Fecha de inicio del contrato:**	09/09/2025	**Fecha fin del contrato:**	15-12-2025
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(x)	**Desde el día:**	No Aplica	**Hasta el día:**	No Aplica

APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo con 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:	FE 3924	**Con fecha de expedición:**	2025-09-02	**Valor TOTAL de la factura:**	$ 9,930,673.97

Nombre del rubro	Código del Rubro	No. Registro Presupuestal	Valor a Cargar
ADQUIS. DE BYS - INFRAESTRUCTURA DE LABORATORIOS EN SALUD CON MANTENIMIENTO - RENOVACIÓN TECNOLÓGICA DE LOS LABORATORIOS DEL INS NACIONAL	C-1901-0300-12-20201C-1901152-02-10	**140525**	$ 9,930,673.97
		TOTAL	$ 9,930,673.97

Observaciones: Esta factura hace referencia al cobro de Servicios Los mismos están descritos en los informes adjuntos.

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

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 15 de septiembre de 2025

Edwin Alberto Melo González

Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción

Fecha: Bogotá,

INFORME DE OPERACIONES DE CONFIRMACIÓN METROLÓGICA, CONTRATO ___INS-SAMC-662-2025_____

NOMBRE CONTRATISTA	INGOBAR METROLOGÍA S.A.S.
NIT CONTRATISTA	900607487-4
FECHA DE INICIO DE CONTRATO	1/9/2025
FECHA FINAL DEL CONTRATO	15/12/2025
VALOR CONTRATO	$69.878.025
ADICIONES	
PRORROGA	
OBJETO	Prestar los servicios de Calibración en sus diferentes magnitudes a los equipos de laboratorio e instrumentos de medición del Instituto Nacional de Salud de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas para cada uno de los equipos.

A continuación, se relacionan los servicios de operaciones de confirmación metrológica realizados:

EQUIPO	MARCA	MODELO	No. Inventario / Metrológico	SERIE	FECHA DE OCM	NUMERO DE INFORME	UBICACIÓN	DIRECCIÓN	TIPO DE OCM REALIZADA	REPUESTOS	VALOR
INCUBADORA REFRIGERADA	Froilabo Dynamic	BRE120	AC-216 / 32285	504832	2025-08-13	IM-ISO-25-0273	AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 4	DP	Calibración	N/A	$ 890.393,00
HORNO ESTERILIZADOR	Gemmy Industrial Corp	YCO-010	MC-053 / 28326	717159	2025-08-14	IM-ISO-25-0274	Reactivos In Vitro - Esterilizaciones	DP	Calibración	N/A	$ 924.725,00
INCUBADORA DE CONVECCION FORZADA	Binder	BF 720 UL	AC-255 / 36252	2020000001 1055	2025-08-12	IM-ISO-25-0284	AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 3	DP	Calibración	N/A	$ 1.441.222,00
INCUBADORA	Binder	BF 720 UL	AC-256 / 36250	2020000001 9816	2025-08-13	IM-ISO-25-0285	AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 3	DP	Calibración	N/A	$ 2.277.257,00
HORNO	MEMMERT	U10	AC-003 / 10503	242358	2025-08-15	IM-ISO-25-0290	AC - Aseguramiento de la calidad Laboratorio 5	DP	Calibración	N/A	$ 865.445,00
HORNO DE SECADO	MEMMERT	TV 300	AC-118 / 8164	629138	2025-08-20	IM-ISO-25-0294	AC - ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD	DP	Calibración	N/A	$ 1.185.565,00
BAÑO SEROLÓGICO	Precision Scientific	260	AC-022 / 10499	9412-101	2025-08-27	IM-ISO-25-0298	AC - Aseguramiento de la calidad - Laboratorio 3	DP	Calibración	N/A	$ 1.178.188,00
BAÑO SEROLÓGICO	Precision Scientific	283	AC-033 / 10500	9403-203	2025-08-28	IM-ISO-25-0299	AC - ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD	DP	Calibración	N/A	$ 1.167.879,00
										Subtotal	$ 9.930.674,00

*Copiar e insertar la cantidad de filas o cuadros que sean necesarios.

CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS	VALOR	VALOR INCLUIDO IVA
8	$ 8.345.104.19	$ 9.930.674,00
	VALOR TOTAL	$ 9.930.674,00

La factura **No. FE3924** del **2025-09-02** contiene cobros de **LOS SERVICIOS** relacionados en dicho informe.

CONTRATISTA

Nombre:
Cargo:
Empresa:

SUPERVISIÓN

EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ
Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción.

Revisión Responsable aseguramiento metrológico:
Sergio Sepúlveda
ssepulveda@ins.gov.co