

Recibido

24 JUL 2021

	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 1 de 4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	COMPRAVENTA
Número	2025000814
Modalidad	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
Contratista	BIOMERIEUX SAS
Objeto	El Contratista se obligará con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a suministrar los equipos descritos en el Anexo Técnico.
Valor	DOSCIENTOS TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS (\$203.059.220).
RUT	830023844-1
N° CDP Y FECHA	2025003255 del 2025/09/04

En las instalaciones del IDSN se reunieron **GALO MIRCEA CUBILLOS MARCU** en calidad de representante legal de BIOMERIEUX 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%	\$203.059.220	100%	\$203.059.220
SUMAN	0	0	100%	\$203.059.220	100%	\$203.059.220

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 el desarrollo de las actividades relacionadas en la presente acta son:

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

[Handwritten signature]



ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22

VERSIÓN: 04

FECHA: 22-04-2021

Página 2 de 4

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:	152 días
Fecha de inicio:	2025-12-30
Fecha de terminación:	2026-05-31
Tiempo de ejecución:	152 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		\$408.958.300	77337576
• Salud	X		\$102.813.600	77337576
• Pensión	X		\$219.284.200	77337576
• Riesgos Profesionales	X		\$79.024.000	77337576
Aportes parafiscales	X		\$143.213.400	77337576

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



SC-CER98915



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná

Conmutador: (602) 724 4436

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435



	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 3 de 4

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (A)	\$203.059.220
Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)	\$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta (C)	\$203.059.220
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	\$203.059.220
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: DOSCIENTOS TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS (\$203.059.220).

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

J&F

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 4 de 4

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:

Signed by:

Mircea Cubillos

77773227589C49C

GALO MIRCEA CUBILLOS MARCU

Contratista

Jorge Luis Ceron Perez

JORGE LUIS CERON PEREZ

Supervisor

Oscar Fernando Ceron Ortega

OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA

Subdirector de Salud Pública

Ana Belén Arteaga Torres

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES

Directora

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



SC-CER98915



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná

Conmutador: (602) 724 4436

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435

