Fecha:	**22**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2025**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	X	**CONVENIO**	

Contrato No:	1.220.17.03-16743	del	11 de noviembre de 2025

Disponibilidad Presupuestal No. 3500010092 marzo 28 de 2025
Registro Presupuestal Nos. 4500040414 de 11/11/2025
Apropiación Presupuestal:

DEPTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No. 4500040414 **Beneficiario:** 8300065221 ICOSAN INTERNACIONAL SAS **Contrato:** 16743 - CONT	**Fecha de Contabilización:** 21.11.2025 **Estado Liberación:** Contabilizado **Página:** 1 de 1 Elaboro: Maria Sulay Marin Rios

Descripción
1.220.19.03-16743 CONTRATO DEL 11/11/2025.
OBJETO: COMPRA DE 14.233 UNIDADES DE ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO TIPO PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DE ANTIGENOS DE PLASMODIUM FALCIPARUM, PLAMODIUM VIVAX E INFECCION MIXTA.
PLAZO: HASTA EL 15/12/2025

Item 1
Apropiación: 1106/133702/2320202009/3025006020060000/PI30-102452/1/2/01/10 SECRETARIA DE SALUD/R.B. SGP-Salud-Salud pública/Prevención y Promoción en/
Valor: 142.330.000 COP
Elemento PEP: PI30-102452/1/2/01/10 Adquirir pruebas rápidas dúo para detecc
CDP Asociados:
3500010092
Programación PAC
NOV: 142.330.000

Importe total: La suma de CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS
Valor: 142.330.000 COP

Ordenador del Gasto: MARIA CRISTINA LESMES DUQUE C.C. 31.294.013		**,Aprobado Por:** ALBERTO OCAMPO VARELA SUBSECRETARIO ADTVO.Y FINANCIERO C.C. 6.114.783

OBJETO DEL CONTRATO: Compra de 14233 unidades de ensayo INMUNOCROMATOGRÁFICO tipo prueba rápida para la detección cualitativa de antígenos de Plasmodium Falcíparum, Plasmodium Vivax e infección mixta.	
Interventor o Supervisor:	LUIS HERNANDO CEPEDA LÓPEZ - Supervisor Ubicación Gobernación del Valle del Cauca – Piso 10 Teléfono: 3113338963
Por parte del contratista:	Álvaro Espinosa González - CC No. 19.071.784 - Representante Legal ICOSAN INTERNACIONAL S.A.S

OBJETIVO DEL INFORME

Este informe tiene como objetivo dejar constancia del cumplimiento de la entrega en **DICIEMBRE 22 DE 2025**, por lo que se concluye que, las obligaciones contractuales ejecutadas en el mes de **DICIEMBRE DE 2025**, fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por el Departamento del Valle del Cauca- Secretaría Departamental de Salud.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTEMPLADAS EN LA ACEOPTACIÓN DE LA OFERTA, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GARANTÍAS: 1. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES. Equivalente al 10% sobre el valor del contrato y por el tiempo de sobre de Plazo del contrato y seis meses (6) más.
2. CUMPLIMIENTO: Equivalente al 10% sobre el valor del contrato y por el tiempo que sobre de plazo del contrato y seis (6) meses más.
SUPERVISOR: La ejercerá un Profesional Universitario, designado por la Secretaria de Salud Departamental del Departamento del Valle del Cauca, quién deberá controlar su correcta ejecución y cumplimiento y vigilará el desarrollo del objeto del presente Contrato.
CLÁUSULA PENAL: En caso de incumplimiento grave y definitivo del contrato, se causará a cargo del CONTRATISTA una pena pecuniaria equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que cause a la Secretaria Departamental de Salud. El pago de la pena no extingue para el CONTRATISTA el cumplimiento de la obligación principal. La Secretaria Departamental se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria podrá ser exigido directamente al contratista descontando de los saldos a su favor, si los hubiere, o reclamando de la garantía constituida y, si nada de ello fuere jurisdicción coactiva.
MULTAS: En caso de que el CONTRATISTA incurra en mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones adquiridas en este contrato, la Secretaria Departamental de Salud, podrá imponer al contratista, mediante resolución motivada multas sucesivas equivalentes al uno por mil (1/1000) del valor total del contrato por cada día calendario transcurrido a partir de la fecha prevista para el cumplimiento de dichas obligaciones.
CESIÓN: El contratista no puede ceder total, ni parcialmente el presente contrato, sin previa autorización escrita de la secretaria Departamental de Salud.
LIQUIDACIÓN: Cuando surjan motivos que hicieren necesario la Interpretación, Modificación, Terminación y Liquidación unilaterales del presente contrato, La Secretaria Departamental de Salud dispondrá de las facultades excepcionales al derecho común y dará aplicación a lo previsto en la Ley.
PARÁGRAFO: La Secretaria Departamental de Salud se reserva el derecho de interpretar, modificar y terminar unilateralmente el presente contrato cuando se den las circunstancias establecidas en los Artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo a lo programado en el plan de trabajo del mes de **DICIEMBRE DE 2025**	**100%**
	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo transcurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo.	**100%**

Compromisos adquiridos

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Sin novedad	Diciembre 22 de 2025	

Prórroga o suspensiones

Fecha suspensión/prorroga	Fecha de reinicio	Responsable

SEGUIMIENTO TECNICO O DE EJECUCIÓN:

Mencionar las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual ejecutadas: Los insumos fueron entregados en su totalidad.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.

Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable: EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL FÍSICO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y CUMPLE CON LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y DE CALIDAD

Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales: Póliza No. 4394018 y Aprobación de Póliza con fecha 13 de noviembre de 2025, vencimiento junio 30 de 2026.

Cumplimiento de las obligaciones laborales: NO APLICA

Informes previstos y los que soliciten los organismos de control: NO APLICA

Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso: LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN EL SECOP.

Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato: EL Contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales se anexa planilla pagada No. 9495085612 periodo pagado NOVIEMBRE, según la cláusula segunda del Contrato y Decretos 1273 de 23 de julio de 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753 de 2015, artículo 135, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, y el Decreto 1082 de 2015. El contratista hasta ahora no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Departamento según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80.

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO		**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**			
Concepto	***Valor***	**Concepto (Anticipo, avances, pagos)**	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**
Valor inicial del contrato	**$142.330.000**				
Valor Adiciones	**$0**				
Reajustes					
Actualización de precios					
Valor Total del Contrato	**$142.330.000**				
Valor pagado	**$0**				
Valor causado que no se ha pagado	**$142.330.000**				
Valor total ejecutado	**$142.330.000**				
Valor saldo por ejecutar	**$0**				
Intereses moratorios					

SEGUIMIENTO

Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: EL CONTRATO SE EJECUTA FINANCIERAMENTE COMO SE PERFECCIONÓ, CUENTA CON EL REGISTRO PRESUPUESTAL Y LOS PAGOS SE EJECUTAN DE ACUERDO A LO PACTADO.
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: EL PRESENTE INFORME ES SUFICIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE; PUESTO QUE, SE DA PLENA CONSTANCIA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA SEGÚN EL OBJETO Y SUS ESPECIFICACIONES.
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo: NO APLICA
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato: NO APLICA
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica,

presupuestal y jurídicamente: NO APLICA

- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: NO APLICA
- Costo de actividades por entregables: NO APLICA porque el Contrato no tiene entregables

DESCRIPCIÓN ENTREGABLES	**VALOR**	**VALOR TOTAL**
Entregable 1:	**$**	**$**
Actividades:		
Entregable 2:	**$**	**$**
Actividades:		
Entregable 3:	**$**	**$**
Actividades:		
Entregable 4:	**$**	**$**
Actividades:		
TOTALES:	**$**	**$**

SEGUIMIENTO JURIDICO

El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normatividad aplicable. Se debe indicar la normatividad aplicada.

El contrato se ejecuta de conformidad con el texto del mismo y acorde las normas que conforman el Estatuto de Contratación Pública, los manuales y guías de Colombia Compra Eficiente, la jurisprudencia, la doctrina, las normas técnicas de calidad y gestión documental

INFORME SOBRE SANCIONES

NO APLICA

INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

NO APLICA

Fecha de la próxima reunión	**Día: xxxx**	**De**	**Mes: xxxx**	**De**	**xxxx**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

23	día del mes de	**Diciembre**	de	**2025**

LUIS HERNANDO CEPEDA LÓPEZ
C.C. 16.856.218
Supervisor

Anexo Planilla

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 830006522	1	ICOSAN INTERNACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 20 N 169 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6774991	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-11	2025-12	1977942478	9495085612	E	2025/12/05	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$4,277,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION(6 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(6 Afiliados)																																		
1	CC	1077145965	CHICAIZA RODRIGUEZ DIEGO FERNEY	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	53013607	DELGADO PEÑA ELIANA	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	14207286	ESPINOSA GONZALEZ GERMAN	Dependiente - Dependiente pensionado activo	0	No	No																											
4	CC	19071784	ESPINOSA GONZALEZ ALVARO	Dependiente - Dependiente pensionado activo	0	No	No																											
5	CE	408940	LICOURT OTERO TANIA	Dependiente	0	No	No																											
6	CC	1119511404	VALERO VALCARCEL JAIME ALBERTO	Dependiente	0	No	No																											
Centro de Trabajo: COMERCIAL(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
7	CC	94283752	GALLEGO MUÑOZ ALONSO	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(7)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$2,586,500						$793,500	
																				$2,293,200						$720,100	
																				$2,293,200						$720,100	
						$2,200,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,200,000	16%	SIN RIESGO	$352,000	$0	$0	$0	$0	$0	$352,000		FAMISANAR	30	$2,200,000	4%	$88,000	
						$2,630,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,630,000	16%	SIN RIESGO	$420,800	$0	$0	$0	$0	$0	$420,800		COMPENSAR	30	$2,630,000	4%	$105,200	
						$1,833,005	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	30	$1,833,005	4%	$73,400	
						$1,833,005	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	30	$1,833,005	4%	$73,400	
						$5,500,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,500,000	16%	SIN RIESGO	$880,000	$0	$0	$0	$0	$0	$880,000		SANITAS	30	$5,500,000	4%	$220,000	
						$4,002,174	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$4,002,174	16%	SIN RIESGO	$640,400	$0	$0	$0	$0	$0	$640,400		NUEVA E.P.S.	30	$4,002,174	4%	$160,100	
																				$293,300						$73,400	
																				$293,300						$73,400	
						$1,833,005	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,833,005	16%	SIN RIESGO	$293,300	$0	$0	$0	$0	$0	$293,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,833,005	4%	$73,400	
																				$2,586,500						$793,500	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$793,500						$793,500						$103,800				$0		$0		$0		$0	
	$720,100						$720,100						$94,200				$0		$0		$0		$0	
	$720,100						$720,100						$94,200				$0		$0		$0		$0	
$0	$88,000		CAFAM	30	$2,200,000	4%	$88,000	ARL SURA	30	$2,200,000	0.522%	1	$11,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$105,200		CAFAM	30	$2,630,000	4%	$105,200	ARL SURA	30	$2,630,000	0.522%	1	$13,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$73,400		CAFAM	30	$1,833,005	4%	$73,400	ARL SURA	30	$1,833,005	0.522%	1	$9,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$73,400		CAFAM	30	$1,833,005	4%	$73,400	ARL SURA	30	$1,833,005	0.522%	1	$9,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$220,000		CAFAM	30	$5,500,000	4%	$220,000	ARL SURA	30	$5,500,000	0.522%	1	$28,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$160,100		CAFAM	30	$4,002,174	4%	$160,100	ARL SURA	30	$4,002,174	0.522%	1	$20,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$73,400						$73,400						$9,600				$0		$0		$0		$0	
	$73,400						$73,400						$9,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$73,400		CAFAM	30	$1,833,005	4%	$73,400	ARL SURA	30	$1,833,005	0.522%	1	$9,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$793,500						$793,500						$103,800				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830006522	1	ICOSAN INTERNACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 20 N 169 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6774991	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1977942478	9495085612	E	2025/12/05	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$4,277,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,586,500	$0	$0	$2,586,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,234,500	$0	$0	$2,234,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$103,800	$0	$0	$103,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$103,800	$0	$0	$103,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$793,500	$0	$0	$793,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	$793,500	$0	$0	$793,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$793,500	$0	$0	$793,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$146,800	$0	$0	$146,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$105,200	$0	$0	$105,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$73,400	$0	$0	$73,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$88,000	$0	$0	$88,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,100	$0	$0	$160,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				**7**	**$4,277,300**	**$0**	**$0**	**$4,277,300**