



La salud
es de todos

Minsalud

Invima - Interna

20213014778

20213014778

Fecha: 24/09/2021

Folio(s): 14

De: Myriam Rivera Rico

Para: Marlon Simon Ortega Ordosgoitia

Solicitud: Soportes Pago 1 Contrato 539 de 2021 DISTRIBUIDORA Y
COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C., Septiembre de 2021
1207-131-21

PARA: **MARLON SIMON ORTEGA ORDOSGOITIA**
Asesor de la Dirección General con delegación de funciones del
Grupo Financiero y Presupuestal

DE: **COORDINADOR GRUPO RED DE LABORATORIOS**
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

ASUNTO: Soportes Pago 1 Contrato 539 de 2021 DISTRIBUIDORA Y
COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

Estimado doctor Marlon, con ocasión del cumplimiento para el pago uno de las pruebas Interlaboratorio del Laboratorio de fisicoquímico de alimentos y bebidas, del Laboratorio de Organismo Genéticamente Modificados y de microbiología de alimentos y bebidas para las pruebas de aptitud de: FQAB - Determinación de nitrógeno total en productos cárnicos o equivalente (componentes nutricionales en carne), plaguicidas en productos de la agricultura y determinación de mercurio total en atun en conserva 150 g - Fapas. OGM: GM Event in Mixed Flours Proficiency Test GeMMU93 o equivalente. MBAB: Ensayo Aptitud Cualitativo STEC -Vial- NSI Solutions

Envío la documentación soporte para realizar el pago asociado al Contrato 539 de 2021

1. Formato de Certificación de Cumplimiento para Pago, debidamente diligenciado por la Supervisora del Contrato
2. Formato de verificación de los laboratorios
3. Evaluación del Proveedor
4. Factura electrónica Expedidas por DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA 103089 y 103091
5. Certificado de Pagos Parafiscales
6. Certificación Bancaria

Atentamente,

MYRIAM RIVERA RICO

ANEXOS: un archivo o 10 folios
Elaboró: Guiovanni Agustin Beltrán López
Revisó: Myriam Rivera Rico
Aprobó: Myriam Rivera Rico



La salud
es de todos

Minsalud

Invima - Interna
20213014780

20213014780

Fecha: 24/09/2021

Folio(s): 14

De: Myriam Rivera Rico

Para: Luis Alejandro Delgado España

Solicitud: Soportes Pago 1 Contrato 539 de 2021 DISTRIBUIDORA Y
COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C., Septiembre de 2021
1207-131-21

PARA: LUIS ALEJANDRO DELGADO ESPAÑA
COORDINADOR ALMACEN GENERAL

DE: COORDINADOR GRUPO RED DE LABORATORIOS
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

ASUNTO: Soportes Pago 1 Contrato 539 de 2021 DISTRIBUIDORA Y
COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

Cordial saludo, con ocasión del cumplimiento para el pago uno de las pruebas Interlaboratorio del Laboratorio de fisicoquímico de alimentos y bebidas y del Laboratorio de Organismo Genéticamente Modificados, para las pruebas de aptitud de: FQAB - Determinación de nitrógeno total en productos cárnicos o equivalente (componentes nutricionales en carne), plaguicidas en productos de la agricultura y determinación de mercurio total en atun en conserva 150 g - Fapas. OGM: GM Event in Mixed Flours Proficiency Test GeMMU93 o equivalente. MBAB: Ensayo Aptitud Cualitativo STEC -Vial- NSI Solutions

Envío la documentación soporte para realizar el pago asociado al Contrato 539 de 2021

:

1. Formato de Certificación de Cumplimiento para Pago, debidamente diligenciado por la Supervisora del Contrato
2. Formato de verificación de los laboratorios
3. Evaluación del Proveedor
4. Factura electrónica Expedidas por DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA No. 10309 y 103091
5. Certificado de Pagos Parafiscales
6. Certificación Bancaria

Atentamente,

MYRIAM RIVERA RICO

ANEXOS: un archivo o 10 folios
Elaboró: Guiovanni Agustin Beltrán López
Revisó: Myriam Rivera Rico
Aprobó: Myriam Rivera Rico

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 03	Fecha de emisión: 03/07/2020	

1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA		NIT/ CC No.	830.072.417 - 7	
CORREO ELECTRÓNICO	info@dizar.net		TELÉFONO	4661952 - 4661949	
TIPO DE CONTRATO	Suministro		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)		
No. CONTRATO	539 de 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	201 días	
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE ENSAYOS DE APTITUD Y COMPARACIONES/PRUEBAS INTERLABORATORIO PARA LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS -INVIMA -GRUPO 4, 5 y 12.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/05/2021	FECHA DE INICIO	27/05/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	17/12/2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 14.415.000,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 14.415.000,00	VALOR A PAGAR	\$ 8.786.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	5.629.000,00	VALOR PAGADO	8.786.000,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	Pago 1
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	Factura electrónica 103089 y 103091	PERIODO OBJETO DE PAGO	N/A
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE	No DE CUENTA	3550619507

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad					

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	N/A	Facturas	SI		
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	SI		
SGSSI	SI	Documentos a cargo			
Carné	NO	Otros. Cuales?			
Indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	53010857				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2021-09	9/03/2021	\$ 1.567.800	FAMISANAR EPS, SANITAS EPS, SALUD TOTAL, EPS SURA, COMPENSAR, ALIANSALUD EPS.	
PENSIÓN	2021-08	9/03/2021	\$ 6.365.900	COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN), COLFONDOS	
ARL	2021-08	9/03/2021	\$ 199.100	Positiva seguros	

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCION CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
<p>Observaciones: En mi calidad de supervisor del contrato, y con aprobación de recibido a satisfacción por parte de la coordinadora del Laboratorio de fisicoquímico de alimentos y bebidas, el coordinador del Laboratorio de microbiología de alimentos y bebidas, el coordinador del Laboratorio de Organismo Genéticamente Modificados, manifiesto que se recibieron satisfactoriamente los interlaboratorios de: FQAB - Determinación de nitrógeno total en productos cárnicos o equivalente (componentes nutricionales en carne), plaguicidas en productos de la agricultura y determinación de mercurio total en atun en conserva 150 g - Fapas.</p> <p>OGM: GM Event in Mixed Flours Proficiency Test GeMMU93 o equivalente.</p> <p>MBAB: Ensayo Apt Cualitativo STEC -Vial- NSI Solutions</p>					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.					

Fecha de expedición de la presente certificación:	DD	MM	AA
	22	9	2021

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	
	Consecutivo:	

	MYRIAM RIVERA RICO Coordinadora Grupo Red de Laboratorio y Calidad-OLCC
---	--

<p>NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.</p> <p>NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MN002.</p>
--

	LABORATORIOS INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	CÓDIGO:	PA04-GS-LABS-F003
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	VERSIÓN:	05
		VIGENTE:	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Organismos Genéticamente Modificados	Proveedor:	Distribuidora y Comercializadora DIZAR Ltda.		
Número del Contrato:	539 de 2021	Fecha Diligenciamiento:	AAAA 2021	MM 7	DD 9
Tipo de Entrega:	Total	Periodo de Recepción:	Desde (aaaa-mm-dd) NA Hasta (aaaa-mm-dd) NA		

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO	PRESENTACIÓN Y CANTIDAD	SUMINISTROS			BIENES/SERVICIOS	OBSERVACIONES
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	Verificación interna	Certificado de calidad	Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales	
1	GM Event in Mixed Flours Proficiency Test GeMMU93	1 x 5g	NA	NA	NA	NA	Se recibe en optimas condiciones interlaboratorio FAPAS Referencia GeMMU93 - FGM3-CCP35
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Luis Felipe Cifuentes Fernandez



ELABORÓ:	epalaciosp/csuareszb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuareszb

 Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos	LABORATORIOS INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	CÓDIGO:	PA04-GS-LABS-F003
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	VERSIÓN:	05
		VIGENTE:	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Fisicoquímico de Alimentos y Bebidas	Proveedor:	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA.		
Número del Contrato:	539 de 2021	Fecha Diligenciamiento:	AAAA 2021	MM 9	DD 21
Tipo de Entrega:	Parcial	Periodo de Recepción:	Desde (aaaa-mm-dd) 2021-05-27		Hasta (aaaa-mm-dd) 2021-12-17

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO	PRESENTACIÓN Y CANTIDAD	SUMINISTROS			BIENES/SERVICIOS	OBSERVACIONES
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	Verificación interna	Certificado de calidad	Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales	
1	i. Ensayo Aptitud para la Determinación de Mercurio total en atun en conserva-150g-Fapas	UNIDAD X 150 g	No aplica	No aplica	Cumple	Cumple a satisfacción con las necesidades, especificaciones del producto, obligaciones contractuales, fecha, transporte, Temperatura embalaje, viales sellados	FAPAS

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Olga Lucia López *Olga Lucia Lopez*

ELABORÓ:	epalaciosp/csuaresb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiazamfrancor/cortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuaresb

 Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos	LABORATORIOS INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	CÓDIGO: PA04-GS-LABS-F003
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	VERSIÓN: 05
		VIGENTE: 2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Microbiología de Alimentos y Bebidas	Proveedor:	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA		
Número del Contrato:	539 de 2021	Fecha Diligenciamiento:	AAAA 2021	MM 9	DD 22
Tipo de Entrega:	Parcial	Periodo de Recepción:	Desde (aaaa-mm-dd) 2021-05-27		Hasta (aaaa-mm-dd) 2021-12-17

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO	PRESENTACIÓN Y CANTIDAD	SUMINISTROS			BIENES/SERVICIOS	OBSERVACIONES
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	Verificación interna	Certificado de calidad	Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales	
1	Ensayo Apt Cualitativo STEC -Vial- NSI Solutions	1 vial liofilizado	no aplica	Cumple. Control de técnica	Cumple	Cumple a satisfaccion con las especificaciones tecnicas del producto, obligaciones contractuales, fecha, transporte, Temperatura embalaje, viales sellados	Fecha de recepción: 2021/08/19

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Jenny Carolina Fonseca F.



ELABORÓ:	epalaciosp/csuareszb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiazam/francor/cortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuareszb

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 03	Fecha de emisión: 03/07/2020	

1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA		NIT/ CC No.	830.072.417 - 7	
CORREO ELECTRÓNICO	info@dizar.net		TELÉFONO	4661952 - 4661949	
TIPO DE CONTRATO	Suministro		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)		
No. CONTRATO	539 de 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	201 días	
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE ENSAYOS DE APTITUD Y COMPARACIONES/PRUEBAS INTERLABORATORIO PARA LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS -INVIMA -GRUPO 4, 5 y 12.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	5/25/2021	FECHA DE INICIO	5/27/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	12/17/2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 14,415,000.00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 14,415,000.00	VALOR A PAGAR	\$ 8,786,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	5,629,000.00	VALOR PAGADO	8,786,000.00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	Pago 1
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	Factura electrónica 103089 y 103091	PERIODO OBJETO DE PAGO	N/A
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE	No DE CUENTA	3550619507

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO	
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)	
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad	

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:	
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato	
Informe de actividades	N/A
Pago Parafiscales	SI
SGSSI	SI
Carné	NO
Facturas	SI
Ingreso a Almacén	SI
Documentos a cargo	
Otros. Cuales?	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	53010857			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	2021-09	3/9/2021	\$ 1,567,800	FAMISANAR EPS, SANITAS EPS, SALUD TOTAL, EPS SURA, COMPENSAR, ALIANSA SALUD EPS.
PENSIÓN	2021-08	3/9/2021	\$ 6,365,900	COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN), COLFONDOS
ARL	2021-08	3/9/2021	\$ 199,100	Positiva seguros

