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) DEL CONTRATO / ACEPTACIÓN DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA HACE CONSTAR:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

No. de Contrato / Aceptación de oferta/ Orden de Compra:	*INS-CYT-237-2025*		**Número de identificación del contratista:**		*900214382*
Nombre del contratista:	*WIRE AND WIRELESS SECURITY SYSTEMS SAS*				
Objeto contractual: *Realizar servicios de mantenimiento preventivo, calificación (cuando aplique), incluido el mantenimiento correctivo (cuando aplique) con suministro de repuestos y verificación de los diferentes sistemas de apoyo crítico, esenciales para el cumplimiento de las actividades misionales de los laboratorios y áreas de producción en el desarrollo de los diferentes proyectos de investigación que cursan dentro de las direcciones del INS.* *Contrato grupo 3: Sistemas Eléctricos y Electrónicos: Realizar las operaciones de confirmación metrológica contratadas con suministro de repuestos en caso de requerirse para los sistemas críticos eléctricos y electrónicos de las áreas de producción, esenciales para el cumplimiento de las actividades misionales de los laboratorios y los diferentes proyectos de investigación que se desarrollan dentro de la Dirección de Producción del INS.*					
Fecha de firma del contrato:	*2025-02-20*	**Fecha de inicio del contrato:**	*2025-02-25*	**Fecha fin del contrato:**	*2025-12-23*
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(x)	**Desde el día:**	*N/A*	**Contrato suspendido**	*N/A*

APROBACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)	*247.723.997,00*
Valor total ejecutado	*247.723.997,00*
Valor pagado o desembolsado al contratista.	*247.723.997,00*
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	*0*
VALOR A LIBERAR	*0,00*
Nota crédito reducción y ajuste	*3,21*

APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo con 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:	**WS 193** - *Nota Crédito No. 2- 1*	**Con fecha de expedición:**	*2025-12-29- 2025-12-30*	**Valor TOTAL de la factura:**	*$ 15.000.000*
Nombre del rubro		**Código del Rubro**		**No. Registro Presupuestal**	**Valor a Cargar**
ADQUIS. DE BYS - INFRAESTRUCTURA DE LABORATORIOS EN SALUD CON MANTENIMIENTO - RENOVACIÓN TECNOLÓGICA DE LOS LABORATORIOS DEL INS NACIONAL		*C-1901-0300-12-20201C-1901152-02-10*		*40025*	*$ 15.000.000*
				TOTAL	*$ 15.000.000*
Observaciones**: Esta factura hace referencia a suministro de repuestos.* ***Este informe abarca los repuestos cobrados en la Factura Electrónica de Venta WS 193 la cual fue aprobada en SIIF NACIÓN. De igual manera se realizó nota crédito por el valor de 3.21					
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente					

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 29 de diciembre de 2025

EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ
Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción