| Instituto Nacional de Salud | CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO FINAL (Persona Jurídica) | Versión 09 |
|---|---|---|
| | | 2017-03-31 |
| PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | FOR-A02.0000-015 | Página 1 de 2 |

**EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) HACEN CONSTAR LA SIGUIENTE EJECUCION FINAL DEL CONTRATO / ACEPTACION DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA:**

**IDENTIFICACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. de Contrato / Aceptación/Orden de Compra** | **158 de 2018** | **N° de identificación del contratista:** | 86006414-6 | | |
| **Nombre del contratista:** | Equimed. LTDA | | | | |
| **Objeto contractual:** Adquirir reactivos, elementos e insumos de laboratorio necesarios para realizar el diagnóstico y confirmación de enfermedades de interés en Salud Pública con destino a los grupos de las Direcciones Técnicas del Instituto Nacional de Salud. | | | | | |
| **Fecha de suscripción:** | 31 Octubre de 2018 | **Fecha de inicio:** | 13 Noviembre de 2018 | **Fecha fin:** | 12 Diciembre de 2018 |
| **Contrato suspendido** | **Si**( ) **No**(X ) | **Desde el día:** | N/A | **Hasta el día:** | N/A |

**EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)** | $3.698.520 |
| Valor total ejecutado | $3.698.520 |
| Valor pagado o desembolsado al contratista. | $0 |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** | $3.698.520 |
| **VALOR A LIBERAR** | $0 |

**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:** | **23735** | **Con fecha de expedición:** | 6 diciembre de 2018 | **Valor TOTAL de la factura:** | $ 3.698.520 |

| **Nombre del rubro** | **Código del Rubro** | **Valor a Cargar** |
|---|---|---|
| Mejoramiento, Fortalecimiento de las Redes Especiales: Laboratorios, Bancos de Sangre, Trasplante y los LNR Nacional | 1901 0300 5 -10 | $916.300 |
| Investigación en Salud | 1901 0300 2 -10 | $2.782.220 |
| | ***TOTAL*** | ***3.698.520*** |

***Observaciones: se entregaron todos los ítems aca descritos a cabalidad.***

| Descripción | Grupo destino |
|---|---|
| FALCON. TISSUE CULTURE . TREATED. FLASKS. DE 150 CM2, 600 ML. CUELLO INCLINADO. TAPA VENTILADA. ESTERILES. | Fisiología Molecular |
| FRASCO EN VIDRIO DE 1000 ML. GRADUADO. CON TAPA ROSCA. AUTOCLAVABLE. | Bancos de Sangre |

| Instituto Nacional de Salud | CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO FINAL (Persona Jurídica) | Versión 09 |
|---|---|---|
| PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | FOR-A02.0000-015 | 2017-03-31 |
| | | Página 2 de 2 |

| | | |
|---|---|---|
| FRASCO EN VIDRIO DE 500 ML. GRADUADO CON TAPA ROSCA AUTOCLAVABLE. | Bancos de Sangre | |
| LAMINA PORTA OBJETO DE VIDRIO CON BORDE MATE PARA IDENTIFICACION. | Micobacterias LNR | |
| ROLLO DE PAPEL PARAFILM M. ROLLO DE 10 CM X 38 METROS. | Fisiología Molecular | |
| PIERCE. ECL. PLUS. WESTEM BLOTTING SUBTRATE. | Fisiología Molecular | |

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

**RESPONSABLE(S)**

Dado en Bogotá, D.C., el día 13 diciembre de 2018

Angelica Valbuena

**Angélica Valbuena**
**Coordinadora (E) Micobacterias LNR**

**Luis Alberto Gómez**
**Coordinador Fisiología Molecular**

**María Isabel Bermúdez**
**Coordinadora Bancos de Sangre**

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

## ALMACEN GENERAL

## COMPROBANTE DE ENTRADA

**Entrada por compra (Contrato)**

Fecha: 2018-12-06 No: **523**

Proveedor: EQUIMED LTDA Contrato: 158 2018-11-01

Nit: 860064146 Factura: 23735 2018-12-06

Observaciones: DESTINO: DIFERENTES LABORATORIOS DE DISP Y DRSP

| Cat | Cod | Producto | Cant. | Precio unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1103 | 3427 | Pierce ecl plus, western blotting substrate x 100 m l kit. Pierce thermo fisher ref. 32132 | 1,00 | $ 1.999.200,00 | $ 1.999.200,00 |
| 1117 | 17895 | Laminas porta objeto 3 x 1 pg ref. 7105. glass lab, banda mate 3 x 1 x 50 und. ref. 4402698 | 80,00 | $ 3.570,00 | $ 285.600,00 |
| 1118 | 18961 | Frasco de cultivo celular esteriles 150 cm2. 600 ml. cuello inclinado tapa ventilada Falcon ref. 355001 x 40 und. | 1,00 | $ 678.300,00 | $ 678.300,00 |
| 1118 | 31526 | Frasco tapa rosca azul vidrio claro. Cap. 1000 ml Boeco-simax Ref. 5080545 | 10,00 | $ 20.230,00 | $ 202.300,00 |
| 1118 | 21416 | Papel parafilm m de 10 cm x 38 mt. ref. fisher 13-374-10 | 1,00 | $ 104.720,00 | $ 104.720,00 |
| 1130 | 26066 | Frascos tapa rosca azul de vidrio transparente de 500 ml boeco ref. 5080445 | 30,00 | $ 14.280,00 | $ 428.400,00 |

**TOTAL** $ 3.698.520,00

Marysol Gaitán Ardila

Original Firmado

GAITAN ARDILA MARYSOL

Almacenista

Elaboro: PRIETO GARAVITO WILLIAM A.

© Instituto Nacional de Salud - NIT 899999403-4

Equimed
Equipos y elementos para laboratorio y medicina

COMPAÑIA ISO 9001 CERTIFICADA
Certificado No SG 2014000554

Bogotá D.C. Diciembre 03 de 2018

**CERTIFICACION DE APORTES**

CARLOS HUMBERTO RAMIREZ SALGUERO, en calidad de Revisor Fiscal de la Compañía EQUIMED LTDA., con NIT: 860.064.146-1, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.210.433 de Bogotá, de acuerdo con la ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus (mis) empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

CARLOS HUMBERTO RAMIREZ SALGUERO
Tarjeta Profesional # 14162-T
Revisor Fiscal

Equimed

Equipos y reactivos para laboratorio y medicina

**EQUIMED LTDA**
NIT: 860.064.146-1
CL 37 16 39
BOGOTÁ / Bogotá D.C (11001)
Colombia
2855053

# Factura de Venta N° 23735

FACTURA POR COMPUTADOR
Resolución: 18762010781136
Fecha: 2018-10-17
Rango: 23001 a 24000
Vigencia: 2018-10-17 a 2020-04-17
IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS AUTO RETENEDORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4659 - 0150 ICA 1,104xMil

**Fecha de Expedición:** 06/12/2018 **Fecha de Vencimiento:** 05/01/2019
**Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**
**NIT** 899.999.403-4
**Dirección:**
AC 26 51 60
BOGOTÁ / Bogotá D.C (11001)
Colombia
2207700, FAX2200917

GESTIÓN CONTRACTUAL
3-2091-19-00865
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
19 MAR 2019
HORA 11:20
Recibido por: Lucia Nombre y Apellido
Para:

| Código | Descripción | IVA | Cantidad | Precio unidad | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 355001 | *** ÍTEM: 211 *** [355001] FRASCOS PARA CULTIVO CELULAR DE 150CM.600ML. CUELLO INCLINADO. TAPA VENTILADA. ESTERIL. CAJA X 40UDS.MARCA FALCON. • S/L 8186002 V 2023-06-27 22:09:54 | 19.0% | 1,00 Unidad(es) | $ 570.000 | $ 570.000 |
| 5080545 | *** ÍTEM: 241 *** [5080545] FRASCO PARA REACTIVO TAPA ROSCA AZUL, GRADUADO, DE 1000 ML. TAPA ROSCA AZUL. MARCA: BOECO | 19.0% | 10,00 Unidad(es) | $ 17.000 | $ 170.000 |
| 5080445 | *** ÍTEM: 243 *** [5080445] FRASCO TAPA ROSCA AZUL VIDRIO CLARO DE 500 ML. GRADUADO. MARCA: BOECO | 19.0% | 30,00 Unidad(es) | $ 12.000 | $ 360.000 |
| 04402698 | *** ÍTEM: 306 *** [04402698] LAMINAS PORTAOBJETO 3"X1" (25.4 X 76.2 MM). BANDA MATE. CAJA X 50 UNDS. CAJA VERDE. MARCA: GLASS LAB # 7105 | 19.0% | 80,00 Unidad(es) | $ 3.000 | $ 240.000 |
| 13-374-10 | *** ÍTEM: 358 *** [13-374-10] PAPEL PARAFILM EN ROLLO, LONGITUD 38 Mts, X 10CM. MARCA: PARAFILM M REF: 7016-05 (PM 996) | 19.0% | 1,00 Unidad(es) | $ 88.000 | $ 88.000 |
| 32132 | *** ÍTEM: 363 *** [32132] PIERCE ECL PLUS WESTER BLOTTING. SUBSTRATE. KIT X 100ML. MARCA PIERCE THERMO FISHER. | 19.0% | 1,00 Unidad(es) | $ 1.680.000 | $ 1.680.000 |

**Observaciones:**
Forma de Pago: 30 días

Referencia Interna: WH\OUT\02431, WH\OUT\02430, WH\OUT\02429, WH\OUT\02428

Orden de Compra: CONTRATO: 158-2018

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA 19 DIC 2018
HORA
RECIBIDO

| | Base | |
|---|---|---|
| **Sub-Total** | | **$ 3.108.000** |
| IVA 19% (V) | $ 3.108.000 | $ 590.520 |
| **Sub-Total + IVA** | | **$ 3.698.520** |
| ICA 1,104% (V) | $ 3.108.000 | $ -34.312 |
| RF 2.5% (V) | $ 3.108.000 | $ -77.700 |
| RIVA 15% IVA 19%(V) | $ 3.108.000 | $ -88.578 |

COMPAÑÍA BAJO NORMA ISO 9001 2015 CERTIFICADA
Certificado No SG 2017001776

SON: ** TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/Cte **

**Total a pagar: $ 3.497.930**

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (Art. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO). EN CASO DE MORA OCACIONARA INTERESES CON LA TASA MAXIMA MENSUAL O PROPORCIONAL PERMITIDA POR LA LEY (Art. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO). LAS MERCANCIAS AMPARADAS POR ESTA FACTURA VIAJAN POR CUENTA Y RIESGO DEL CLIENTE. UNA VEZ PASADO 3 DIAS SIN RECHAZOS O RECLAMOS ESTA FACTURA DE VENTAS SE ENTENDERA COMO ACEPTADA.

**FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE EQUIMED LTDA O CONSIGNACION, TRANSFERENCIA BANCARIA EN LA(S) ENTIDADE(S): BANCO DE BOGOTÁ: CUENTA CORRIENTE- 000325407, BANCOLOMBIA: CUENTA CORRIENTE- 03920842415,**

Factura generada por computador, impresa por [illegible]

Equipos y reactivos para laboratorio y medicina

**EQUIMED LTDA**
NIT: 860.064.146-1
CL 37 16 39
BOGOTÁ / Bogotá D.C (11001)
Colombia
2855053

# Factura de Venta Nº 23735

FACTURA POR COMPUTADOR
Resolución: 18762010781136
Fecha: 2018-10-17
Rango: 23001 a 24000
Vigencia: 2018-10-17 a 2020-04-17
IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS AUTO RETENEDORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4669
0150 ICA 1,104x1

**Fecha de Expedición:** 06/12/2018 **Fecha de Vencimiento:** 05/01/2019
**Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**
**NIT** 899.999.403-4
**Dirección:**
AC 26 51 60
BOGOTÁ / Bogotá D.C (11001)
Colombia
2207700, FAX2200917

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD ALMACEN BODEGA 06 DIC

EQUIMED LTDA

FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Factura generada por computador. Impreso por CSOLO en 06/12/2018 09:47:33 AM

FACTURA ORIGINAL

| INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN** Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción | Versión: 03 |
|---|---|---|---|
| | | | 2019-03–29 |
| | | **FOR-A02.0000-038** | Página 1 de 4 |

| | |
|---|---|
| **(1) Contrato No.** | **158 de 2018** |
| **(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:** | Equimed. LTDA |
| **(3) Nombre del supervisor y/o interventor:** | Jaime Enrique Moreno Mirobiología Inv.<br>Dioselina Pelaez Virología<br>Martha Ayala Parasitología LNR |
| **(4) Director de proyecto/Dependencia:** | **Yamileth Ortiz**<br>**Carolina Florez** |
| **(5) No. extensión o teléfono del supervisor:** | **1244**<br>**1322**<br>**1406** |
| **(6) Objeto del contrato:** | Adquirir reactivos, elementos e insumos de laboratorio necesarios para realizar el diagnóstico y confirmación de enfermedades de interés en Salud Pública con destino a los grupos de las Direcciones Técnicas del Instituto Nacional de Salud. |
| **(7) Fecha de inicio: 13 Noviembre de 2018** | **(8) Fecha terminación: 12 Diciembre de 2018** |

**(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN**

**1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)**

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos.

| NOMBRE DEL SUPERVISOR | CARGO | PERIODO |
|---|---|---|
| Jaime Enrique Moreno | Microbiología Inv. | 2018-11-13 hasta el 2018-12-12 |
| Dioselina Pelaez | Virología | 2018-11-13 hasta el 2018-12-12 |
| Martha Ayala | Parasitología LNR | 2018-11-13 hasta el 2018-12-12 |

1.2. Fecha de inicio. 13 Noviembre de 2018

***1.3.*** Fecha de terminación del contrato. 12 Diciembre de 2018

***1.4.*** Ejecución del contrato: Ejecución del contrato: Ejecución del contrato: El contratista cumplió a satisfacción con las entregas de los ítems del contrato, los cuales se relacionan en el formato FOR-A10.2091-009 que radica en el área de almacén donde se da conformidad a las especificaciones y documentación solicitada y entregada por parte del proveedor a los grupos destino. En constancia firma los abajo firmantes. Ver relacion de formatos entregados como soporte en el ítem 5. Documentos adjuntos del presente informe.

***1.5.*** Informe sobre modificaciones (cuando aplique). N.A

***1.6.*** Relación de los **productos** específicos entregados y pactados en el contrato.

| Descripción | Grupo destino |
|---|---|
| FALCON. TISSUE CULTURE . TREATED. FLASKS. DE 150 CM2, 600 ML. CUELLO INCLINADO. TAPA VENTILADA. ESTERILES. | Fisiología Molecular |
| FRASCO EN VIDRIO DE 1000 ML. GRADUADO. CON TAPA ROSCA. AUTOCLAVABLE. | Bancos de Sangre |

| | |
|---|---|
| FRASCO EN VIDRIO DE 500 ML. GRADUADO CON TAPA ROSCA AUTOCLAVABLE. | Bancos de Sangre |
| LAMINA PORTA OBJETO DE VIDRIO CON BORDE MATE PARA IDENTIFICACION. | Micobacterias LNR |
| ROLLO DE PAPEL PARAFILM M. ROLLO DE 10 CM X 38 METROS. | Fisiología Molecular |
| PIERCE. ECL. PLUS. WESTEM BLOTTING SUBTRATE. | Fisiología Molecular |

**2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)**

| | |
|---|---|
| Valor inicial contratado | $3.698.520 |
| Valor adiciones | $0 |
| **VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)** | $3.698.520 |
| Valor total ejecutado | $3.698.520 |
| Valor pagado o desembolsado al contratista. | $3.698.520 |
| Saldo a favor del contratista | $0 |
| Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista. (adjuntar copia del reintegro si el mismo tuvo lugar) | $0 |
| **VALOR A LIBERAR** | $0 |
| **VALOR LIBERADO (Cuando aplique)** | $0 |
| Relación de pagos expedida por Gestión Financiera el | **30 de enero de 2019** |

**3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)**

**3.1 PÓLIZAS O GARANTÍAS EXIGIDAS.**

| | |
|---|---|
| Fecha de aprobación de la garantía. La cual debe ser anterior a la suscripción del acta de inicio. | 13 Noviembre de 2018 |
| Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida) | 12 Diciembre de 2018 |

**3.2 Cumplimiento de las normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo**

Certifico pago de aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal de acuerdo con cada factura entregada.

**3.3 Cumplimiento de criterios de sostenibilidad ambiental**

Cumplio a satisfacción con los criterios.

**4. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)**

Todos los documentos solicitados bajo el contrato fueron entregados durante los pagos parciales y final según corresponda por parte del proveedor a los grupos destino y area de almacen respectivamente, en constancia firma los abajo firmantes. Se hace

entrega al almacen: FOR-A02.0000-015 PAGO FINAL con los soportes de cumplimiento según corresponda para la legalización respectiva para pago y cierre en contractual.

**NOTA:** Cuando se adjunte el Informe final en medio magnético, cerciorarse que contenga los ítems descritos anteriormente y en el mismo orden.

**5. OBSERVACIONES (10)**

Se informa que el funcionaro de Microbiología Inv. cumplio a cabalidad con la supervisión del presente contrato, en la actualidad se encuentra en periodo de prueba por ende firma quien haga sus veces, en este caso la Subdirectora de ICyT Marcela Mercado Reyes.

**De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)**

1. El/La Contratista Equimed. LTDA. durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el 100 (%) por ciento del objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
2. Verificó, durante el término de ejecución del contrato, el pago a los aportes al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales, de conformidad con lo establecido en las disposiciones legales vigentes.
3. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.
4. Recibió de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El/La Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.
5. **Durante el término de ejecución 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 al tipo de actividad que desarrolló.**
6. **Durante el término de ejecución del contrato se hizo seguimiento a los riesgos estimados en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se materializó ninguno.**
7. Que según el desarrollo del contrato, el contratista se evalúa así: MALO: El proveedor/contratista incumplió las obligaciones (Requiere acto administrativo en firme). REGULAR: El proveedor/contratista cumple en forma general lo indicado en el contrato, hubo reparos en la ejecución, fue necesario tomar medidas correctivas y conciliatorias (Adjuntar soportes que evidencien las medidas tomadas). BUENO: El proveedor/contratista cumple con sus obligaciones con oportunidad, calidad y atención requerida.

| ***Bueno*** | ***Regular*** | ***Malo*** |
|---|---|---|
| X | | |

| INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN** Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción | Versión: 03 |
|---|---|---|---|
| | | | 2019-03–29 |
| | | FOR-A02.0000-038 | Página 4 de 4 |

**En constancia, firmo: (12)**

**Dioselina Pelaez**
**Coordinadora Virología**

**Marcela Mercado Reyes**
**Coordinadora (E) Microbiología Investigación**

**Martha Ayala**
**Parasitologia LNR**

**NOMBRE Y FIRMA**
Supervisor (es)/Interventor (es)

**(13) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 14 de Junio de 2019**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
GESTIÓN CONTRACTUAL
20 SEP 2019
HORA 1:40
Recibido por:
Nombre y Apellido
Para:

SIIF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHypalacio YOHANA PATRICIA PALACIOS RENTERIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)
Fecha y Hora Sistema: 2019-06-06-3:37 p. m.

## RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS) | **Número de Compromiso:** | 131118 | **Valor Total:** | 3.698.520,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | NIT | **Número Doc. Identidad:** | 860064146 | **Tercero:** | | EQUIMED LTDA | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Número:** | CTO 0158 (INS-CYT-128-2018) | **Fecha:** | | 31/10/2018 0:00:00 | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | CTO 0158 (INS-CYT-128-2018): ADQUIRIR REACTIVOS, ELEMENTOS E INSUMOS DE LABORATORIO NECESARIOS PARA REALIZAR EL DIAGNOSTICO Y CONFIRMACION DE ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA CON DESTINO A LOS GRUPOS DE DIRECCIONES TECNICAS DEL INS. | | | | | | |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS | ORDEN DE PAGO | | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | CONCEDIDO/ AMORTIZADO | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | NUMERO | CODIGO | |
| 2019-01-30 | 11019 | 3.698.520,00 | 590.520,00 | 26819 | 3.698.520,00 | 42930719 | 2019-03-07 | 3.698.520,00 | 200.590,00 | 3.497.930,00 | 000325407 | BANCO DE BOGOTA S. A. | | | FACTURA | FRA 23735, RESERVAS P | 13-01-01-DT | 3-8 C PROVEEDOR FRA 23735, RESERVAS PRESUPUESTALES |

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas