GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

INFORME No.:	No. 1	**SUPERVISION** ☒		DE SEGUIMIENTO	☒	FINAL	☒
		INTERVENTORIA ☐		PARA PAGO	☒		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:	20/09/2021	Hasta:	05/11/2021		
PERIODO PARA PAGO		Desde:	20/09/2021	Hasta:	05/11/2021		

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:		4600012425	
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:		16/09/2021	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:				20/09/2021	
OBJETO: Suministrar elementos de biología molecular que permitan realizar la identificación de variante circulante del virus SASR-CoV-2 y otras enfermedades de interés en el Departamento de Antioquia **–** Lote 2: Cuantificación de ácidos nucleicos por método de fluorometría.					
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:				DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:		EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA S.A.S	
		NIT		NIT 900.355.024	
VALOR [$]:		INICIAL:		TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($35.934.668) IVA Incluido.	
		ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
			No.	N/A	N/A
		VALOR TOTAL:		TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 35.934.668) IVA Incluido.	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:				N/A	
PLAZO:		INICIAL		Hasta cuatro (4) meses contados a partir de la firma del acta de inicio sin que supere el 10 de diciembre de 2021 o al momento de culminar las actividades del presente contrato.	
				FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**
				20/09/2021	15/12/2021
		PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			No.	N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES:			**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			No.	N/A	N/A
			NUEVA FECHA DE TERMINACION		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:			4500054439
		FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):			06/09/2021
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS				SI	
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:				12194	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	8.434.215

% DE EJECUCION FISICA	100 %
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100 %

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

Como parte de las actividades de supervisión de este contrato, se verifican las actividades objeto del presente contrato.

2.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

2.1.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA

POR PARTE DEL CONTRATISTA:

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	% EJECUCION	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
Entregar los elementos con las especificaciones técnicas descritas y en las cantidades y condiciones solicitadas de acuerdo al Numeral 2.2 - Condiciones técnicas, del Estudio Previo	100 %	El contratista cumplió con la entrega de los productos del objeto contractual de acuerdo a los términos pactados en los estudios y documentos previos de este proceso.
Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción sin costo alguno, todos los reactivos de laboratorio que resulten de mala calidad, con defectos de fabricación o no cumplan con las condiciones exigidas anteriormente, de forma inmediata. Las fechas de vencimiento de los reactivos deben ser mínimo de 6 meses contados a partir de la fecha de entrega; en el caso que por cualquier razón el producto no pueda cumplir con las fechas de vencimiento exigidas, se podrá recibir fechas inferiores a 6 meses, siempre y cuando el proveedor realice un compromiso por escrito de cambiar estos productos, en caso que llegue la fecha de vencimiento y el LDSP no haya hecho uso de estos.	0 %	Los elementos entregados cumplen con lo requerido, no se realiza ningún cambio.
Presentar el respectivo certificado de calidad del fabricante del lote o lotes entregados en el momento de la recepción de los reactivos de laboratorio.	100%	El contratista presento certificados de calidad de los reactivos.
Garantizar cadena de frío a la entrega de los reactivos que lo requieran, así mismo el transporte adecuado, condiciones de embalaje y acomodación del producto.	100%	Se realiza la entrega cumpliendo la cadena de frio de los reactivos que la necesitan.
Constituir las garantías para amparar los riesgos del contrato y mantenerlas vigentes por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	100%	Se allegaron garantías de expedidas por Seguros Mundial N° NB-100177449 de cumplimiento, Pago de salarios y prestaciones sociales y calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados con los requerimientos de plazo y montos solicitados.

Atender los requerimientos que haga la entidad relacionada con el objeto en mención, así mismo realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y ejecución del contrato.	0%	No se han presentado requerimientos.
Atender las solicitudes de los funcionarios autorizados por la entidad para realizar: Pedidos, acuerdos, conversaciones, reuniones y demás solicitudes relacionadas con la ejecución del contrato, quienes serán exclusivamente los supervisores asignados por el ordenador del gasto. No se tendrá en cuenta; oficios, correos u otras diligencias de personal ajeno a la supervisión del contrato.	0%	No se han presentado solicitudes.
Previo a la suscripción del Acta de Inicio, y durante el plazo contractual, estará a cargo del contratista el pago mensual de salarios, prestaciones sociales, parafiscales, riesgos laborales, dotación, elementos de protección personal, herramientas de trabajo, según las actividades a desempeñar y cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). Para el efecto el Contratista debe presentar al supervisor/interventor del contrato, dentro del término establecido, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones.	100%	El contratista aportó los soportes de pago donde se evidencia que se encuentran al día con estos pagos para el mes de **Noviembre**.
En dado caso que el contratista este obligado a la facturación electrónica, esta factura deberá cumplir con la normativa vigente y observar que en la misma se Indique el CUFE: Código Único de Facturador Electrónico, el segundo elemento es que debe tener un código QR es un código de barras bidimensional cuadrada que puede almacenar los datos codificados y que esté denominada Factura Electrónica de Venta, acompañada de un archivo que contiene un código tipo XLM, entre otros aspectos, de presentarse el incumplimiento a lo indicado, será causal de devolución de la factura.	100 %	Se presenta factura electrónica **FE6416**, que cumple con los requerimientos.
POR PARTE DEL CONTRATANTE:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
Cancelar en forma oportuna el valor del contrato conforme a la forma de pago estipulada en el mismo, previa presentación de los informes de la supervisión y soportes de ejecución por parte del contratista.	0 %	No se realiza pago por que a la fecha el contratista no presenta Factura.
Vigilar el cumplimiento del objeto y las obligaciones, así como que los recursos financieros sean invertidos en la ejecución de los mismos.	100%	Se verifica el cumplimiento del contrato por parte del contratista
Asignar por parte de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia el Supervisor para el contrato.	100%	Se designó supervisor a GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA, el día 20/09/2021 mediante oficio de DESIGNACION DE SUPERVISION 2021020052061.
Efectuar los requerimientos y recomendaciones que sean necesarias.	0%	No se ha requerido
Exigir para cada pago derivado del contrato que el contratista se encuentra al día con el pago de aportes parafiscales y los relativos al sistema de seguridad social integral (artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).	100%	Se recibe y verifica los soportes de pago de Seguridad Social Integral y parafiscales del mes de **Noviembre de 2021**.

Recibir y revisar dentro del término estipulado, cada uno de los servicios efectuados por el contratista y hacer los requerimientos correspondientes para garantizar la calidad y la seguridad exigida dentro de los estándares para este tipo de suministro.	100%	Se verifico la realización de todas las actividades en los términos pactados en el contrato.
El supervisor asignado verificara la ejecución y el cumplimiento del contrato para realizar el aval de pago, haciendo énfasis en las especificaciones técnicas, Plazo, Lugar de entrega y Obligaciones del contratista.	100%	Se verifico la realización de todas las actividades en los términos pactados en el contrato y se elaboró informe de supervisión **N°1** de Seguimiento y pago.

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	**$ 35.934.668**	**N/A**	**N/A**	**$ 35.934.668**
2. Adiciones	N/A	N/A	N/A	N/A
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	**$ 35.934.668**	**N/A**	**N/A**	**$ 35.934.668**
4. Anticipos	N/A	N/A	N/A	N/A
5. Recursos pagados / desembolsados	$ 0	N/A	N/A	$ 0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 0	N/A	N/A	$ 0
7. Recursos ejecutados	$ 35.934.668	N/A	N/A	$ 35.934.668
8. Recursos no ejecutados	$ 0	N/A	N/A	$ 0

2.3. ANOTACIONES ADICIONALES:

N/A

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

Según lo estipulado en la cláusula NOVENA. “FORMA DE PAGO”, el valor del contrato que se pretende suscribir será cancelado por el Departamento de Antioquia **–** Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, al contratista en pagos parciales, correspondientes a:

Se realizarán pagos de acuerdo a las entregas programadas, lo cual está acorde a la necesidad planteada por el LDSP y dentro de la vigencia del contrato.

Para efectuar los pagos, el contratista deberá aportar la siguiente documentación:

- La factura o cuenta de cobro original y copia, correspondientes a las entregas recibidas.

- Informe de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal elaborado por el supervisor del contrato.

- Certificado de estar a paz y salvo con los aportes parafiscales y los relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, expedido por el Revisor Fiscal o el Gerente/ representante legal. Si el certificado es expedido por el revisor fiscal, este deberá aportar: Fotocopia de la cédula de Ciudadanía, de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente

- En el evento en que el proponente se encuentre exento de realizar el pago de aportes parafiscales al SENA e ICBF, deberá realizar y presentar una manifestación suscrita por el revisor fiscal y/o representante legal, que acredite su condición de beneficiario de dicha exoneración al cumplir con los presupuestos normativos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y Decreto Nacional 862 de 2013.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	16/09/2021	**$ 35.934.668**		N/A		**$ 35.934.668**
Adiciones	N/A	N/A				N/A
Pago No.1 / Desembolso Factura FE 6416	03/11/2021		$ 0	N/A	$ 35.934.668	$ 0
TOTALES		**$ 35.934.668**	$ 0	N/A	**$ 35.934.668**	

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PAGO: Según lo estipulado en la cláusula NOVENA. "FORMA DE PAGO", con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago al contratista, correspondiente a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ML ($ 35.934.668) relacionada en el Pago No. **1** De orden de pago de la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS".

4 CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO
(N/A)	(N/A)	(N/A)	(N/A)

Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato/convenio durante la vigencia del contrato, sin embargo no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

1. Factura número FE 6416
2. Certificado de Paz y Salvo expedido por el revisor fiscal de estar al día en el pago de seguridad social en salud, riesgos laborales y aportes parafiscales (Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar).
3. Tarjeta profesional del revisor fiscal.
4. Certificado de la junta central de contadores de no tener antecedentes fiscales
5. Planilla de pago de la seguridad social.

Para constancia, se firma la presente acta el 05/11/2021:

Escriba el texto aquí

GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA
SUPERVISOR

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 08.11.2021

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000180421

FACTURA: FE6416	**Nro ACTA**:	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2200008538	**NIT:** 9003550245	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA S
Nro CONTRATO: 4600012425	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 16.09.2021	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500054439 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		4-SP2611	3003617	REAC CUANTIFICACION ACIDOS NUR FLUORMETR	5	KIT	1.548.800,000	19%	1.843.072,0000	9.215.360,000
	2		4-SP2611	1002476	EQUIPO CUANTIFICADOR DE ACIDOS NUCLEICOS	1	UN	22.453.200,000	19%	26.719.308,0000	26.719.308,000

V/R TOTAL NETO	30.197.200,000
V/R TOTAL IVA	5.737.468,000
V/R TOTAL	35.934.668,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	V.Bo.
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.

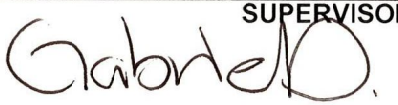
DEDUCCIONES Y RETENCIONES

Estampillas	
Contribución Especial	
Retención de IVA	
Retención en la Fuente	
Retención en la Fuente Obra Púb.	
Retención Empleados 1070	
Retención Industria y Comercio	

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan Camilo Zapata Ortiz

Ramirez Zapata, Gabriel Jaime

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)



Somos Responsables de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
SOMOS AUTORRETENEDORES según
Resolución 3544 de 2016
No somos retenedores de IVA

Factura Electrónica de Venta Nº FE6416

EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS
NIT 900355024 5

Autorización numeración de facturación DIAN 18764014071539 del 08 de junio de 2021 con vigencia de 12 meses. Rango del FE5001 al FE10000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT	890900286 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 42 B 52 106 LA ALPUJARRA P 1 OF 111	MEDELLÍN	3838111

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	ASESOR COMERCIAL
03/11/2021	03/12/2021	CREDITO	WILINGTON ANDRES USME GUARIN

ORDEN DE COMPRA	COTIZACIÓN / REMISIÓN	OBSERVACIONES
CONTRATO NO. 4600012425	Remisión No 2110104	INCLUYE 10 PAQUETES X 500 UNID DE TUBOS REF. Q32856 - SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

ITEM	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unit.	IVA	Valor IVA	Total
1	Q33238	FLUORÓMETRO QUBIT 4 CON WIFI INVITROGEN	1	Und.	22.453.200,00	19%	4.266.108,00	22.453.200,00
2	Q32854	QUBIT DSDNA HS ASSAY KIT- 500 1 KIT	5	Und.	1.548.800,00	19%	294.272,00	7.744.000,00

Esta factura de venta se asimila a un título valor según Ley 1231 de julio 17 de 2008. Después de vencido el plazo se cobrarán intereses de mora por mes o fracción a la tarifa máxima permitida por la Ley.

Somos auto retenedores del Impuesto de Industria y Comercio sólo en la ciudad de Medellín. Favor no efectuar rete ICA en ciudades diferentes

Autorizo expresamente a Equipos y Laboratorio de Colombia SAS para que en caso de incumplimiento de las obligaciones con ellos adquiridas sea reportado(a) a la base de datos de Procrédito, Datacrédito o cualquier otra según la ley 1266.

SUBTOTAL	30.197.200,00
DESCUENTO	0,00
IVA	5.737.468,00
TOTAL DE LA OPERACION	35.934.668,00
RETEFUENTE	Auto retenedor
RETEIVA	860.620,20
RETEICA	Auto retenedor
TOTAL MENOS RETENCIONES	35.074.047,80

Favor consignar en: Cuenta Corriente 35393458967 de Bancolombia, Cuenta Corriente 421002429 del Banco de Occidente o Cuenta Corriente 036669998290 de Davivienda

Fecha y Hora de Generación: 03/11/2021 12:17:53

Total líneas o ítems: 2

Carrera 51 6 SUR 36 Medellín - Colombia - PBX 4480388
info@equiposylaboratorio.com - www.equiposylaboratorio.com

CUFE: cd3d3d5e2c3619472c4381d2ebd1d39efc05e9131c65a2fbcc834bc9a5e33a24e10e741bde39cdd2e3f491bc325413fb--Expedición:03/11/2021 04:06 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Magnolia Herrera Hidalgo

Asesorías Contables y Tributarias

Tarjeta Profesional 68441-T

NIT 43.735.379-7

La suscrita, **Magnolia Herrera Hidalgo**, Contadora Pública titulada, con Tarjeta Profesional 68441–T, expedida por la Junta Central de Contadores,

CERTIFICA

Yo, MAGNOLIA HERRERA HIDALGO, identificada con cedula de ciudadanía No. 43.735.379, y con Tarjeta Profesional No. 68441-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de **EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS** identificada con NIT. 900.355.024-5, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Medellín, el (01) día del mes de noviembre de 2021.

Atentamente,

Magnolia Herrera H.

MAGNOLIA HERRERA H.
T.P. 68441-T
REVISORA FISCAL

Calle 76 39B-95 Barrio Laureles
Teléfonos 2506314 – 3137194468
asesoriascontablesmh@yahoo.es
Medellín – Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

42EDBAE0E43109D7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MAGNOLIA HERRERA HIDALGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43735379 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 68441-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



68441-T

MAGNOLIA
HERRERA HIDALGO
C.C. 43735379
RESOLUCION INSCRIPCION 152 FECHA 02/12/99
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00076470

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

025657

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

43735379

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-03, 04:24:14 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS
NIT	NI 900355024
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	52321618
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1190216542
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 80.106.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	22	$ 15.011.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	17	$ 12.425.100	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	20	$ 11.040.600	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	3	$ 1.042.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	2	$ 155.800	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 128.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	10	$ 4.921.200	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	1	$ 75.900	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 172.100	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	1	$ 22.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	47	$ 13.656.500	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 207.500	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	66	$ 5.856.000	$ 0
N890101994	CCF07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	3	$ 910.500	$ 0
N890200106	CCF39	CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	2	$ 665.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	46	$ 6.319.600	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	3	$ 696.800	$ 0
N890806490	CCF11	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	1	$ 75.500	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	8	$ 1.458.900	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	8	$ 2.105.900	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 3.158.800	$ 0
		SubTotales:		$ 80.106.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 80.106.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ThermoFisher SCIENTIFIC

Life Technologies CERTIFICATE OF ANALYSIS

Catalog Number Q32854
Product Name Qubit™ dsDNA HS Assay Kit, 500 assays
Lot Number 2369103

	LOT DATA	SPECIFICATION
ABSORPTION[1] OD ± 0.05 at lambda max ± 5 nm	meets specification	OD ± 0.05 at lambda max ± 5 nm
ABSORPTION Optical Density of Component D[2]	0.203 at 260 nm	0.2 ± 0.008 at 260 nm

1. Solvent: 50 mM potassium phosphate buffer, pH 7. Method: Optical Density: 20X dilution.

2. Solvent: Buffer, TE Buffer. Method: Optical Density. undiluted

Rachel Smith, Quality Assurance Manager
17-Aug-2021

Life Technologies Corporation, on behalf of its Invitrogen business, Molecular Probes® labeling and detection technologies, certifies on the date above that this is an accurate record of the analysis of the subject lot and that the data conform to the specifications in effect for this product at the time of analysis.

Thermo Fisher Scientific Corporation
29851 Willow Creek Road
Eugene, OR 97402-9132
Phone (541) 465-8300 Fax (541) 335-0504

Printed Aug 18, 2021

invitrogen
by Thermo Fisher Scientific

Certificate of Conformance

Qubit™ 4 Flurometer

REF Q33226

SN 2322621080229

2021-Aug-12

Life Technologies Holdings Pte Ltd, hereby certify that the product being shipped with above reference number (REF) and serial number (SN) meets the following conditions:

1. Product has been tested and inspected in accordance with the requirements of Life Technologies Holdings Pte Ltd.

2. The integrity of this quality system is routinely audited and certified as meeting all the applicable requirements of ISO9001 and ISO13485 standards.

Note: This is a computer generated copy, no signature is required.

ISO13485

REGISTERED FACILITY

Farah Dina Binte Fadzil
2021-Aug-23 09:09:02

Quality Assurance

For Research Use Only.
Not for use in diagnostics procedures.

Life Technologies Holdings Pte Ltd
Block 33 Marsiling Industrial Estate Road 3
#07-06 Singapore 739256

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2021**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

902021000144269-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900355024	5	EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 51 6 SUR 36	4480388	90	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
890921491	4	AGENCIA DE ADUANAS LACOSTE Y ASOCIADOS S.A. NIVEL 2	26	0464

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
71365952	PEREIRA LOPEZ JUAN ESTEBAN

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
MDE	99900	No. 116575011820949	2021 - 09 - 26	No. HLOT-24776	2021 - 09 - 23

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
LIFE TECHNOLOGIES CORPORATION	CALIFORNIA	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
5791 VAN ALLEN WAY, CARLSBAD 92008, CA	info@lifetechnologies.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
80047132	2021 - 09 - 13	249	4	169	5	TAMPA CARGO S.A.S.	3,835.67

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	9027500000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	741	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	48.20	43.38	YY	17	13	U	8.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98	99	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	109 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continue al respaldo de este formulario)

DO I-1347/21 FACTURA(S): 80047132 DE 13/09/2021,80047138 DE 13/09/2021 DECLARACION 9 DE 13; /// REFERENCIA= Q33238 / Q33226, 1 UNIDAD, MODELO= SIN MODELO, PRODUCTO= FLUOROMETRO QUBIT 4, MARCA= INVITROGEN BY THERMO FISHER SCIENTIFIC, COD PRODUCTO= Q33238, , QUBIT 4 FLUOROMETER WIFI, SERIAL: 2322621080095, USO O DESTINO: PARA LABORATORIO DE INVESTIGACION, PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: ELECTRONICO, PAIS DE ORIGEN: SINGAPUR (741), INCLUYE: (1) MODULO WIFI, P/N: A26774, MODEL: 100027791, MARCA: THERMO FISHER SCIENTIFIC, SERIAL: 21535W2200340, 802.11 BGN USB DONGLE, PAIS DE ORIGEN: TAIWAN (218), NO REQUIERE CUMPLIR CON REGISTRO SANITARIO YA QUE NO SON DISPOSITIVOS MEDICOS DE USO HUMANO ,,/// REFERENCIA= Q33238 / Q33226, 7 UNIDAD, MODELO= SIN MODELO,(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 902021000144269 133. Feha: 2021 09 28

134. Levante No. 902021000132080	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.	
	2021 - 09 - 28			JUAN E. PEREIRA C.C. 71.385.252

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS LACOSTE Y ASOCIADOS S.A. NIVEL 2

COD. 464

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $ 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

9109001327990 2

Fecha de Impresión: 2021-09-28 14:59:14

20210219956312

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA	MUISCA	Declaración de Importación	Aceptación : **902021000144269-1** Subpartida : **9027500000** Página 1 de 1

105. Continuación descripción mercancías (Incluya marcas, seriales y otros)

PRODUCTO= FLUOROMETRO QUBIT 4, MARCA= INVITROGEN BY THERMO FISHER SCIENTIFIC, COD PRODUCTO= Q33238, , QUBIT 4 FLUOROMETER WIFI, SERIAL: 2322621080235, 2322621080238, 2322621080221, 2322621080237, 2322621080131, 2322621080104, 2322621080229, USO O DESTINO: PARA LABORATORIO DE INVESTIGACION, PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: ELECTRONICO, PAIS DE ORIGEN: SINGAPUR (741), INCLUYE: (7) MODULOS WIFI, P/N: A26774, MODEL: 100027791, MARCA: THERMO FISHER SCIENTIFIC, SERIAL: 21535W2200341, 21535W2200346, 21535W2200337, 21535W2200338, 21535W2200345, 21535W2200343, 21535W2200339, 802.11 BGN USB DONGLE, PAIS DE ORIGEN: TAIWAN (218), NOREQUIERE CUMPLIR CON REGISTRO SANITARIO YA QUE NO SON DISPOSITIVOS MEDICOS DE USO HUMANO ,XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

902021000144269-1	Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora