DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	Compraventa
Número	2025000699
Modalidad	SELECCIÓN ABRAVIADA SUBASTA INVERSA SASP1325
Contratista	LABCARE DE COLOMBIA SAS
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a entregar a título de venta los reactivos, insumos y materiales descritos en el Anexo Técnico.
Valor	Trescientos veintitrés MIL PESOS M/CTE ($323.000).
RUT	830056202
N° CDP Y FECHA	2025000164 del 09-01-2025 **Centro de Costos**: 0701 **Fuente**: 23

En las instalaciones del IDSN se reunieron CARLOS ALFREDO TORRES LOPEZ, en su calidad de representante legal de LABCARE DE COLOMBIA SAS, JORGE LUIS CERON PÉREZ Líder del Laboratorio de Salud Pública en su calidad de supervisor del contrato y OSCAR FERNANDO CERÓN 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 al desempeño 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 Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a entregar un título de venta los reactivos, insumos y materiales descritos en el Anexo Técnico.	0%	$0	100%	$ 323.000	100%	$323.000
SUMAN	0%	$0	100%	$ 323.000	100%	$ 323.000

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

De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transporte 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%

[1] %IA: % de informes anteriores
VIA: valor de informes anteriores
%RP: % reconocido en el periodo
VRP: valor reconocido en el periodo

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:	60 días
Fecha de inicio:	20/11/2025
Fecha de terminación:	10/12/2025
Tiempo de ejecución:	60 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		$ 115.994.300	7993507223
• Salud	X		$ 22.551.300	7993507223
• Pensión	X		$ 70.533.100	7993507223
• Riesgos Profesionales	X		$ 2.249.100	7993507223
• Aportes parafiscales	X		$20.660.800	7993507223

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (**A**)	$ 323.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	$ 323.000
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	$ 323.000
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: TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL PESOS M/CTE ($323.000).

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

Sanciones o multas	Valor
N/A	$0
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

8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	
BUENA	x
REGULAR	
MALA	

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

CARLOS ALFREDO TORRES LOPEZ
Representante legal de Labcare De Colombia SAS
Contratista.

JORGE LUIS CERON PEREZ
Supervisor-Líder del Laboratorio de Salud Pública

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA
Subdirector Salud Pública IDSN

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN