Recibido

Instituto Departamental de Salud de Nariño	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		12 DIC 2025
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	**VERSIÓN:** 04	**FECHA:**22-04-2021

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Número	2025000566
Modalidad	SELECCIÓN ABREVIADA
Contratista	METROLOGICAL CENTER SAS
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a prestar el servicio de calibración con alcance de acreditación de los equipos biomédicos conforme a la descripción técnica definida en el Anexo Técnico.
Valor	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS ($58.574.000)
RUT	901.079.270-0
N° CDP Y FECHA	2025000096 del 08-01-2025

En las instalaciones del IDSN se reunieron **URIEL ARMANDO PARRA ROJAS** en calidad de representante legal de METROLOGICAL CENTER SAS, **JORGE LUIS CERÓN PÉREZ**, en su calidad de supervisor del contrato y **MIGUEL ÁNGEL BOTINA CRIOLLO** en su calidad de subdirector de Salud Pública (E), con el fin de realizar el acta de liquidación (N°1) UNO 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	%Acum	Valor Acumulado
El contratista se compromete a prestar al Instituto Departamental de Salud de Nariño, el servicio de calibración a los equipos ÍTEM 1: INCUBADORAS BAÑOS Y HORNOS, ITEM 2: RED DE FRIO Y CUARTOS TÉRMICOS, ITEM 3: BALANZAS, ITEM 5: TERMÓMETROS, ITEM 7: TERMÓMETROS CON PICNÓMETRO, ITEM 12: ESPECTROFOTÓMETROS, ITEM 13: TURBIDÍMETRO.	0	0	100%	$58.574.000	100%	$58.574.000
SUMAN	0	0	100%	$58.574.000	100%	$58.574.000

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 eldesarrollo 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:

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

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

Plazo del contrato:	130 días
Fecha de inicio:	01/08/2025
Fecha de terminación:	26/11/2025
Tiempo de ejecución:	118 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		$26.580.400	9494722187
• Salud	X		$4.699.700	9494722187
• Pensión	X		$16.489.000	9494722187
• Riesgos Profesionales	X		$951.100	9494722187

Aportes parafiscales	X		$4.440.600	9494722187

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (**A**)	$58.574.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	$58.574.000
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	$58.574.000
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: CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS ($58.574.000)

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	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

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

Firmado Digitalmente
Uriel Parra Rojas
Representante Legal

URIEL ARMANDO PARRA ROJAS
Contratista

JORGE LUIS CERON PEREZ
Líder Laboratorio de Salud Pública de Nariño
Supervisor

MIGUEL ÁNGEL BOTINA CRIOLLO
Subdirector de Salud Pública (E)

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN