DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	COMPRAVENTA
Número	2025000817
Modalidad	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
Contratista	POLCO SAS
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a suministrar los equipos descritos en el Anexo Técnico.
Valor	CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS ($43.887.804).
RUT	890908777-1
N° CDP Y FECHA	2025001647 del 2025/05/09

En las instalaciones del IDSN se reunieron **JORGE ALBERTO GUINOVART CANO** en calidad de representante legal de POLCO SAS, **JORGE LUIS CERON PEREZ**, 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 Instituto Departamental de Salud de Nariño, requiere seleccionar la oferta para contratar la compra de los equipos y sus respectivos consumibles o insumos para puesta en funcionamiento descritos en el Anexo Técnico que hace parte integral del presente proceso.	0	0	100%	$43.887.804	100%	$43.887.804
SUMAN	0	0	100%	$43.887.804	100%	$43.887.804

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:

Powered by CamScanner

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:	150 días
Fecha de inicio:	2025-12-30
Fecha de terminación:	2026-05-31
Tiempo de ejecución:	150 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		$91.930.000	9502871708
• Salud	X		$20,789,600	9502871708
• Pensión	X		$50,080,900	9502871708
• Riesgos Profesionales	X		$3,806,700	9502871708
Aportes parafiscales	X		$17,252,800	9502871708

Powered by CamScanner

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	$43.887.804
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	$43.887.804
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	$43.887.804
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: CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS ($43.887.804).

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

Powered by CamScanner

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: 22 JUN 2026

GUINOVART CANO JORGE ALBERTO
Firmado digitalmente por GUINOVART CANO JORGE ALBERTO
Fecha: 2026.04.24 14:25:03 -05'00'

JORGE ALBERTO GUINOVART CANO
Contratista

JORGE LUIS CERON PEREZ
Supervisor

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA
Subdirector de Salud Pública

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES
Directora

Powered by CamScanner