EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO / ACEPTACION DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA HACE CONSTAR:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

No. de Contrato / Aceptación de oferta/ Orden de Compra:	**INS-LP-585-2022**	**Número de identificación del contratista:**	900787811-9
Nombre del contratista:	EXPRECON SAS		
Objeto contractual: Prestar el servicio de manejo interno (ruta sanitaria) de residuos en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud y del INVIMA.			

Fecha de firma del contrato:	23/12/2022	**Fecha de inicio del contrato:**	29/12/2022	**Fecha fin del contrato:**	30/08/2026
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**		**Hasta el día:**	

APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo a las entregas realizadas a la fecha y realizada la verificación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, se puede proceder al siguiente pago:

Factura / Cuenta Número:	FEGN -139	**Con fecha de expedición:**	03/08/2026	**Valor TOTAL de la factura:**	$50.006.478,80

Nombre del rubro	Código del Rubro	No. Registro Presupuestal	Valor a Cargar
SERVICIOS DE SOPORTE	A-02-02-02-008-005-10	11926	$11.022.008,71
SERVICIOS DE SOPORTE	A-02-02-02-008-005-20	11926	$38.984.470,09
		TOTAL	$50.006.478,80
Observaciones: Factura aprobada en la plataforma SIIF			
Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente			

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 12 de agosto de 2026

PAOLA BELEÑO SALAS
Profesional Universitario Grupo de Gestión Administrativa

NOTA: Cargar el presente formato con sus soportes, adjuntando el INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN FOR A02.0000-037 en el SECOP II.