EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0162 DE 2026 HACE CONSTAR QUE:

*Que **INBIOMECS S.A.S** identificado (a) con **NIT 901.246.235 de Bucaramanga** ejecutor del contrato **No.0162 DE 2026** cuyo objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DISPUESTOS EN LAS 2 UNIDADES HOSPITALARIAS, LA UNIDAD MOVIL Y LOS 22 CENTROS DE SALUD QUE INTEGRAN LA ESE ISABU"**, cumplió a cabalidad con el objetó contractual durante el periodo del **01 AL 28 de FEBRERO DE 2026** según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en 184 folios útiles.*

*Con la presente constancia de cumplimiento, el supervisor manifiesta que el contratista ha realizado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior, por lo tanto, se evidencia el pago al sistema de seguridad Social en salud, pensión, ARL y parafiscales correspondientes al mes de **FEBRERO-2026**, en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, de la siguiente manera:*

Verificación pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Persona Jurídica		
Aspectos por revisar en la planilla de pago y documentos anexos	***Cumple***	***No aplica***
Datos de identificación del contratista verificado en la planilla de pago	*X*	
Certificación de cumplimiento al pago de Salud, pensión y aportes a parafiscales emitida por Representante Legal en caso de que no se evidencie revisor fiscal en cámara de comercio.	*X*	
Certificación de cumplimiento al pago de Salud, pensión y aportes a parafiscales emitida por el Revisor Fiscal, con Certificado de la Junta Central de Contadores, Copia cedula de ciudadanía y Tarjeta profesional del revisor Fiscal.		*X*

No. PLANILLA DE PAGO	*VALOR PAGADO SIN MORA*	*FECHA DE PAGO*	*ENTIDAD QUE RECIBIO APORTES*
6008359891	*$14.265.200*	*24/02/2026*	*SOI*

***Nota:** El supervisor informa al contratista que el pago de la Seguridad Social efectuado corresponde al IBC del contrato celebrado con la ESE ISABU, el cual podrá ser superior de conformidad con los ingresos declarados por su parte, sin embargo, se verificará que cumpla con las obligaciones ante la entidad, de conformidad con la normatividad vigente, es decir, será responsabilidad del contratista informar a sus administradoras sobre los demás ingresos a su favor.*

Teniendo en cuenta lo anterior se procede a su pago, según el siguiente balance:

NUMERO DEL CONTRATO	*NUMERO DEL CDP*	*NUMERO DEL RP*
0162 DE 2026	*185 DE 2026*	*241 DE 2026*

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA		*VALOR DEL CONTRATO*	*VALOR DEL ADICIONAL*	*VALOR FACTURADO*	*SALDO POR EJECUTAR*	*ENTRADA DE ALMACEN*
31/01/2026	*FE 943*	*$ 197,977,488.00*	*N/A*	*$ 14,726,184.00*	*$ 183,251,304.00*	*3269*
31/01/2026	*FE 944*	*$ 197,977,488.00*	*N/A*	*$ 4,082,395.33*	*$ 179,168,908.67*	
28/02/2026	*FE969*	*$ 197,977,488.00*	*N/A*	*$ 24,494,372.00*	*$ 154,674,536.67*	
28/02/2026	*FE970*	*$ 197,977,488.00*	*N/A*	*$ 15,478,161.00*	*$ 139,196,375.67*	*3282*

VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE: ***TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 39,972,533.00)***

El suscrito supervisor del contrato No. 0162 – 2026, informa que la ejecución corresponde al valor cobrado por el contratista, atendiendo las obligaciones del contrato, de conformidad con lo reportado en el informe de actividades suscrito para el presente pago.

Se expide en Bucaramanga, con destino al interesado a los diez (10) días de MARZO de 2026.

DR NELSON MAURICIO CORDERO RUEDA
SUBGERENTE CIENTIFICO
SUPERVISOR

DIANA MARIA LEON GARRIDO
DIRECTORA TECNICA
APOYO A LA SUPERVISION

KAREN ROCIO ALVAREZ DUQUE
ING. BIOMEDICA CONTRATISTA
APOYO A LA SUPERVISION

Proyecto: Iván Suarez López – Profesional Apoyo Subgerencia Cientifica.