

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: EO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 4

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de **INGOBAR METROLOGIA S.A.S** Identificado/a con NIT N° **900.607.487-4**, las Obligaciones Específicas establecidas en el Contrato No. **CO1.PCCNTR.8099218** de 2025 / número de Proceso **MC-SSA-0014-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.
Periodo Certificado	Del 17 de septiembre al 18 de noviembre de 2025.
Informe Número	DOS (2)
Fecha de Suscripción del contrato	28/07/2025
Fecha de Inicio	12/08/2025
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (4) meses
Valor Inicial del Contrato	Ciento cuarenta y dos millones seiscientos once mil seiscientos pesos (\$142.611.600) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	El Departamento se obliga a cancelar conforme a la siguiente forma: realizará pagos en actas parciales según informes de suministro de repuestos, mantenimiento y calibración de los equipos realizados por EL CONTRATISTA , previo recibido a satisfacción por parte del Supervisor designado por El Secretario General y la constancia de pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, las cuales deberán cumplir las precisiones legales; lo anterior observando lo previsto en la Ley 1150 de 2.007, en relación con el derecho al turno. No obstante, los anteriores pagos están sujetos a las disponibilidades del Programa Anual

442
4/0



GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de
Aprobación:
27-10-2016

Código:
FO-EV-MC-07

RECIBO A SATISFACCION

Versión:
01

Página
2 de 4

Mensualizado de Caja – PAC y recibos a satisfacción por parte del supervisor del contrato; el contratista deberá tener en cuenta lo dispuesto por el artículo 19 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia al derecho de turno.

El pago se efectuará previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, previo visto bueno del director o secretario del área quien solicita el suministro y recibe el servicio y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

a) La certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones durante el periodo respectivo expedida por el supervisor del contrato deberá señalar el valor a pagar por el servicio recibido a satisfacción.

b) La(s) factura(s) respectiva(s) soportada(s) con los recibos originales de autorización suministro.

c) El contratista deberá aportar las planillas correspondientes, donde se evidencien todos los pagos realizados a sus empleados

CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	3544 del 07 de mayo de 2025
RP (Registro Presupuestal) No.	4746 del 06 de agosto de 2025
VALOR A PAGAR	\$51.158.000
Dirección del Contratista	Carrera 38ª # 25B-15
Correo Electrónico del Contratista	dircomercial@ingobarmetrologia.com
Nombre del Supervisor	Rosaura Halford Manuel

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Modificadorio No:	N/A
Tipo de Modificadorio	N/A
Fecha	N/A
Cláusula Modificada	N/A
Resumen del Modificadorio	N/A

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 3 de 4

Valor final (+ Modificatorio)	N/A
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	N/A

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI X NO___ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. NB-100396448 De fecha 24 DE JULIO DE 2025, expedida por SEGUROS MUNDIAL y aprobada mediante Resolución No. 005527 de fecha 08 DE AGOSTO DE 2025 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	24/07/2025	24/05/2026	\$ 14.261.160
PRESTACIONES SOCIALES	24/07/2025	24/11/2028	\$ 7.130.580
CALIDAD DEL SERVICIO	24/07/2025	24/11/2026	\$ 14.261.160

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA___ NO APLICA X

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
N/A	N/A	N/A	N/A

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certificó que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (18%)	ARL



GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de
Aprobación:
27-10-2016

Código:
FO-EV-MC-07

RECIBO A SATISFACCION

Versión:
01

Página
4 de 4

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$91.453.600	70

5. Observaciones

Segunda y última cuenta

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Factura	2
CDP	1
RP	1
Acta de Inicio	1
Póliza	9
Contrato en Ejecución	2
Certificado Bancario	1
Parafiscales	1
Informe de contratista	1
Informe de supervisión	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de 2025


YENDI KELLY FORBES
Secretario de Salud Departamental


ROSAURA HALFORD MANUEL
Supervisor del contrato


Proyectó y Elaboró: D. Muñoz y R. Halford
Revisó: R. Halford
Aprobó: Y. Kelly
Archivo: SSD

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación:	Código:
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión:	Página 1 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8099218 de 2025

1. ASPECTOS GENERALES															
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.														
VALOR DEL CONTRATO	Ciento cuarenta y dos millones seiscientos once mil seiscientos pesos (\$142.611.600) MCTE.														
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Cuatro (4) meses														
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CDP#</th> <th>CDP Fecha</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">3544</td> <td align="center">07/05/2025</td> <td align="right">\$203.054.485</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			CDP#	CDP Fecha	Valor	3544	07/05/2025	\$203.054.485						
	CDP#	CDP Fecha	Valor												
	3544	07/05/2025	\$203.054.485												
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	<table border="1"> <thead> <tr> <th>RP#</th> <th>RP Fecha</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">4746</td> <td align="center">06/08/2025</td> <td align="right">\$142.611.600</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			RP#	RP Fecha	Valor	4746	06/08/2025	\$142.611.600						
	RP#	RP Fecha	Valor												
	4746	06/08/2025	\$142.611.600												
CONTRATISTA	INGOBAR METROLOGIA S.A.S														
MODIFICACIONES CONTRACTUALES (SUSPENSIONES)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Fecha</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			No.	Fecha	Tiempo									
	No.	Fecha	Tiempo												
2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
INFORME No.	2														
PERIODO	17/09/2025 al 18/11/2025														

444
412

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación:	Código:
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión:	Página 2 de 4

Se procede con la verificación del informe con cada una de las evidencias presentadas por el contratista.

GENERALES DEL CONTRATISTA:

1. Prestar el servicio de calibración metrológica y mantenimiento correctivo de los equipos del Laboratorio de Salud Pública Departamental del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, conforme a las especificaciones técnicas descritas en los estudios previos y la propuesta presentada.
2. Realizar la calibración de equipos tales como micropipetas, termohigrómetros, termómetros, balanzas, medidores de pH, colorímetros, entre otros, utilizando métodos reconocidos como el gravimétrico, térmico, de pH o volumétrico, según el tipo de instrumento.
3. Ejecutar las actividades de mantenimiento correctivo necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos relacionados en la cotización y los listados entregados por la entidad, conforme a las recomendaciones del fabricante, utilizando personal técnico calificado.
4. Suministrar e instalar los repuestos necesarios para la reparación o mantenimiento de los equipos, garantizando que sean originales, nuevos y compatibles con las especificaciones técnicas del fabricante.
5. Emitir certificados de calibración individuales por cada equipo calibrado, incluyendo: identificación del equipo, número de serie, método utilizado, puntos de calibración, incertidumbre, fecha de realización, vigencia, nombre del técnico responsable, firma y sello del proveedor.
6. Garantizar trazabilidad metrológica a patrones nacionales o internacionales reconocidos, conforme a los lineamientos del Instituto Nacional de Metrología (INM) y la Red Nacional de Laboratorios.
7. Presentar cronograma de ejecución y cumplir con los tiempos acordados para la prestación de los servicios, atendiendo a los plazos establecidos en el contrato.
8. Asumir a todo costo los gastos asociados a la ejecución del servicio, incluyendo desplazamientos, logística, patrones de referencia, repuestos, herramientas, insumos y emisión de certificados.
9. Conservar los registros técnicos y de calidad de las calibraciones y mantenimientos realizados, por el término mínimo requerido por ley.
10. Cumplir con las normas de bioseguridad, salud ocupacional y confidencialidad, durante la prestación de los servicios dentro de las instalaciones del laboratorio.
11. Atender las recomendaciones técnicas del Coordinador del Laboratorio o del supervisor del contrato, en relación con la ejecución de las actividades.
12. Reportar cualquier novedad o contingencia que afecte la ejecución del contrato o el funcionamiento de los equipos.
13. Responder por la calidad del servicio prestado y por los repuestos instalados, incluyendo garantía mínima de un (1) año para los trabajos de mantenimiento correctivo.
14. Entregar los equipos intervenidos en condiciones operativas óptimas, conforme al diagnóstico inicial y actividades realizadas.
15. Cumplir con todas las disposiciones legales, tributarias y técnicas vigentes, incluyendo las relacionadas con contratación pública, normas de metrología y mantenimiento.

Ejecutado:

El Contratista realizó el total de equipos faltantes, correspondiente a la calibración, calificación, mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos relacionados en la siguiente tabla.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación:	Código:
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión:	Página 3 de 4


444
413

DESCRIPCION	VISITA 1	VISITA 2
	CANTIDAD	CANTIDAD
INCUBADORAS	10	0
COLORIMETRO	3	0
ESPECTROFOTOMETRO	1	0
TERMOMETRO	6	14
TERMOHIGROMETRO	6	7
TURBIDIMETRO	1	1
MEDIDOR DE PH	2	4
BAÑO SEROLOGICO	4	0
BALANZAS	7	0
AUTOCLAVE	2	0
MICROPIPETA	18	13
MICROPIPETA MULTICANAL	4	0
MICROCENTRIFUGA	2	0
CENTRIFUGA	2	0
CABINA DE SEGURIDAD	7	1
REFRIGERADORES	0	4
CONGELADORES	0	3
ULTRACONGELADORES	0	2
BURETA	0	3
TITULADOR AUTOMATICO	0	1

Posteriormente, el Contratista entrego los certificados de calibración de los mismos equipos relacionados donde se evidencia identificación del equipo, número de serie, método utilizado, puntos de calibración, incertidumbre, fecha de realización, vigencia, nombre del técnico responsable, firma y sello del proveedor.

Se recibe los repuestos requeridos en el contrato.

<p>3. FORMA DE PAGO Y PAGOS</p> <p>El Departamento se obliga a cancelar conforme a la siguiente forma: realizará pagos en actas parciales según informes de suministro de repuestos, mantenimiento y calibración de los equipos realizados por EI CONTRATISTA, previo recibido a satisfacción por parte del Supervisor designado por El Secretario General y la constancia de pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, las cuales deberán cumplir las precisiones legales; lo anterior observando lo previsto en la Ley 1150 de 2.007, en relación con el derecho al turno. No obstante, los anteriores pagos están sujetos a las disponibilidades del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC y recibos a satisfacción por parte del supervisor del contrato; el contratista deberá tener en cuenta lo dispuesto por el artículo 19 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia al derecho de turno.</p> <p>El pago se efectuará previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el</p>

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación:	Código:
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión:	Página 4 de 4

supervisor del contrato, previo visto bueno del director o secretario del área quien solicita el suministro y recibe el servicio y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

- a) La certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones durante el periodo respectivo expedida por el supervisor del contrato deberá señalar el valor a pagar por el servicio recibido a satisfacción.
- b) La(s) factura(s) respectiva(s) soportada(s) con los recibos originales de autorización suministro.
- c) El contratista deberá aportar las planillas correspondientes, donde se evidencien todos los pagos realizados a sus empleados


4. GARANTÍAS

La Gobernación de San Andrés Isla, teniendo en cuenta la modalidad de contratación y atendiendo lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1 .5.4 del decreto 1082 de 2015, la entidad estatal será libre de exigir o no garantías en el proceso de selección de mínima cuantía y en la adquisición de grandes superficies. En el presente caso, dada la naturaleza misma del objeto y aunque no se hará entrega de anticipo la entidad requerirá para el presente proceso la constitución de Garantía Única de cumplimiento que ampara los siguientes riesgos:

- a) **Cumplimiento del contrato:** Este amparo cubre a la Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina Islas, de los perjuicios derivados de: i) El incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista; ii) El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista; iii) El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria. Esta garantía se extenderá por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, y con una vigencia igual al término de ejecución del mismo y tres (3) meses más.
- b) **Calidad de bienes:** Este amparo cubre a la Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina Islas, por los perjuicios derivados de la deficiente calidad de los productos entregados. Esta garantía se extenderá por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, y con una vigencia igual al término de ejecución del mismo y tres (3) meses más.
- c) **Prestaciones Sociales:** Este amparo cubre a la Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina Islas, por los perjuicios derivados de la deficiente calidad de los productos entregados. Esta garantía se extenderá por una cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato, y con una vigencia igual al término de ejecución del mismo y tres (3) meses más.

5. OBSERVACIONES

El contrato se desarrolló sin novedades


ROSAURA HALFORD MANUEL
 Supervisor del contrato
 Proyecto y Elaboró: D. Muñoz Y R. Halford
 Archivó: SSD



INGOBAR METROLOGIA SAS
 NIT 900.607.487-4
 Carrera 3BA # 25B-15
 Tel: (1) 2688824 - 3187079062
 Bogotá - Colombia
 asistenteadministrativo@ingobarmetrologia.com



Factura de Venta Electrónica
 No. FE 4090

Señores DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
 NIT 892.400.038-2 Teléfono (608) 6122577 - Ext. 000
 Dirección Av Francisco Newball 6 - 30 Eif Coral Ciudad San Andrés - Colombia
 Palacio San Andrés

Fecha y hora Factura
 Generación 14/11/2025, 11:10
 Expedición 14/11/2025, 11:36
 Vencimiento 14/11/2025

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 12y0312	1.00	236,000.00	236,000.00
2	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 13560618	1.00	236,000.00	236,000.00
3	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 1309x2527	1.00	236,000.00	236,000.00
4	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 12629273	1.00	236,000.00	236,000.00
5	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 12629272	1.00	236,000.00	236,000.00
6	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 13563180	1.00	236,000.00	236,000.00
7	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 17E59166	1.00	236,000.00	236,000.00
8	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 11n4406	1.00	236,000.00	236,000.00
9	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 01P3414	1.00	236,000.00	236,000.00
10	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 17F80863	1.00	236,000.00	236,000.00
11	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 704770	1.00	236,000.00	236,000.00
12	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal SU21557	1.00	236,000.00	236,000.00
13	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal TU05466	1.00	236,000.00	236,000.00
14	CBMEDEXI	Calibración bureta 16A11895	1.00	296,000.00	296,000.00
15	CBMEDEXI	Calibración bureta 16A11884	1.00	296,000.00	296,000.00
16	CBMEDEXI	Calibración bureta 16A13856	1.00	296,000.00	296,000.00
17	CBMEDEXI	Termohigrometro 111530964	1.00	395,000.00	395,000.00
18	CBMEDEXI	Termohigrometro 192463692	1.00	395,000.00	395,000.00
19	CBMEDEXI	Termohigrometro A23459	1.00	395,000.00	395,000.00
20	CBMEDEXI	Termohigrometro	1.00	395,000.00	395,000.00
21	CBMEDEXI	Termohigrometro A23480	1.00	395,000.00	395,000.00
22	CBMEDEXI	Termohigrometro A23458	1.00	395,000.00	395,000.00
23	CBMEDEXI	Termohigrometro	1.00	395,000.00	395,000.00
24	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	433,000.00	433,000.00
25	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	433,000.00	433,000.00
26	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
27	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
28	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
29	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
30	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
31	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
32	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Sigo SAS - NIT 880046105-8. Nombre Software: Sigo Nubla. Firma electrónica: ve en el XML

416
414

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Vr. Total
33	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
34	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
35	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
36	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
37	CBMEDEXI	termometro de contacto	1.00	405,000.00	405,000.00
38	CBMEDEXI	Calibración Acreditada en potencial de Hidrogeno	1.00	625,000.00	625,000.00
39	CBMEDEXI	Calibración Acreditada en potencial de Hidrogeno	1.00	625,000.00	625,000.00
40	CBMEDEXI	Calibración Acreditada en potencial de Hidrogeno	1.00	625,000.00	625,000.00
41	CBMEDEXI	Calibración Acreditada en potencial de Hidrogeno	1.00	625,000.00	625,000.00
42	CBMEDEXI	Calibración Acreditada en potencial de Hidrogeno	1.00	625,000.00	625,000.00
43	CBMEDEXI	colorimetro	1.00	1,210,000.00	1,210,000.00
44	CBMEDEXI	colorimetro	1.00	1,210,000.00	1,210,000.00
45	CBMEDEXI	colorimetro	1.00	1,210,000.00	1,210,000.00
46	CBMEDEXI	Calibración Acreditada Conductividad	1.00	1,054,000.00	1,054,000.00
47	CBMEDEXI	Calibración centrifuga	1.00	1,180,000.00	1,180,000.00
48	CBMEDEXI	calibración titulador	1.00	2,230,000.00	2,230,000.00
49	CBMEDEXI	Calibración turbidimetro	1.00	1,290,000.00	1,290,000.00
50	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,055,000.00	1,055,000.00
51	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,055,000.00	1,055,000.00
52	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,055,000.00	1,055,000.00
53	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,055,000.00	1,055,000.00
54	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,085,000.00	1,085,000.00
55	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,460,000.00	1,460,000.00
56	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,055,000.00	1,055,000.00
57	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,055,000.00	1,055,000.00
58	CBMEDEXI	Calibración medios isotermicos	1.00	1,460,000.00	1,460,000.00
59	CBMEDEXI	Turbidimetro	1.00	3,700,000.00	3,700,000.00
60	CBMEDEXI	Turbidimetro	1.00	2,450,000.00	2,450,000.00
61	CBMEDEXI	Resistencia de Destilador de Agua	3.00	3,498,000.00	3,498,000.00
62	CBMEDEXI	Lampara UV para Cuarto Esteril	2.00	800,000.00	800,000.00
63	CBMEDEXI	Cargador de Batería 6V 4 AH	2.00	620,000.00	620,000.00
64	CBMEDEXI	Batería 6V 4 AH	2.00	240,000.00	240,000.00
65	CBMEDEXI	Micropipeta multicanal 21K07510	1.00	1,403,000.00	1,403,000.00
66	CBMEDEXI	Micropipeta multicanal 22B20732	1.00	1,403,000.00	1,403,000.00
67	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 09S3092	1.00	236,000.00	236,000.00
68	CBMEDEXI	Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 09P5069	1.00	236,000.00	236,000.00
69	CBMEDEXI	Micropipeta multicanal TU01027	1.00	1,281,000.00	1,281,000.00

477
415

Total items: 69

Valor en Letras:

Cincuenta y un millones ciento cincuenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-14 por

\$ 51,158,000.00

Total Bruto	51,158,000.00
Total a Pagar	51,158,000.00

Observaciones:

CONTRATO: CO1.PCCNTR.8099218

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.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 16764072763200 aprobado en 20240611 prefiijo FE desde el número 3001 al 5000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa 9.86
CUFE: f2b426e8f9375231ae51648e3e615884d5566fac65d5785978u6d04a0235e9ec777c0b05b7a1f604d3b61b6e7cae39

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES



448
416

FECHA:	2025	09	10
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No. DEL CONTRATO	CO1.PCCNTR.8099218		
VALOR DEL CONTRATO	\$142.611.600		
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		
CONTRATISTA	INGOBAR METROLOGÍA S.A.S.		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.607.487-4		
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 meses		
FECHA DE INICIO	12 de Agosto del 2025		
SUPERVISOR	Rosaura Haldford Manuel		
PERIODO DEL INFORME	10 de septiembre de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS		
INFORME FINAL DE ACTIVIDADES			
OBJETIVO GENERAL:	Ejecución de actividades de mantenimiento, calibración y calificación del Laboratorio de salud pública del departamento de San Andrés, providencia y santa catalina.		
OBJETIVO ESPECÍFICO:	Presentación de informe final de actividades contractuales realizadas por parte del contratista.		

Actividad No.	Componente	
	Ejecución	Soporte de esta actividad
1.	Servicio Calibración Medios Isotérmicos 10100268	IM-ISO-26-0001
2.	Servicio Calibración Medios Isotérmicos 10120527	IM-ISO-26-0002
3.	Servicio Calibración Medios Isotérmicos 1510422	IM-ISO-26-0003
4.	Servicio Calibración Medios Isotérmicos 19110561	IM-ISO-26-0004

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES



5	Servicio Calibración Medios Isotérmicos 114178520122 011 1	IM-ISO-26-0005
6	Servicio Calibración Medios Isotérmicos BE07C3EAQ00QJ N8J0005	IM-ISO-26-0007
7	Servicio Calibración Medios Isotérmicos 113035430123 021 0	IM-ISO-26-0008
8	Termómetro de contacto 140043822	IM-ISO-26-0009
9	Termómetro de contacto 221928571	IM-ISO-26-0010
10	Termómetro de contacto 221928572	IM-ISO-26-0011
11	Calibración acreditada de potencial de hidrogeno 161100006944	IM-QpH-25-0086 IM-TEM-25-0606
12	Calibración acreditada de potencial de hidrogeno X77185	IM-QpH-25-0087 IM-TEM-25-0607
13	Calibración acreditada de potencial de hidrogeno G17638	IM-QpH-25-0088 IM-TEM-25-0608
14	Termohigrómetro 111530964	IM-TEA-25-0521 IM-HUM-25-0521
15	Termohigrómetro 192463692	IM-TEA-25-0522 IM-HUM-25-0522
	Servicio calibracion volumen monocanal 12Y0312	IM-VOL-25-0540
	Servicio calibracion volumen monocanal 13569618	IM-VOL-25-0541
	Servicio calibracion volumen monocanal 09X2527	IM-VOL-25-0542
	Servicio calibracion volumen monocanal 12629272	IM-VOL-25-0543
	Servicio calibracion volumen monocanal 13563180	IM-VOL-25-0544
	Servicio calibracion volumen monocanal 17E59166	IM-VOL-25-0545
	Servicio calibracion volumen monocanal 11N4406	IM-VOL-25-0546
	Servicio calibracion volumen monocanal 01P3414	IM-VOL-25-0547
	Servicio calibracion volumen monocanal 17F60863	IM-VOL-25-0548
	Servicio calibracion volumen monocanal TU05488	IM-VOL-25-0549
	Servicio calibracion volumen monocanal 12629273	IM-VOL-25-0550
	Servicio calibracion volumen monocanal 16A11885	IM-VOL-25-0551
	Servicio calibracion volumen monocanal 16A11884	IM-VOL-25-0552
	Servicio calibracion volumen monocanal 16A13866	IM-VOL-25-0553
	Servicio calibracion volumen monocanal SU21557	IM-VOL-25-0554
	Servicio calibracion volumen monocanal 704770 / 17C28962	IM-VOL-25-0556
	Calibración acreditada Conductividad Electrolítica G16880	IM-QCE-25-0062
	TURBIDIMETRO HACH 2100 N 10110C 626909	No aplica
	Incubadora Memmert BE 200 e204.0015	BOG-AG-044-2025
	TERMOHIGROMETRO -T21	IM-TEA-25-0641 IM-HUM-25-0641
	TERMOHIGROMETRO -T24	IM-TEA-25-0642 IM-HUM-25-0642
	TERMOHIGROMETRO	IM-TEA-25-0643 IM-HUM-25-0643
	TERMOHIGROMETRO DE AGUJA	IM-TEA-25-0644 IM-HUM-25-0644
	TERMOHIGROMETRO	IM-TEA-25-0645 IM-HUM-25-0645
	TERMOHIGROMETRO	IM-TEA-25-0646 IM-HUM-25-0646

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES



TERMOMETRO DE PISTOLA	
TERMOMETRO DE PISTOLA	
TERMOMETRO - T1	IM-TEM-25-0644
TERMOMETRO - T10	IM-TEM-25-0645
TERMOMETRO - T12	IM-TEM-25-0646
TERMOMETRO - T16	IM-TEM-25-0647
TERMOMETRO - T3	IM-TEM-25-0648
TERMOMETRO - T4	IM-TEM-25-0649
TERMOMETRO - T5	IM-TEM-25-0650
TERMOMETRO - T6	IM-TEM-25-0651
TERMOMETRO - T7	IM-TEM-25-0652
TERMOMETRO - T8	IM-TEM-25-0653
TERMOMETRO - T9	IM-TEM-25-0654
Calibración acreditada de potencial de hidrogeno	PENDIENTE TERCERIZADO
COLORIMETRO 2275475	PENDIENTE TERCERIZADO
COLORIMETRO 2275477	PENDIENTE TERCERIZADO
COLORIMETRO 2275482	PENDIENTE TERCERIZADO
CENTRIFUGA REFRIGERADA 00369401-00	IM-TEA-25-0523 IM-HUM-25-0523 IM-TEA-25-0524 IM-HUM-25-0524
TITULADOR AUTOMATICO 635407	
Servicio Calibración Medios Isotérmicos 9010-0078	IM-ISO-26-0012
Servicio Calibración Medios Isotérmicos 4070804	IM-ISO-26-0013
Micropipeta multicanal 21K67510	IM-VOL-26-001
Micropipeta multicanal 22B20732	IM-VOL-26-002
Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 09S3092	IM-VOL-26-003
Servicio Calibración Volumen-Pipetas Monocanal 09P5069	IM-VOL-26-004
Micropipeta multicanal TU01027	IM-VOL-26-005

PÓLIZAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Las pólizas suscritas por INGOBAR Metrología S.A.S. son las siguientes:

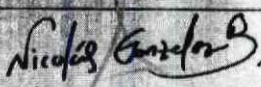

412

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES



No. PÓLIZA	AMPARO	FECHA INICIAL	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO
100398448_0	Cumplimiento	24-07-2025	24-05-2026	\$14.261.160
	Prestaciones sociales	24-07-2025	24-11-2028	\$7.130.580
	Calidad del servicio	24-07-2025	24-11-2026	\$14.261.160
SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO - AGOSTO				

DECLARACIÓN: Manifiesto que se realizó el objeto del contrato satisfactoriamente con ayuda de un equipo técnico que contribuyo al cumplimiento de manera eficiente y eficaz con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas a lo largo de la ejecución, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
FIRMA  Nombre NICOLÁS GONZÁLEZ BARRIOS Identificación del Contratista CC. 1098684167	
SUPERVISION POR LA Gobernación del Archipiélago de San Andrés providencia y santa catalina	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE: Nicolás González Barrios	NOMBRE: Rosaura Haldford Manuel 
CARGO: DIRECTOR COMERCIAL Y ADMINISTRATIVO	CARGO: Supervisora del contrato



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Scaflora
NIT: 892400038-2

RESOLUCIÓN NÚMERO

005527

(08 AGO. 2025)

"Por medio de la cual se aprueba una garantía única"

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, en uso de sus facultades legales y en especial las contenidas en la Ley 80 de 1993, del Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 0048 del 10 de enero de 2024.

CONSIDERANDO:

Que el veintiocho (28) de julio de 2025, se suscribió entre la Gobernación Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y INGOBAR METROLOGIA con NIT. 900.607.487-4, el contrato No. CO1.PCCNTR. 8099218, cuyo objeto es de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS" por valor de CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTAS ONCE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$142.611.600).

Que el artículo 7 de la ley 1150 de 2.007, establece como requisito para la ejecución de los contratos estatales la aprobación de la garantía de las obligaciones surgidas del contrato celebrado.

Que tanto en el Item 2° de Secop II denominado "condiciones", como en la cláusula séptima del clausulado, se dispuso como garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual derivadas del incumplimiento del contrato a favor de la entidad contratante, las siguientes:

Que el Proceso para "PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS". CO1.PCCNTR. 8099218, en su apartado de Garantías establece que los proveedores deben constituir las siguientes garantías a favor de la entidad compradora.

- **Cumplimiento del Contrato:** equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato y cuya vigencia será igual a la del contrato y seis (06) meses más.
- **Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales:** equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, la cual se mantendrá por el término del contrato y tres (03) años más.
- **Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes:** equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución un (1) año.. esta garantía ampara el cumplimiento de estándares técnicos, funcionamiento

05527

08 AGO. 2025

Página 3 de 3: "Continuación Resolución No. _____ de _____"

Que por haber sido expedidos de acuerdo con la naturaleza y cuantía del contrato y conforme a las regulaciones del Decreto 1082 de 2015, es procedente impartirle la aprobación.

RESUELVE.

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza No. NB-100396448 anexo 0, expedida por la compañía SEGUROS MUNDIAL de fecha 24 de julio de 2025, constituidas por el contratista INGOBAR METROLOGIA identificado con Nit.900.607.487-4, de conformidad con la parte motiva de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE


Dado en San Andrés Isla, a los 08 AGO. 2025

JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA


SHIRLEY POLO RAMÍREZ

Proyecto: D. Mielles
Revisó: Y. de la Hoz

427
419

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 28-02-2017	Código: EQ-AP-GJ-38
	ACTA DE INICIO CONTRATO	Versión: 0	Página: 1 de 2

ACTA DE INICIO

FECHA DE INICIO	12/08/2025	NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO	CO1.PCCNTR.8099218 MC-SSA-0014-2025	
OBJETO CONTRACTUAL				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.				
CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL (persona jurídica)		
INGOBAR METROLOGIA S.A.S.	NIT.900.607.487-4	NICOLAS GONZÁLEZ BARRIOS C.C.1.098.884.187		
GARANTÍA				
NUMERO DE POLIZA	ASEGURADORA	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLIZA		
NB-100396448	SEGUROS MUNDIAL	Nro.005527 DE 08 AGOSTO DE 2025		
SUPERVISION	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO		
	SECRETARIA DE SALUD	MIKEL WATSON CANTILLO		
PLAZO DE EJECUCIÓN	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD- CDP	REGISTRO PRESUPUESTAL		
CUATRO (4) MESES	3544	4746		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$142.611.600,00) MCTE.			
FORMA DE PAGO	ANTICIPO	SI	NO X	PORCENTAJE
	PAGO ANTICIPADO	SI	NO X	N/A
	Saldo restante			
	El Departamento se obliga a cancelar conforme a la siguiente forma: realizará pagos en actas parciales según informes de suministro de repuestos, mantenimiento y calibración de los equipos realizados por El CONTRATISTA , previo recibido a satisfacción por parte del Supervisor designado por El Secretario General y la constancia de pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, las cuales deberán cumplir las precisiones legales; lo anterior observando lo previsto en la Ley 1150 de 2.007; en relación con el derecho al turno. No obstante, los anteriores pagos están sujetos a las disponibilidades del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC y recibos a satisfacción por parte del supervisor del contrato; el contratista deberá tener en cuenta lo dispuesto por el artículo 19 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia al derecho de turno.			

420



GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de
Aprobación:
28-02-2017

Código:
FO-AP-GJ-38

ACTA DE INICIO CONTRATO

Versión: 0 Página: 2 de 2

El pago se efectuará previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, previo visto bueno del director o secretario del área quien solicita el suministro y recibe el servicio y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

a) La certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones durante el periodo respectivo expedida por el supervisor del contrato deberá señalar el valor a pagar por el servicio recibido a satisfacción.

b) La(s) factura(s) respectiva(s) soportada(s) con los recibos originales de autorización suministro.

c) El contratista deberá aportar las planillas correspondientes, donde se evidencien todos los pagos realizados a sus empleados.

OBSERVACIONES

FIRMAS


NICOLÁS GONZÁLEZ BARRIOS
Representante Legal
INGOBAR
METROLOGIA S.A.S.


ROSAÚRA HALDFORD MANUEL
Supervisora
Delegado mediante
Resolución N°00556ª
del 12 agosto 2025


MIKEL WATSON CANTILLO
Secretario Salud Departamental

AREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | >

- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8099218

Versión del contrato 1

Estado de contrato En ejecución

Fecha de generación del estado 17/07/2025 4:34:43 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Número del contrato CO1.PCCNTR.8099218

Objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE CALIBRACIÓN METROLÓGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Tipo de Contrato Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato? Si No

Duración del contrato 4 Meses

Fecha de inicio de contrato 12/08/2025 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Fecha de terminación del contrato 1 día para terminar (21/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días 0 días

Liquidación Si No *

Obligaciones Ambientales Si No *

Obligaciones pos consumo Si No *

Reversión Si No *

Información de la Entidad Estatal contratante



GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, San Andrés
★★★★★

Información del Proveedor contratista



INGOVAR METROLOGIA

Número de documento 900807487

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
-----------	------------------	----------------	------------------

Aprobación del contrato

Aprobador - Proveedor

Aprobado por: **Nicolas Gonzalez Barros** **Fecha de aprobación:** 22/07/2025 9:04:29 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Aprobador - Entidad Estatal

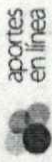
Aprobado por: **Jose Norrell Mitchell Nelson** **Fecha de aprobación:** 28/07/2025 7:06:33 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Contrato Firmado: CD1_PCCNTR_8099218_Firmado

Contrato en ejecución: CD1_PCCNTR_8099218_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso: Selección abreviada menor cuantía
Unidad de contratación: Secretaría de Salud
Proceso de Contratación: MC-SSA-0014-2025
Titulo de la oferta: PROPUESTA INGOBAR METROLOGIA SAS No MC - SSA-0015 - 2025 Final
Cuantía del contrato: 142.611.600 COP



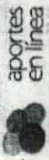
Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Securaf Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SFMA e KCB	
Identificación 49		HICOBAR METROLOGIA SAC		D- BENEFICIARIO LEY 1478 DE 2010		INGUBAR		Cra. 38 A. 25 B 15		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		2688214		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mes		Valor	
Periodo 2025-09		9453F1425		E		2025-10-21		2025-10-21		BANCOLOMBIA		0		\$4,999,300	

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Empleo	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES SUICURSAL INGUBAR (6 Afiliados) Centro de Trabajo PRINCIPAL (5 Afiliados)																					
1	CC	10072654	JARRO ALVARO																		
2	CC	1463199	ROMANA DENIS	X																	
3	CC	107162719	ZONALEZ JUANITA																		
4	CC	107164407	LEON LEEY																		
5	CC	106421179	MARIA ZHARKO	X																	
Centro de Trabajo: RIESGO MEDIO L.044 (1 Afiliados) Ciudad: BOGOTÁ, Distrito: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																					
6	CC	10329244	RODRIGUEZ DANIEL																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES SUICURSAL INGUBAR N (6 Afiliados) Centro de Trabajo: RIESGO 2 L.044 (6 Afiliados)																					
7	CC	10027254	ALVARO ESTEFANIA																		
8	CC	10079504	JARAMA EDNA																		
9	CC	107164407	JARRO ANDRES	X																	
10	CC	106421179	ZONALEZ NICOLAS																		
11	CC	10079570	HERNANDEZ MARCEL																		
12	CC	100272719	VALDELLANA																		
13	CC	10079570	VALDELLANA																		
14	CC	107164407	RODRIGUEZ																		
15	CC	107164407	RODRIGUEZ																		
16	CC	107164407	RODRIGUEZ																		
Total Afiliados (14)																					

EMPLEADO		NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Empleo	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	Dirigido	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES SUICURSAL INGUBAR N (6 Afiliados) Centro de Trabajo: RIESGO 2 L.044 (6 Afiliados)																					
7	CC	10027254	ALVARO ESTEFANIA																		
8	CC	10079504	JARAMA EDNA																		
9	CC	107164407	JARRO ANDRES	X																	
10	CC	106421179	ZONALEZ NICOLAS																		
11	CC	10079570	HERNANDEZ MARCEL																		
12	CC	100272719	VALDELLANA																		
13	CC	10079570	VALDELLANA																		
14	CC	107164407	RODRIGUEZ																		
15	CC	107164407	RODRIGUEZ																		
16	CC	107164407	RODRIGUEZ																		
Total Afiliados (14)																					

423428



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clave Aportante		Sucesal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Estratado SEMA e ICBP	
Identificacion	Clave Social	D- BENEFICARIO LEY 1429 DE 2010		INCCIAM		CRA 38 A 25 B T5		BOGOTA-BOGOTA D.C.		JARRIN		U	
NT 1600187	4	INCCIAM METEOROLOGICA SAC											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Clave	Platilla	Platilla	Fecha	Pago	Banco	Pago	Din. Inter	Valor				
2025-09	2025-10	162801907	162801907	2025/10/21	2025/10/21	NAUCO.COMBA	2025/10/21	0	\$6,999,300				
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INICAPACIDADES	VALOR A PAGAR					
APP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	\$4,544,200	\$0	\$0	\$0	\$4,544,200				
COLOMBOS	231001	800,224,940	6	1	\$721,600	\$0	\$0	\$0	\$721,600				
COLEPENSIONES	25 14	900,236,000	7	4	\$362,400	\$0	\$0	\$0	\$362,400				
PORVENIR	230001	800,224,900	8	6	\$2,181,800	\$0	\$0	\$0	\$2,181,800				
PROTECCION	230001	800,229,730	0	3	\$678,400	\$0	\$0	\$0	\$678,400				
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-7	860,002,503	2	14	\$229,200	\$0	\$0	\$0	\$229,200				
SEGUROS BOLIVAR				14	\$229,200	\$0	\$0	\$0	\$229,200				
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$1,089,700	\$0	\$0	\$0	\$1,089,700				
COL SUBSISTIO	CCFZZ	860,007,336	1	14	\$1,089,700	\$0	\$0	\$0	\$1,089,700				
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	\$1,136,200	\$0	\$0	\$0	\$1,136,200				
COMPENSA	EP5008	860,066,942	7	4	\$257,200	\$0	\$0	\$0	\$257,200				
COOSALLO MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$61,600	\$0	\$0	\$0	\$61,600				
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$164,000	\$0	\$0	\$0	\$164,000				
FAMISAMAR	EP5017	830,003,544	7	2	\$131,200	\$0	\$0	\$0	\$131,200				
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$63,600	\$0	\$0	\$0	\$63,600				
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	2	\$128,000	\$0	\$0	\$0	\$128,000				
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	3	\$330,600	\$0	\$0	\$0	\$330,600				
TOTAL				14	\$6,999,300	\$0	\$0	\$0	\$6,999,300				

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 07/10/2019	Código FO-AP-GJ-25
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	Versión: 02	Página 1 de 3

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
Representante Legal	NICOLÁS IVÁN GALLARDO VÁSQUEZ
Identificación	NIT: 892400038-2
Fecha Inicio	AGOSTO 18/2025
Número del contrato	CO1.PCCNTR.8099218- MC-SSA-0014 de 2025
Supervisor	ROSAURA INES HALFORTD MANUEL
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Objeto del Contrato o Convenio	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE CALIBRACION METROLOGICA Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS, CONFORME A LOS ESTANDARES TECNICOS NACIONALES E INTERNACIONALES Y CON LA CORRESPONDIENTE EMISION DE CERTIFICADOS DE CALIBRACION Y REGISTRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato.	
2.1.	Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el avance de ejecución.
2.2.	Informe Final.
3. Plazo inicial de ejecución: 4 meses	
4. Prórrogas:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
5. Adiciones:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
6. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones, Otro Sí:	
7. Fecha de terminación 18 de noviembre de 2025	
8. Valor inicial: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$142.611.600) M/CTE	
9. Valor final: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS PESOS PESOS (\$142.611.600) M/CTE	
10. El contrato tuvo otras modificaciones SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas Nota: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.	
Naturaleza de la Entidad contratista	Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input checked="" type="checkbox"/>
Pólizas	N° 100396448
Publicación	

424



FORMATO
CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

Fecha de inicio, suspensión reinicio				
Fecha final				
Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	3544	SECRETARIA DE SALUD	07/05/2025	\$142.611.600.00
Registro Presupuestal	4746	SECRETARIA DE SALUD	06/08/2025	\$142.611.600.00
Documentos Soportes				
Observaciones	---			

Balance Financiero					
Valor total contratado	\$142.611.600.00				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	\$	\$	\$	\$	\$
Valor total ejecutado	\$	\$	\$	\$	\$142.611.600.00
Valor total pagado	\$	\$	\$	\$	\$142.611.600.00
Aporte del departamento	\$	\$	\$	\$	\$142.611.600.00
Aporte contrapartida	\$	\$	\$	\$	\$
Saldo a favor	\$	\$	\$	\$	\$
Saldo a liberar	\$	\$	\$	\$	\$
Total ejecutado	\$	\$	\$	\$	\$142.611.600.00
Saldo a liberar					
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)					
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)					

Nota: Como supervisor de este convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.


Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de 2025.

Nombre del Supervisor: ROSAURA INES HALFORTD MANUEL
Cargo del Supervisor: PROFESIONAL UNIVERSITARIO- LSP

Firma del Supervisor

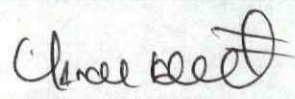
440
425

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Versión 1	Página 1 de 1

la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: CO1.PCCNTR.8099218 del 2025																	
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: INGOBAR METROLOGIA S.A.S																	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: YENDI KELLY FORBES																	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL																	
REQUISITOS PARA PAGO FINAL																	
1	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:												SI	NO	N.A.		
	Egresos Firmados por los Proveedores													X			
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores													X			
	Registros Fotográficos													X			
	Registros de Video													X			
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc													X			
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final																
		1	2*	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	INFORME FINAL*	X	
2	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE												SI	NO	N.A.		
	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)												X				
3	INFORME FINAL												SI	NO	N.A.		
	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.												X				

El secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
 Nombre: YENDI KELLY FORBES	Nombre
Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL	Cargo:

TENGA EN CUENTA:

- a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
- b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.