

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	Prestación de servicios
Número	20250002676
Modalidad	Mínima Cuantía MCSP2025
Contratista	Worldbiohaztec Colombia SAS
Objeto	El (la) Contratista se obliga a prestar el servicio de capacitación presencial y auditoría interna de calidad bajo los lineamientos de la norma ISO/IEC 17025:2017 descritas según el Clasificador de Bienes y Servicios con los códigos 861017, 841116 al Laboratorio de Salud Pública del Instituto Departamental de Salud de Nariño
Valor	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000)
RUT	901113510
Nº CDP Y FECHA	2025000212 del 09/01/2025

En las instalaciones del IDSN se reunieron LIA VIZZOTTI en su calidad de representante legal de Worldbiohaztec Colombia SAS, JORGE LUIS CERON PEREZ líder del Laboratorio de Salud Pública en su calidad de Supervisor del contrato y OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA en su calidad de subdirector de Salud Pública, con el fin de realizar el acta número uno (01) de pago final y liquidación del contrato de la referencia y en conformidad a los desempeñado dentro del presente contrato dando cumplimiento a todas las actividades dentro del mismo.

1. De acuerdo con lo informado, los valores parciales a cancelar son:

DESCRIPCION	%IA ¹	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
El (la) Contratista se obliga a prestar el servicio de capacitación presencial y auditoría interna de calidad bajo los lineamientos de la norma ISO/IEC 17025:2017 descritas según el Clasificador de Bienes y Servicios con los códigos 861017, 841116 al Laboratorio de Salud Pública del Instituto Departamental de Salud de Nariño	0%	\$0	100%	\$20.000.000	100%	\$20.000.000
SUMAN	0%	\$0	100%	\$20.000.000	100%	\$20.000.000

¹ %IA: % de informes anteriores
VIA: valor de informes anteriores

%RP: % reconocido en el periodo
VRP: valor reconocido en el periodo

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



SC-CER98915



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>
Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná
Conmutador: (602) 724 4436
Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435



2. Pago de gastos de viaje y/o transporte:

De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transportes generados en el desarrollo de las actividades relacionadas en la presente acta son:

No. De Registro de gastos de viaje y/o transporte:

DESCRIPCION	VALOR
Gastos de viaje (A) Rubro:	\$0
Transporte (B) Rubro:	\$0
VALOR A PAGAR (A+B)	\$0

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (100%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	71 días
Fecha de inicio:	18/11/2025
Fecha de terminación:	12/12/2025
Tiempo de ejecución:	25 días
Relación de suspensiones o ampliaciones:	N/A

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X			91650108
• Salud	X		\$348.000	91650108
• Pensión	X		\$1.479.000	91650108
• Riesgos Profesionales	X		\$455.000	91650108
Aportes parafiscales	X			



SC-CER98915



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bombona

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435



ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACIÓN

Identificación de Documento

CÓDIGO: F-GGJOA301-22

VERSIÓN: 04

FECHA: 22-04-2021

Página 3 de 4

Se a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Total del Contrato (A)	\$20.000.000
Por Anticipo o Pago Anticipado (B)	\$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta (C)	\$20.000.000
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta (D)	\$0
Amortización anticipo $E = (B * (C + D)) / A$	\$0
Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso (F)	\$0
VALOR A PAGAR (C+D)-E	\$20.000.000
Saldo a favor del IDSN	\$0
Saldo a favor del Contratista	\$0

Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total, valor a pagar: **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000)**

6. Sanciones: "Relacionar si hubo imposición de multas u otros y el valor".

Sanciones o multas	Valor
N/A	\$0

7. Número de Egresos Actas de Pago Parciales:

No Acta de Pago Parcial	Fecha Acta de Pago Parcial	Valor Acta de Pago Parcial	No Egreso	Fecha Egreso	Valor del Egreso
N/A	N/A	\$0	N/A	N/A	\$0
TOTAL		\$0	TOTAL		\$0

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



ISO 9001



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná

Conmutador: (602) 724 4436

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435



ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
Unidad Administrativa Instituto de Nariño	CÓDIGO: F-GG0A01-22	VERSIÓN: 04 FECHA: 22-04-2021

Página 4 de 4

Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día: **29 DIC 2025**

LIA VIZZOTTI

Representante Legal de Worldbioharcos Colombia SAS
Contratista

JORGE LUIS CERON PEREZ

Supervisor-Lider del Laboratorio de Salud Pública

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA

Subdirector Salud Pública IDSN **15 DIC 2025**

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES

Directora IDSN

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



SC-CER98915



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bombona

Conmutador: (602) 724 4436

Servicio a la Ciudadanía: +57 316 240 4557 - +57 316 482 2435



Instituto
Departamental
de Salud de Nariño