

**ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION****CÓDIGO:** F-GGJOAJ01-22**VERSIÓN:** 04**FECHA:** 22-04-2021

Página 1 de 4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Número	2025000559
Modalidad	MINIMA CUANTIA
Contratista	INGOBAR METROLOGIA SAS
Objeto	El (la) contratista se obligará a prestar el servicio de calificación de los equipos del Laboratorio de Salud Pública descritos en el Anexo técnico que hace parte integral del presente estudio previo.
Valor	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS. (\$6.240.360)
RUT	900.607.487-4
N° CDP Y FECHA	2025000097 de 08/01/2025


En las instalaciones del IDSN se reunieron **NICOLÁS GONZALES BARRIOS** en calidad de representante legal de INGOBAR METROLOGIA SAS, **JORGE LUIS CERÓN PÉREZ**, en su calidad de supervisor y **OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA** en su calidad de subdirector de Salud Pública, con el fin de realizar el acta final y de liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

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

DESCRIPCION	%IA ¹	VIA	%RP	VRP	%A cum	Valor Acumulado
El (la) contratista se obligará a prestar el servicio de calificación de los equipos del Laboratorio de Salud Pública descritos en el Anexo técnico que hace parte integral del presente estudio previo. ÍTEM 1: autoclaves.	0	0	83.3%	\$5.200.300	83.3%	\$5.200.300
SUMAN	0	0	83.3%	\$5.200.300	83.33333333%	\$5.200.300

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

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 2 de 4

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 (83.3%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:


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

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

Plazo del contrato:	142 días
Fecha de inicio:	29/07/2025
Fecha de terminación:	10/12/2025
Tiempo de ejecución:	134 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		\$8.153.800	9490635898
• Salud	X		\$1.310.100	9490635898
• Pensión	X		\$5.240.400	9490635898

	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 3 de 4

• Riesgos Profesionales	X		\$295.100	9490635898
Aportes parafiscales	X		\$1.308.200	9490635898

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (A)	\$6.240.360
Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)	\$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta (C)	\$5.200.300
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	\$5.200.300
Saldo a favor del IDSN	\$1.040.060
Saldo a favor del Contratista	\$0

Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total, valor a pagar: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL TRECIENTOS PESOS (\$5.200.300)

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

Sanciones o multas	Valor
N/A	\$0
N/A	\$0



ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22

VERSIÓN: 04

FECHA: 22-04-2021

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

8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	
BUENA	X
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día:

UNA-01

Nicolás González B.

NICOLAS GONZALES BARRIOS
Contratista

Jorge Luis Cerón Pérez

JORGE LUIS CERÓN PÉREZ
Supervisor

Oscar Fernando Cerón Ortega

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA
Subdirector de Salud Pública

Ana Belén Arteaga Torres

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN