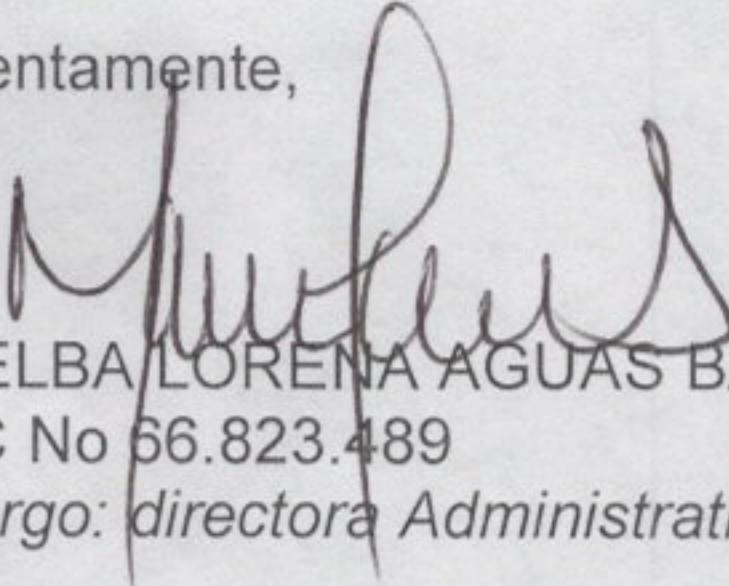
	ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Código: FO-06-PR-02-TH-GAF
		Versión: 01
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 1

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO
HACE CONSTAR QUE:**

Recibió a entera satisfacción de la empresa LABORATORIO BIOCENTER S.A.S. Nit No 900.761.000-1, los servicios de toma de muestra y análisis del al agua de consumo humano de Incolballet sede central, en el mes de abril de 2026.

abril de 2026

Atentamente,


MELBA LORENA AGUAS BASTIDAS
CC No 66.823.489
Cargo: *directora Administrativa y Financiera*




MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 10/15/54

[Handwritten signature]

10/15/54

	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O CONVENIOS	Código: FO-05-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 3

1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Convenio No. y/o Contrato No: MC-05-085-2026	
Estado Actual: En Ejecución	
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: LABORATORIO BIOCENTER S.A.S	
Valor del Convenio o contrato (Letras y números): Cuatro millones trescientos cuatro mil novecientos cuarenta y ocho pesos m/c (\$ 4.304.948).	
Plazo del Convenio o contrato Desde la suscripción e inicio hasta diciembre 31 de 2026	Fecha de suscripción: 12/05/2025
Fecha de iniciación: abril 24 de 2026	Fecha de terminación: Diciembre 31 de 2026
Municipio: Cali	Departamento: Valle del Cauca
Clase de organización o entidad (Señale con una x, en la siguiente fila)	
Privada (X)	Pública ()
Interventor o supervisor del contrato o proyecto: Directora Administrativa y Financiera	

2. INFORMACIÓN GENERAL

Objeto del Proyecto o contrato: Prestación de servicios para realizar once (11) análisis Microbiológico y Físico Químico del agua de consumo humano de Incolballet durante la vigencia del 2026

3. AVANCE DE EJECUCIÓN

Señale en un dato porcentual, entre 0 y 100, el nivel en el que considera ha avanzado la realización de su proyecto o contrato, se ha avanzado en un 0.9%.

Relacione a continuación una breve descripción de las acciones realizadas, señale aquellas que han sufrido alguna modificación, y las que están pendientes por ejecutar. Incluya también aquellas acciones que se han ejecutado y que no estaban contempladas al momento de presentar el proyecto, si se trata de proyectos.

Acciones	Descripción	Observaciones
<ul style="list-style-type: none"> Análisis microbiológico Análisis fisicoquímico 	<ul style="list-style-type: none"> Se realizaron para el mes de abril los análisis microbiológicos y fisicoquímico del agua de consumo humano de Incolballet: Análisis fisicoquímico: La muestra de agua analizada, se encuentra dentro de los parámetros establecidos en el decreto No 1575/07 y en la resolución No 2115/07 del ministerio de protección social Análisis microbiológico: Se encuentra dentro de los parámetros establecidos Decreto No 1575/07 y en la resolución 2115/07 del Ministerio de Protección Social. 	
¿Verificó la documentación legal del proyecto contrato, ¿Pago de seguridad social?	SI	X NO N/A



**INFORME SUPERVISIÓN Y/O
INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O
CONVENIOS**

Código: FO-05-PR-02-TH-GAF

Versión: 02

Fecha: Septiembre 28 de 2022

Página 2 de 3

Mes: abril Planilla No. 6013227586 CUS 186321441

Pensiones \$ 2.006.300 Salud \$ 501.800 ARL \$ 445.500 CAJA \$ 501.800

Indique el valor pagado por concepto de seguridad social y el número de comprobante de pago:

Valor \$ 3.455.400 CUS 1892364201

¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?	SI	X	NO		N/A
¿Existe acta de inicio?	SI	X	NO		N/A
¿Existe acta de liquidación?	SI	X	NO		N/A
¿Verificó los pagos realizados frente a las actividades contratadas?	SI	X	NO		N/A

4. INFORME FINANCIERO

Valor inicial del contrato	Valor total del contrato	Valor pagado	Valor a pagar en el periodo	Saldo	Soporte que se adjunta
\$ 4.304.948	\$ 4.304.948	\$ 0	\$ 391.359	\$ 3.913.589	Informes de Laboratorio

**5. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL
(aplica en los contratos y de acuerdo a las características del contrato)**

N/A

Diferentes actividades que cuentan con registro fotográfico y audiovisual. (foto, video, etc.)

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

7. ANEXOS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	MALA	REGULAR	BUENA	EXCELENTE



INFORME SUPERVISIÓN Y/O
INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O
CONVENIOS

Código: FO-05-PR-02-TH-GAF

Versión: 02

Fecha: Septiembre 28 de 2022

Página 3 de 3

Fecha de elaboración del informe: abril de 2026

Nombre Supervisor: MELBA LORENA AGUAS BASTIDAS
CC.: 66.823.489

Firma y No. de Cedula 66823489
Directora Administrativa y financiera

STATE OF TEXAS
COUNTY OF [illegible]

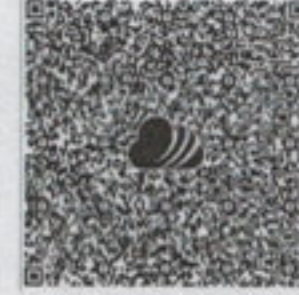


[illegible signature]

[illegible text]



LABORATORIO BIOCENTER S.A.S
LABORATORIO DE ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICOQUIMICO
CRA 57 # 2- 55 B/ Cuarto De Legua
Cali - Valle Del Cauca
Telefonos (2) 5133065- 5133103- 3012264236
comercial@laboratoriobiocenter.com



Nit 900761000

Factura Electrónica De Venta
LB No 4882

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLASICO INCOLBALLET		FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO		
NIT	890326969 0	CIUDAD	Cali	05/05/2026	04/06/2026	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		FORMA DE PAGO	VENDEDOR	
Carrera 118 48		5553130		Credito	30 Dias	OSCAR ANDRES HENAO

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor U.	IVA	Valor IVA	Total
1	ANALISIS DE AGUA POTABLE N REGISTRO 260433 MUESTREO REALIZADO MES : ABRIL 2026	1	Und.	328.873	19%	62.486	328.873

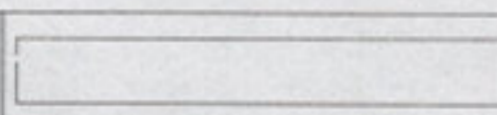
Valor en Letras

TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

OBSERVACIONES



JAVIER MOSQUERA
EMISOR



FIRMA Y SELLO ACEPTAD

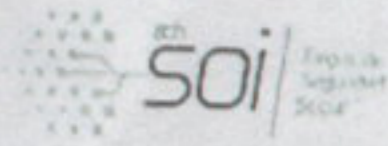
REALIZAR EL PAGO EN LA CUENTA
BCO. AV. VILLAS CTA CTE 11810468-6
Codigo de actividad industria y comercio
305 Tarifa 6,6 por mil.
Retencion en la fuente del 11%

Enviar soporte de pago a nuestro correo
electronico
contabilidad@laboratoriobiocenter.com

TOTAL SERVICIO	328.873
DESCUENTO	0
IVA	62.486
SUBTOTAL	391.359
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL	391.359

ESTA FACTURA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772, 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764098014209 que habilita desde LB 4400 hasta LB 99999.
Vence 2026-09-02





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900761000
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LABORATORIO BIOCENTER SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 57 N° 2 - 55 TELÉFONO:	5133035
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6013227586	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
ESTADO:	GUARDADA	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 560.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 560.400
SUBTOTAL:			6	\$ 1.681.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	\$ 140.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 70.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 35.100
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2	\$ 140.200
SUBTOTAL:			6	\$ 385.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	6	\$ 420.800
SUBTOTAL:			6	\$ 420.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	6	\$ 259.900
SUBTOTAL:			6	\$ 259.900
TOTAL POR PAGAR:				\$ 2.747.700

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.



Código: R-ENL-10-V:01

INFORME DEL LABORATORIO

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA

Registro N° 260433
 Clase de Muestra: Agua potable
 Ordenada por: Dra. Melba Lorena Aguas
 Razón social: Instituto Colombiano De Ballet Clasico Incolballet - 890.326.969-0
 Lugar de Recolección: Grifo bano zona administrativa
 Dirección: Km. 4 Vía Jamundí - Callejón Pio XII - Cali Teléfono: 602 5553130 Ext. 115
 Datos de recolección: Muestra tomada por personal del Laboratorio
 Hora toma de muestra: 12.38 pm Temperatura: 28
 Fecha de recolección: Abril 28 de 2026
 Fecha de proceso: Abril 28 de 2026
 Fecha de edición del informe: Abril 29 de 2026


ANALISIS MICROBIOLÓGICO

ANALISIS	RESULTADOS	PARAMETROS <small>Decreto 1575/07 Res. 2115/07</small>	UNIDADES	METODO EMPLEADO
Recuento de microorganismos Mesófilos Aerobios	10	Máx. 100	UFC/100mL	Filtración por Membrana
Recuento de Coliformes Totales	0	0	UFC/100 mL	Filtración por Membrana
E. coli	0	0	UFC/100 mL	Filtración por Membrana

OBSERVACIONES

La muestra de agua para los análisis realizados, se encuentra dentro de los parámetros establecidos en el Decreto N° 1575/07 y en la Resolución N° 2115/07 del Ministerio de la Protección Social.
 FIN DE INFORME MICROBIOLÓGICO

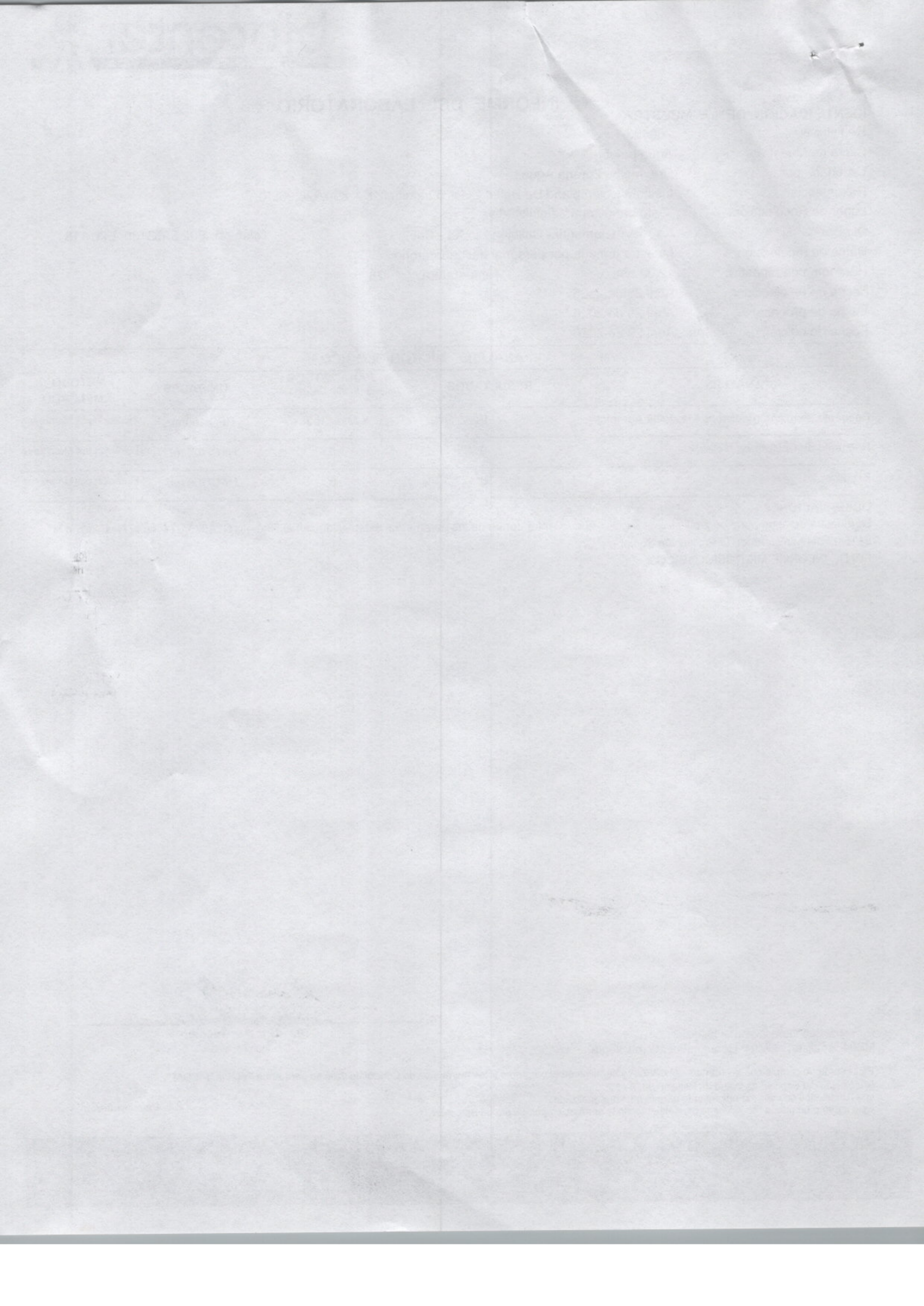
[Firma]
 Director Técnico

[Firma]
biocenter 

DT03 - Director Técnico
 Director Técnico

Personal que intervino en el análisis:
 MB04 Analista - CM01 Coordinador Microbiología

El Laboratorio cumple con las normas del INVIMA y participa en el programa Interlaboratorios de Control de Calidad para Agua Potable "PICCAP".
 Resolución del Servicio de Salud de Valle N° 9018 / 95.
 Los Resultados son válidos únicamente para la muestra analizada.
 Este informe no puede reproducirse parcialmente sin la aprobación por escrito de Biocenter.



Código: R-ENL-10-V:01

INFORME DEL LABORATORIO

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA

Registro N° 260433
 Clase de Muestra: Agua potable
 Ordenada por: Dra. Melba Lorena Aguas
 Razón social: Instituto Colombiano De Ballet Clasico Incolballet - 890.326.969-0
 Lugar de Recolección: Grifo bano zona administrativa
 Dirección: Km. 4 Vía Jamundí - Callejón Pio XII - Cali
 Datos de recolección: Muestra tomada por personal del Laboratorio
 Hora toma de muestra: 12.38 pm Temperatura: 28
 Fecha de recolección: Abril 28 de 2026
 Fecha de proceso: Abril 28 de 2026
 Fecha de edición del informe: Abril 29 de 2026

Teléfono: 602 5553130 Ext. 115

ANALISIS FISICO QUIMICO

ANALISIS	RESULTADOS	PARAMETROS	UNIDADES	METODO EMPLEADO
		Decreto 1575/07 Res. 2115/07		
pH	7.2	6.5 - 9.0	Unidades de pH	Método Electrométrico
Cloro Residual	0.8	0.3 - 2.0	mg/L Cl ²	SM 4500-Cl G Método Colorimétrico
Sulfatos	28	Máx. 250	mg/L SO ₄ -2	Espectrofotométrico
Nitritos	0.033	Máx. 0.1	mg/L NO ₂ -	Espectrofotométrico
Color	3	Máx. 15	UPC	SM 2120 C Método Espectrofotométrico
Sólidos Totales	68.42	Máx. 500	mg/L de ST	Gravimétrico
Alcalinidad	14.5	Máx. 200	mg/L CaCO ₃	SM 2320 B Método Titulométrico
Dureza Total	43.18	Máx. 300	mg/L CaCO ₃	Volumétrico con EDTA
Cloruros	41.8	Máx. 250	mg/L Cl -	SM 4500-Cl- B Método Argentométrico
Olor	Aceptable	Aceptable	N/A	Organoléptico
Sabor	Aceptable	Aceptable	N/A	Organoléptico
Turbiedad	0.15	Máx. 2	NTU	SM 2130 B Método Nefelométrico
Conductividad	137.6	Máx. 1000	µS/cm	Electrométrico
Hierro Total	0.04	0.3	mg/L Fe	Método Espectrofotométrico

OBSERVACIONES

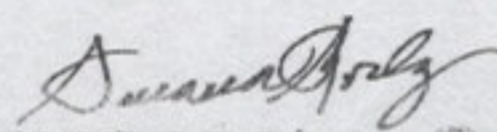

La muestra de agua para los análisis realizados, se encuentra dentro de los parámetros establecidos en el Decreto N° 1575/07 y en la Resolución N° 2115/07 del Ministerio de la Protección Social.

Resultado % IRCA calculado con base en los análisis realizados: 0%

Riesgo: Sin Riesgo

FIN DE INFORME FISICOQUIMICO

Personal que intervino en el análisis:
 FQ05 - Analista Físicoquímico

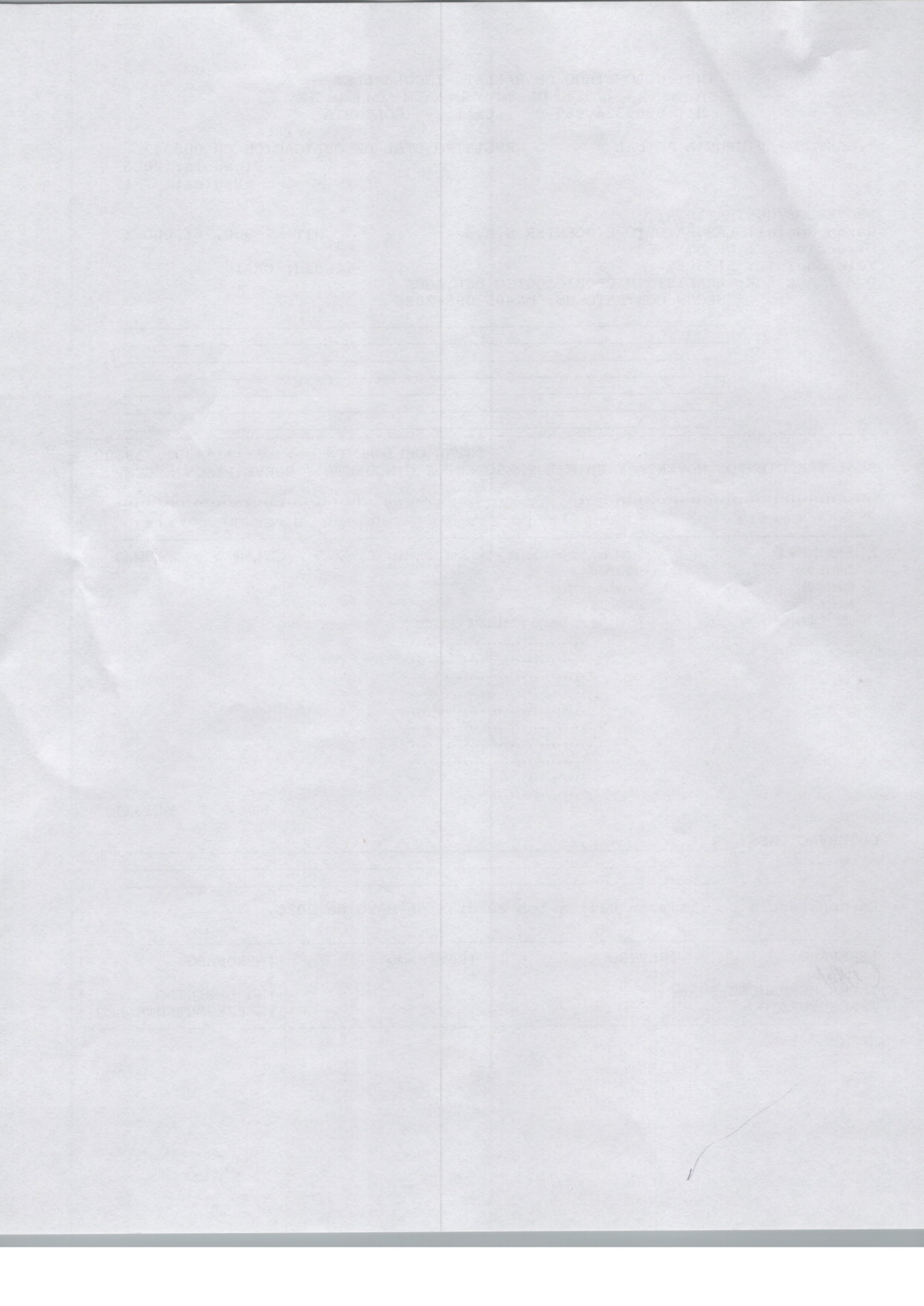

biocenter 

DT03 - Director Técnico
 Director Técnico

El Laboratorio cumple con las normas del INVIMA y participa en el programa Interlaboratorios de Control de Calidad para Agua Potable "PICCAP".
 Resolución del Servicio de Salud de Valle N° 9018 / 95.
 Los Resultados son válidos únicamente para la muestra analizada.
 Este informe no puede reproducirse parcialmente sin la aprobación por escrito de Biocenter.

Página 2 de 2





INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
 Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030
 NIT 890.326.969-0 Cali

-ORIGINAL-
 Pag 1 de 2

FACTURAS (de Terceros) No. FAT-LB4882

Fecha: MAYO 20 de 2026
 Señores..: LABORATORIO BIOCENTER S.A.S
 CR 57 2 55 Tel. 5133065 - CALI
 Concepto.: ANÁLISIS DE AGUA POTABLE N REGISTRO 260433 MUESTREO REALIZA-
 DO MES DE ABRIL 2026

NIT: 900,761,000-1
 Codigo: 900761000
 Subtotal...: \$328,873.00
 IVA: \$62,486.00
 Ret+Est+Ded: \$56,600.00
 Total: \$334,759.00

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		*----- I M P U T A C I O N E S -----*							
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta---	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
51			334,759	511180	Servicios	0001	00	900761000	391,359.00
				243605	Servicios	0001	00	900761000	13,155.00CR
				243627	Retencion de impuesto de industria y c	0001	00	900761000	2,171.00CR
				24362502	Servicios	0001	00	900761000	9,373.00CR
				24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	900761000	1,644.00CR
				24072202	Tasa Pro-Deportes 2.50%	0001	00	900761000	8,222.00CR
				24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	900761000	3,289.00CR
				24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	900761000	6,577.00CR
				24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	900761000	3,289.00CR

=====
 334,759

=====
 Continua en la siguiente pagina

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
 Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030
 NIT 890.326.969-0 Cali

-ORIGINAL-
 Pag 2 de 2

FACTURAS (de Terceros) No. FAT-LB4882

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		*----- I M P U T A C I O N E S -----*						
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta---*	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
				24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2	0001 00	900761000	6,577.00CR
				24072209	Estampillas pro-Universidad del Pacifi	0001 00	900761000	1,644.00CR
				24072212	Estampilla Pro-Electrificacion Rural 0	0001	900761000	659.00CR
				240101	Bienes y servicios	0001	900761000	334,759.00CR

=====

334,759

Imputacion Contable.....

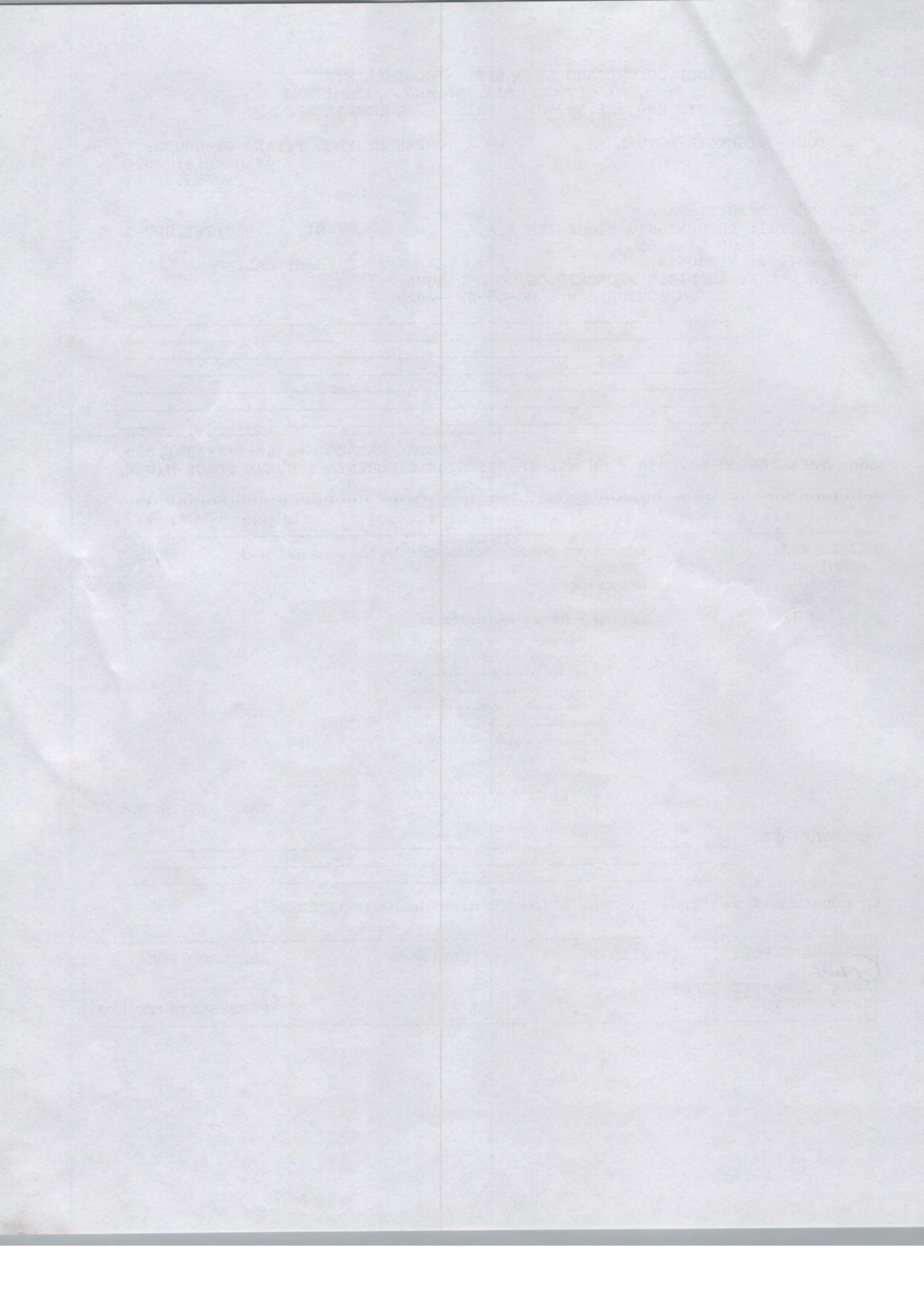
=====

391,359.00

=====

391,359.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado



INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030
NIT 890.326.969-0 Cali

Pag 1 de 1.

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-016081

Fecha: MAYO 21 de 2026
Pagado a.: LABORATORIO BIOCENTER S.A.S
CR 57 2 55 Tel. 5133065 - CALI
Concepto.: ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DEL AGUA
SEGÚN CONTRATO No. MC-05-085-2026

NIT: 900,761,000-1
Codigo: 900761000

El valor de ...: \$334,759.00

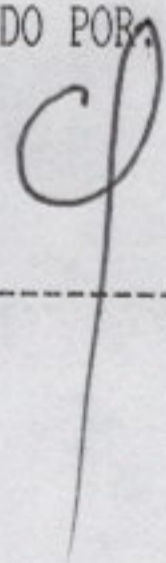
Forma pago: TRANSFERENCI CC #118104686 de 52-AV VILLAS Orden pago: OP -000539

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		*----- I M P U T A C I O N E S -----*						
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta---	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
51	FAT -LB4882	1	334,759	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001		334,759.00CR
				240101	Bienes y servicios	0001	900761000	334,759.00

334,759

Imputacion Contable..... 334,759.00 334,759.00

ELABORADO POR



Recibi conforme

NIT/CC

