

Cliente:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

NIT : 899999403-4

calle avenida 26 # 51-20

Bogotá D.C. - Colombia.

Contacto: tel 2207700.

Aricel s.a.s.

NIT : 860.352.858-2

Calle 59A Bis # 5-53 Ofc. 701

Bogotá D.C. - Colombia.

Contacto: Asistente Comercial

ventas@aricel.com

Tel : +57 601 706-6064

Movil : +57 310 223-5733.

CIU 4774 11,04% CIU 3313 9,66%

IVA. RÉGIMEN COMÚN, NO SOMOS AUTORRETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES

Esta factura de venta es un título valor de conformidad a la Ley 1231 de 2008 y Ley 1676 de 2013 se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según Artículo 774 del Código de Comercio. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador, sino reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

No	Item	Cantidad	Valor unitario	%Imp	Valor total
1	Código: PLANCAL-LS20. Descripción: Plan estándar de mantenimiento y calibración para contadores de partículas en líquido.. ARICEL (Unidad medida: Ea). El plan estándar de mantenimiento y calibración para los equipos LS 20 incluye: Servicio Técnico 1. Diagnóstico del equipo. 2. Limpieza de ductos con solución micro-90, limpieza componentes electrónicos, lubricación de mecanismos de plataforma y jeringa, desmonte y limpieza de jeringa. 3. Cinco (5) horas de soporte técnico remoto para solución de fallas de comunicación y software con vigencia de tres (3) meses desde la prestación del servicio. Servicio de Calibración 4. Una (1) calibración del equipo bajo método de calibración ISO 21501-2 y 3:2019, con presentación de informes as found, as left. Instalación de equipo Incluye revisión del equipo, pruebas de funcionamiento y reporte del estado del equipo en condiciones iniciales y condiciones de instalación. Incluye: 5. Desinstalación del equipo en sitio. 6. Embalaje de equipo en maleta de transporte. 7. Desembalaje del equipo. 8. Instalación de equipo. 9. Pruebas funcionales y de comunicación con software de computador. No incluye partes, repuestos o intervención de equipos para su reparación o mantenimiento. Nota: "Las horas de soporte remoto no acumulables."	1	8.667.000,00	19,00	8.667.000,00
2	Código: SERV.IQOQ-LS20. Descripción: Calificación IQ/OQ LS-20 LWS . ARICEL (Unidad medida: Ea). La calificación en sitio, incluye: 1. IQ/OQ del equipo LS-20 incluye las pruebas del sistema LS-20 Creación de cuenta de usuario de mantenimiento, Creación de receta con reporte, Factor de dilución, Verificación de datos y reporte, Exactitud del volumen, Velocidad del flujo, Resolución del sensor, Precisión de conteo y certificado de los estándares usados en las pruebas. Incluye 1 hora de soporte remoto. Servicio logístico de transporte, incluye: 2. Recogida en las instalaciones del cliente hacia instalaciones de Aricel SAS por parte de transportadora externa certificada. 3. Recogida en las instalaciones de Aricel SAS hacia instalaciones del cliente por parte de transportadora externa certificada. 4. Incluye seguro de logística de transporte por el valor comercial del equipo. Nota: No incluye costos de movilización a ciudades fuera de Bogotá.	1	7.836.000,00	19,00	7.836.000,00

Cliente:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

NIT : 899999403-4

calle avenida 26 # 51-20

Bogotá D.C. - Colombia.

Contacto: tel 2207700.

Arícel s.a.s.

NIT : 860.352.858-2

Calle 59A Bis # 5-53 Ofc. 701

Bogotá D.C. - Colombia.

Contacto: Asistente Comercial

ventas@aricel.com

Tel : +57 601 706-6064

Movil : +57 310 223-5733.

CIU 4774 11,04% CIU 3313 9,66%

IVA. RÉGIMEN COMÚN, NO SOMOS AUTORRETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES

Esta factura de venta es un título valor de conformidad a la Ley 1231 de 2008 y Ley 1676 de 2013 se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según Artículo 774 del Código de Comercio. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador, sino reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

No	Item	Cantidad	Valor unitario	%Imp	Valor total
	Número de ítems: 2 OFERTA No.: 26861 PEDIDO CLIENTE No.: 11276 ORDEN COMPRA CLIENTE No.: INS-SMC-701-2025 Servicio - Calidad - Innovación				

SON: DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS.

Observaciones : **FORMA DE PAGO:** Consignar a nombre de ARICEL S.A.S. Consignación nacional, Bancolombia Cta Cte. 033-352858-01, confirmar el pago a asis.financiera@aricel.com y facturacompra@aricel.com. La mora en el pago ocasiona intereses a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera, según el Artículo 884 del Código de Comercio.

Forma de pago para los servicios técnicos : Pago de contado anticipado
Para el retiro del equipo y la obtención del certificado de calibración es obligatorio el pago anticipado del 100% del servicio (Revisión, Mantenimiento y/o Calibración.)

Impuestos: IVA 19% Servicios: \$3.135.570,00 (base \$16.503.000,00);
Retenciones: R/Fte 4% Base UVT: \$660.120,00; R/ICA 11,04x1000: \$182.193,12;

Moneda	COP
Subtotal	16.503.000,00
Descuento	0,00
Total bruto	16.503.000,00
Impuestos	3.135.570,00
Total	19.638.570,00
Retenciones	842.313,12
Total a pagar	18.796.256,88



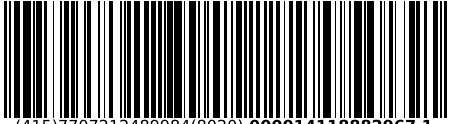
Vendedor: Juan David Valencia Rodríguez

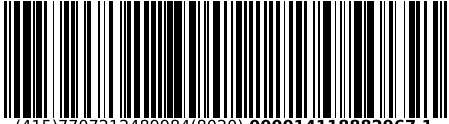
Generada y validada en: 14/11/2025 8:31:46

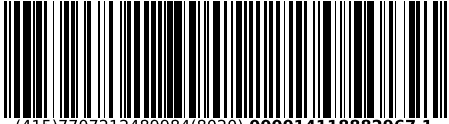
CUFE: d9bdf89bc68b6d8c83b7d4eedd82543fd2f472c74df03881635a7916407e32c03d55bf0cf1c2ef30136ab810cc000377

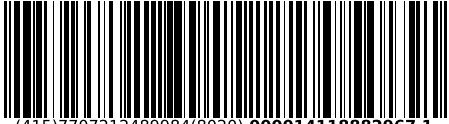
Número autorización DIAN 18764087857501 del 28/1/2025 al 28/1/2027 desde el número FE-28301 al FE-30100.

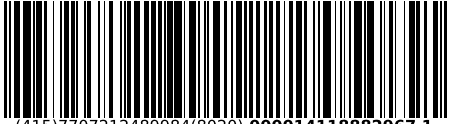
Página 2 de 2

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141188829671			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118882967 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 3 5 2 8 5 8		2		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							
ARICEL S.A.S							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal							
CL 59 A BIS 5 53 OF 701							
42. Correo electrónico ARICEL@ARICEL.COM							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 0 2 2 3 5 7 3 3			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
4 7 7 4		1 9 8 6, 0 2, 0 5		3 3 1 3		1 9 8 6, 0 2, 0 5	
50. Código		1		2		51. Código	
4 6 6 4							
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 8 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico							
08- Retención timbre nacional 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
10- Obligado aduanero							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 2 2 2 3				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CELY NIÑO LUZ MARINA			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001			
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2					
				4. Número de formulario 141188829671					
 (415)7707212489984(8020) 000014118882967 1									
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico			
8 6 0 3 5 2 8 5 8		2		Impuestos de Bogotá		3 2			
Características y formas de las organizaciones									
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2			
65. Fondos				66. Cooperativas					
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas					
				70. Beneficio		1			
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados									
67. Sociedades y organismos extranjeros									
71. Clase				0 5					
72. Número				0 2 7					
73. Fecha				1 9 8 6 0 1 1 7					
74. Número de notaría				2 6					
75. Entidad de registro				0 3					
76. Fecha de registro				1 9 8 6 0 2 0 5					
77. No. Matrícula mercantil				0 2 5 4 2 3 8					
78. Departamento				1 1					
79. Ciudad/Municipio				4					
Vigencia									
80. Desde				1 9 8 6 0 1 1 7					
81. Hasta				3 0 0 0 1 2 3 1					
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 6 2 4				-	
2								-	
3								-	
4								-	
5								-	
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									

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141188829671			
 (415)7707212489984(8020) 000014118882967 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 3 5 2 8 5 8		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 1 0 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 4 1 5 5 1 9 0 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CELY		105. Segundo apellido NIÑO		106. Primer nombre LUZ		107. Otros nombres MARINA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 1 0 0 4			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 9 1 1 0 3 1 6		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CALDERON		105. Segundo apellido SARMIENTO		106. Primer nombre CARLOS		107. Otros nombres ARTURO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141188829671			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118882967 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 3 5 2 8 5 8		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 4 1 5 5 1 9 0 0		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA		1 6 9	
115. Primer apellido CELY		116. Segundo apellido NIÑO		117. Primer nombre LUZ		118. Otros nombres MARINA	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio 10,700,000		121. % Participación 7 1 . 3 4		122. Fecha de ingreso 1 9 8 6 0 1 1 7		123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad			
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad			
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad			
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad			
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad			
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141188829671			
 (415)7707212489984(8020) 000014118882967 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 3 5 2 8 5 8		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		125. Número de identificación 1 3		126. DV 127. Número de tarjeta profesional 1 3 7 3 8 9		
	128. Primer apellido MOYA		129. Segundo apellido CHAVES		130. Primer nombre ANDREA		131. Otros nombres PATRICIA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 5 9 3 1 1		133. DV 2		134. Sociedad o firma designada KRESTON RM S.A.		
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 6 1 3						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		137. Número de identificación 1 3		138. DV 139. Número de tarjeta profesional 1 3 3 8 9 1		
	140. Primer apellido GONZALEZ		141. Segundo apellido VASQUEZ		142. Primer nombre DIEGO		143. Otros nombres ENRIQUE
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 5 9 3 1 1		145. DV 2		146. Sociedad o firma designada KRESTON RM S.A.		
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 1 0 1						
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		149. Número de identificación 1 3		150. DV 151. Número de tarjeta profesional 1 2 8 4 4 2		
	152. Primer apellido AVILA		153. Segundo apellido VARGAS		154. Primer nombre LEIDY		155. Otros nombres ANDREA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 1 8 1 1 1 4		157. DV 1		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 1 1 1 4						

(1) Contrato No.	INS-SMC-701-2025		
(2) Nombre del Contratista:		ARICEL SA.S	
(3) Cargo de los supervisores:		Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción	
(4) Interventoría si ☐ no ☒ 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 mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido correctivo cuando se requiera, calibración, calificación y suministro de repuestos para los contadores de partículas de la Dirección de Producción del INS". Alcance de objeto - Contador de partículas suspendidas en liquido por dispersión de luz: Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido correctivo cuando se requiera, calibración, calificación y suministro de repuesto.	
(7) Fecha de inicio:		17/10/2025	(8) Fecha terminación: 15-12-2025
(9) Período objeto del informe:		Diciembre 2025	
(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO			

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor												
Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido correctivo cuando se requiera, calibración, calificación y suministro de repuestos para los contadores de partículas de la Dirección de Producción del INS". Alcance de objeto - Contador de partículas suspendidas en liquido por dispersión de luz: Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido correctivo cuando se requiera, calibración, calificación y suministro de repuesto. Las obligaciones se han cumplido de acuerdo con el contrato hasta el momento de suscripción de este informe.	Se realizaron los siguientes servicios, de acuerdo al informe de OCM adjunto. <table><tr><th>EQUIPO</th><th>No. Inventario / Metrológico</th><th>TIPO DE OCM REALIZADA</th></tr><tr><td>Contador de Partículas en Líquidos</td><td>40712</td><td>Mantenimiento Preventivo</td></tr><tr><td>Contador de Partículas en Líquidos</td><td>40712</td><td>Calibración</td></tr><tr><td>Contador de Partículas en Líquidos</td><td>40712</td><td>Calificación</td></tr></table>	EQUIPO	No. Inventario / Metrológico	TIPO DE OCM REALIZADA	Contador de Partículas en Líquidos	40712	Mantenimiento Preventivo	Contador de Partículas en Líquidos	40712	Calibración	Contador de Partículas en Líquidos	40712	Calificación	Se recibieron los siguientes informes No. Inventario / Metrológico 40712 40712 40712 NUMERO DE INFORME SP25-088 525230548500 SP25-094/95	Ninguna.
EQUIPO	No. Inventario / Metrológico	TIPO DE OCM REALIZADA													
Contador de Partículas en Líquidos	40712	Mantenimiento Preventivo													
Contador de Partículas en Líquidos	40712	Calibración													
Contador de Partículas en Líquidos	40712	Calificación													

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:

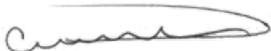
No	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿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	Informe de supervisión mensual	Mensual	No se materializa el riesgo ya que no se presentó 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	Informe de supervisión mensual	Mensual	Los repuestos entregados no presentaron defectos ni daños, por ende, no se materializó el riesgo.

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

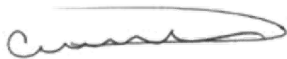
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 09-12-2025

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO FINAL (Persona Jurídica)	Versión 10
			2021-01-22
		FOR-A02.0000-015	Página 1 de 1

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

IDENTIFICACION DEL CONTRATO					
No. de Contrato / Aceptación de oferta / Orden de Compra	INS-SMC-701-2025	No. de identificación del contratista:	860352858		
Nombre del contratista:	ARICEL SA.S				
Objeto contractual: Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido correctivo cuando se requiera, calibración, calificación y suministro de repuestos para los contadores de partículas de la Dirección de Producción del INS". Alcance de objeto Grupo 1 – Contador de partículas suspendidas en líquido por dispersión de luz: Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido correctivo cuando se requiera, calibración, calificación y suministro de repuestos para el contador de partículas suspendidas en líquido por dispersión de luz de la marca Lighthouse de la Dirección de Producción del INS.					
Fecha de suscripción:	23/09/2025	Fecha de inicio:	17/10/2025	Fecha fin:	15/12/2025
Contrato suspendido	Sí() No(X)	Desde el día:	No aplica	Hasta el día:	No aplica
EJECUCION FINANCIERA					
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)			\$ 19.638.570,00		
Valor total ejecutado			\$ 19.638.570,00		
Valor pagado o desembolsado al contratista.			0		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$ 19.638.570,00		
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:	No. FE 29351	Con fecha de expedición:	14/11/2025	Valor TOTAL de la factura:	\$ 19.638.570,00
Nombre del rubro	Código del Rubro	No. Registro Presupuestal	Valor a Cargar		
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - INFRAESTRUCTURA DE LABORATORIOS EN SALUD CON MANTENIMIENTO - RENOVACIÓN TECNOLÓGICA DE LOS LABORATORIOS DEL INS NACIONAL	C-1901-0300-12-20201C1901152-02-10	155125	\$ 19.638.570,00		
TOTAL				\$ 19.638.570,00	
Observaciones: Esta factura refiere al cobro de servicios.					
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente					
RESPONSABLE(S)					

Dado en Bogotá, D.C., el día 09/12/2025



EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ
COORDINADOR GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO Y PRODUCCIÓN
SUPERVISOR

Fecha: 12 de Noviembre del 2025 Bogotá, D.C

INFORME DE OPERACIONES DE CONFIRMACIÓN METROLÓGICA, CONTRATO INS-SMC-701-2025

NOMBRE CONTRATISTA	Arice! SAS
NIT CONTRATISTA	860352858-2
FECHA DE INICIO DE CONTRATO	21/10/2025
FECHA FINAL DEL CONTRATO	15/12/2025
VALOR CONTRATO	\$19,638,570
ADICIONES	
PRORROGA	
OBJETO	Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrologica, calibración y calificación para los contadores de partículas de la Dirección de Producción del INS

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
Contador de Partículas en Líquidos	Lighthouse	LS 20	40712	230548500		SP25-088			Mantenimiento Preventivo	N/A	\$10,313,730
Contador de Partículas en Líquidos	Lighthouse	LS 20	40712	230548500		525230548500			Calibración	N/A	
Contador de Partículas en Líquidos	Lighthouse	LS 20	40712	230548500		SP25-094/95			Calificación	N/A	\$9,324,840
										Subtotal	\$19,638,570

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

CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS	VALOR	VALOR INCLUIDO IVA
1 MP+CB	\$8,667,000	\$10,313,730
1 CAL	\$7,836,000	\$9,324,840
	VALOR TOTAL	\$19,638,570

La factura No. FE29351 del 2025-11-14 contiene cobros de LOS SERVICIOS relacionados en dicho informe.

CONTRATISTA


 Nombre: Juan David Valencia Rodríguez
 Cargo: Asistente Comercial
 Empresa: ARICEL SAS

SUPERVISIÓN


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


 Revisión Responsable aseguramiento metrológico:
 Fernando Checa Romero-
lccheca@ins.gov.co

#Orgulloasomenteros



@institutosalud



@institutosalud



instituto nacional de salud de colombia

avanceda Calle 16 # 11 - 95 | Bogotá, Colombia • Tel: (57) 228 11 04 • www.ins.gov.co