

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO PARCIAL (Persona Jurídica)	Versión 07
		FOR-A02.0000-020	2021-01-22
			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-CYT-430-2025		Número de identificación del contratista:	
		NIT 860.029-022-9			
Nombre del contratista:		ROPSOHN THERAPEUTICS SAS			
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					
Fecha de firma del contrato:		2025-06-05		Fecha de inicio del contrato:	
				2025-06-05	
Fecha fin del contrato:				2025-11-30	
Contrato suspendido		Si() No(X)		Desde el día:	
				-	
				Hasta el día:	
				-	

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:	FE - 393898	Con fecha de expedición:	2025-10-20	Valor TOTAL de la factura:	\$ 11.098.000
Factura / Cuenta Número:	FE - 393899	Con fecha de expedición:	2025-10-20	Valor TOTAL de la factura:	\$ 13.970.000
Nombre del rubro	Código del Rubro	No. Registro Presupuestal	Valor a Cargar		
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA EN SALUD - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA Y REDES DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA, NACIONAL	C-1901-0300-13-20201C-1901021-02 -10	85925	\$ 25.068.000		
<u>TOTAL</u>				\$ 25.068.000	

Observaciones:

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

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 18 de noviembre de 2025


DIANA PATRICIA MARTINEZ H
 Profesional especializado

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.