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. **Se debe anexar los pagos o planillas.**

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)	
<p>Observaciones: En mi calidad del supervisor del contrato, y con aprobación de recibido a satisfacción por parte de la coordinadora del Laboratorio de fisicoquímico de alimentos y bebidas, el coordinador del Laboratorio de microbiología de alimentos y bebidas, el coordinador del Laboratorio de Organismo Genéticamente Modificados, manifiesto que se recibieron satisfactoriamente los interlaboratorios de:</p> <p>FQAB - Determinación de nitrógeno total en productos cárnicos o equivalente (componentes nutricionales en carne), plaguicidas en productos de la agricultura y determinación de mercurio total en atun en conserva 150 g - Fapas.</p> <p>OGM: GM Event in Mixed Flours Proficiency Test GeMMU93 o equivalente.</p> <p>MBAB: Ensayo Apt Cualitativo STEC -Vial- NSI Solutions</p>	
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.	

Fecha de expedición de la presente certificación:	DD	MM	AA
	22	9	2021

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	
Consecutivo:	


MYRIAM RIVERA RICO
 Coordinadora Grupo Red de Laboratorio y Calidad-OLCC

<p>NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.</p> <p>NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MN002.</p>
--

DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

NIT : 830,072,417 - 7

AK 70 105 33

BOGOTA - COLOMBIA

4661952 4661949

info@dizar.net

Responsables de iva - No somos autorretenedores

Actividad Económica 4659 Tarifa 11,04



Cliente	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS		
NIT	830,000,167 - 2	Teléfono	7422121
Dirección	CR 10 64 60	Vendedor	INVESTIGAC
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	contabilidad@invima.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA**103089****Fecha y Hora de Factura****Generación** 2021-09-10 11:48:52**Expedición** 2021-09-10 11:49:49**Vencimiento** 2021-09-10

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	1050025000248	Ensayo Apt Cualitativo STEC -Vial- NSI Solutions		1.00	1,263,000.00	1,263,000.00
9999999999	99999999	F.V :		1.00		
2	1050025000249	Deter Mercurio tot en atun en conserva-150g-Fapas		1.00	1,800,000.00	1,800,000.00
		F.V :		.00		

Total Items 2

Total Bruto	3,063,000.00
RTE FTE	76,575.00
Retenc. ICA 11,04	33,815.52
Total a Pagar	\$ 2.952.609,48

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes	Efectivo	2.952.609,48	Cuota 1 Vence el 2021-09-10
	Nacionales			

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Dos Mil Seiscientos Nueve Pesos Mcte Con 48/100

OBSERVACIONES

#\$19-12-00;CONTRATO539DE2021;MRIVERAR@INVIMA.GOV.CO#\$

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : RUTH RINCON

Olga Lucía López

Firma Recibido

CIIU. 4669-5659-4664 tarifa ICA 11.04 X 1000 Favor consignar y endosar a: DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA- Se encuentra habilitado el boton PSE en nuestra pagina web www.dizar.net - Bancolombia Cta Cte No 03550619507 - Banco de Bogota Cta Cte No 081-164055 - Formato recaudo nacional.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No18764015634627 aprobado en 2021-07-29 vigente 18 Meses, prefijo desde el número 100001 al 200000**

CUFE : e76b795bbbce42022bc220cd817df3dca1af32b938464942acb990c7b19269014ad762c8442def19a48bf2d4ed448124

ORIGINAL**Pagina : 1 de 1**

DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

NIT : 830,072,417 - 7

AK 70 105 33

BOGOTA - COLOMBIA

4661952 4661949

info@dizar.net

Responsables de iva - No somos autorretenedores

Actividad Económica 4659 Tarifa 11,04



Cliente	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS		
NIT	830,000,167 - 2	Teléfono	7422121
Dirección	CR 10 64 60	Vendedor	INVESTIGAC
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	contabilidad@invima.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA

103091

Fecha y Hora de Factura

Generación 2021-09-10 12:00:04

Expedición 2021-09-10 12:01:01

Vencimiento 2021-09-10

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	1050025000246	Interlab Harinas mixtas GMm de maíz y soya	G	1.00	2,200,000.00	2,200,000.00
		F.V :		.00		
2	1050025000247	Interlab Componentes nutricionales en carne	G	1.00	1,720,000.00	1,720,000.00
		F.V :		.00		
3	1050025000245	Plaguicidas en productos de agricultura	G	1.00	1,803,000.00	1,803,000.00
		F.V :		.00		

Total Items 3

Total Bruto	5,723,000.00
RTE FTE	143,075.00
Retenc. ICA	11,04
Total a Pagar	\$ 5.516.743,08

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 5.516.743,08 Cuota 1 Vence el 2021-09-10
Nacionales

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Quinientos Dieciseis Mil Setecientos Cuarenta Y Tres Pesos Mcte Con 08/100

OBSERVACIONES

#\$19-12-00;CONTRATO539DE2021;MRIVERAR@INVIMA.GOV.CO#\$

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : RUTH RINCON

Firma Recibido

CIU. 4669-5659-4664 tarifa ICA 11.04 X 1000 Favor consignar y endosar a: DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA- Se encuentra habilitado el boton PSE en nuestra pagina web www.dizar.net - Bancolombia Cta Cte No 03550619507 - Banco de Bogota Cta Cte No 081-164055 - Formato recaudo nacional.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No18764015634627 aprobado en 2021-07-29 vigente 18 Meses, prefijo desde el número 100001 al 200000

CUFE :c3690550e971baab736fd368c4f9d1903e7cdef2a7f118188d45979fe03b438057388508bd4c3164239ea56cda185a25

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1



**CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES A LOS SISTEMAS DE SALUD,
PENSIONES, ARP Y OBLIGACIONES PARAFISCALES**

Con la presente certifico que la empresa **DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA. Nit. 830.072.417-7**, ha cumplido los últimos **seis meses** con las obligaciones a los sistemas de salud, pensiones, ARP y aportes a las cajas de compensación familiar COMPENSAR, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y SENA, de acuerdo al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003; a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Nota: excluidos pago aportes parafiscales ICBF Y SENA según la ley 1607 de 2012.

Dado en Bogotá D.C, a los 09 días del mes de Septiembre de 2021.


CARLOS ORLANDO NIETO BALLEEN
C.C. 79.578.109
T.P. 184864 – T
REVISOR FISCAL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830072417-7	Distribuidora y Comercializadora DIZAR LTDA		Av Cra 70 # 105-33	5339969	info@dizar.net
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-09	2021-08	E	03/09/2021	5310857	\$9.700.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	30.000	0		0		0	0	0	0	30.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	59.800	0		0		0	0	0	0	59.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.170.000	0		0		0	0	0	0	1.170.000	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	56.000	0		0		0	0	0	0	56.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.409.100	0	0	0	0	0	0		1.409.100	7
230301	Porvenir	800224808-8	408.000	0	0	0	0	0	0		408.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	1.366.900	0	0	42.800	42.800	0	0		1.452.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.940.500	0	0	77.900	77.900	0	0		3.096.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	199.100				199.100	0	0	199.100			1.991	199.100	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.567.800	0	0	1.567.800	14

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830072417-7	Distribuidora y Comercializadora DIZAR LTDA		Av Cra 70 # 105-33	5339969	info@dizar.net
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14 0
TOTAL A PAGAR					
2021-09	2021-08	E	03/09/2021	53010857	\$9.700.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.567.800	1.567.800
Pensión	4	6.365.900	6.365.900
Riesgos Laborales	1	199.100	199.100
CCF	1	1.567.800	1.567.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	9.700.600	9.700.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830072417-7	Distribuidora y Comercializadora DIZAR LTDA		Av Cra 70 # 105-33	5339969	info@dizar.net
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	03/09/2021	53010857	\$9.700.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IREL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1000692816	MORALES CHIPATECUIA ANGIE ALEJANDRA	1	0			S	X																230201	293.334	47.000	0	0	0	0	0	EPS002	293.334	11.800	14-23	293.334	1	1.600	CCF24	293.334	11.800	0	0	0	0	0	
2	CC	1012343769	RINCON CALDERON RUTH MERY	1	0			S							X										230201	2.414.200	386.300	0	0	0	0	0	EPS008	2.414.200	96.600	14-23	2.414.200	1	12.700	CCF24	2.414.200	96.600	0	0	0	0	0	
3	CC	1018489995	GALINDO PEREZ SANTIAGO ALEXANDER	1	0			S							X										230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1020821758	ORDUÑA GARZON DEISY JOHANA	1	0			S	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	1	7.400	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	
5	CC	1030630909	RODRIGUEZ ARCHILA ANDREA VIVIANA	1	0			S								X									230201	544.904	87.200	0	0	0	0	0	EPS005	544.904	21.800	14-23	544.904	1	2.900	CCF24	544.904	21.800	0	0	0	0	0	
6	CC	1030630909	RODRIGUEZ ARCHILA ANDREA VIVIANA	1	0			S										X							230201	1.176.413	188.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.176.413	47.100	14-23	1.176.413	1	0	CCF24	1.176.413	47.100	0	0	0	0	0	
7	CC	1030677122	MATAMOROS AVILA ANA MARIA	1	0			S	X																230201	476.667	76.300	0	0	0	0	0	EPS005	476.667	19.100	14-23	476.667	1	2.500	CCF24	476.667	19.100	0	0	0	0	0	
8	CC	51798126	SANCHEZ CAMARGO CONSTANZA ELENA	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0	
9	CC	51922815	DÍAZ LEMUS LILIANA	1	0			S							X										25-14	8.377.526	1.340.500	0	0	41.900	41.900	EPS008	8.377.526	335.200	14-23	8.377.526	1	43.800	CCF24	8.377.526	335.200	0	0	0	0	0		
10	CC	52348123	SALAMANCA GUTIERREZ MARIA FERNANDA	1	0			S	X																25-14	7.200.000	1.152.000	0	0	36.000	36.000	EPS008	7.200.000	288.000	14-23	7.200.000	1	37.600	CCF24	7.200.000	288.000	0	0	0	0	0		
11	CC	52884422	VARGAS URREA NELCY LILIANA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
12	CC	80818070	PULIDO AMAYA FABIO AUGUSTO	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0	
13	CC	94527374	AVILA VALENCIA FABIAN ANDRES	1	0			S								X									231001	8.542.726	1.366.900	0	0	42.800	42.800	EPS008	8.542.726	341.800	14-23	8.542.726	1	44.600	CCF24	8.542.726	341.800	0	0	0	0	0		
14	CC	36302807	SANCHEZ ROJAS MARIA DEL PILAR	1	0			S	X	X															230301	750.000	120.000	0	0	0	0	0	EPS001	750.000	30.000	14-23	750.000	1	4.000	CCF24	750.000	30.000	0	0	0	0	0	
15	CC	41551665	PARRA PARRA MARIA DEL CARMEN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	908.526	36.400	14-23	908.526	1	4.800	CCF24	908.526	36.400	0	0	0	0	0

Certificado Bancario

Martes, 27 de Julio de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA identificado(a) con NIT 830072417, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03550619507	2009/06/04	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico