Comp: 746817
11/12/19
1:00pm
(2818719)

ORIGINAL

pdte ingreso

Invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 02	Fecha de emisión: 01/08/2018

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	AS Analytical LTDA	NIT	900.011.514-6
CORREO ELECTRÓNICO	info@asanalytical.com	TELÉFONO	7043102 / 5336895
TIPO DE CONTRATO	Suministro	(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)	
No. CONTRATO	484 de 2019 grupo 3	TERMINO DE EJECUCIÓN	99 dias
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 de Agosto de 2019	FECHA DE TERMINACIÓN	10 de diciembre de 2019
FECHA DE INICIACIÓN	2 de septiembre de 2019	No. DE FACTURA	AS01-379
No. PAGO QUE SE CERTIFICA	2		

2. OBJETO DEL CONTRATO

Suministro de estándares de referencia de uso regular para la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima, a través del sistema de precios unitarios sin formula de reajuste.

3. 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

4. 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:

TIPO DE PAGO	ESCOJA EL TIPO DE PAGO	Parcial	*En caso de ser informe final diligencie también la pestaña "Informe Final"*

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		
Carné, Documentos a cargo, aplicativos al día (exclusivo para pago final)	N/A		
Otros. Cuales?	N/A		

CxP. 1440719
obl: 3362819

indique las observaciones respectivas

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

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCION CONTRACTUAL

(El supervisor debera realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

El Supervisor declara que el contratista cumple con las obligaciones y la calidad del producto y/o servicio, establecidas en el contrato para el presente pago.

5.1 Describa de forma general el cumplimiento de las obligaciones contractuales de acuerdo al periodo a certificar

La entrega del objeto del contrato se realizó parcial de acuerdo a lo establecido en el mismo. Fueron entregados los reactivos faltantes a satisfacción, requeridos por el Laboratorio de Productos Biológicos. Es importante, destacar que para este contrato se aprobó una bolsa de $ 10.932.715,72 en el grupo 3

Califique la atención del servicio por parte del proveedor, frente a amabilidad, respeto y oportunidad de servicio (NO APLICA para los contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)	EXCELENTE

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 19. Caducidad, sanciones contractuales y declaratoria de incumplimiento del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-ABS-MN002 e informar al Grupo de Gestión Contractual.

ANEXE A ESTE INFORME TODA LA DOCUMENTACIÓN RELEVANTE SOBRE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL PERIODO

6. DATOS REQUERIDOS PARA EFECTUAR EL PAGO

BANCO	Banco de Bogotá	TIPO DE CUENTA	Corriente	No DE CUENTA	081325854

VALOR A PAGAR

Números	10.850.134,40	Letras	Diez millones ochocientos cincuenta mil ciento treinta y cuatro pesos con cuarenta centavos m/cte
Fecha de expedición de la presente certificación:	DD: 9	MM: 12	AA: 2019

Martha Sofía Franco Rodríguez Profesional Especializado con Asignación de Funciones de Coordinación del Laboratorio de Fisicoquímicos de Alimentos y Bebidas	**Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal** **Nombre** **Fecha de revisado:**
Diana Lucía Mesa Lautero Coordinadora Laboratorio de Productos Biológicos	**Consecutivo:**

En concordancia con los artículos 83, 84 y subsiguientes de la ley 1474 de 2011, y con el párrafo sexto del numeral 10.1.2., Aspecto Técnico, así como del párrafo 12 del numeral 10.1.3 Aspecto Administrativo contenidos en el Manual de Supervisión e Interventoría, código GAD-ABS-MN002, l**os supervisores deberán allegar los informes que se deriven de la ejecución contractual**, por lo anterior es indispensable registrar en este formato el **Análisis del informe periódico**, y una vez concluido el contrato, diligenciar el **INFORME**

12-19-11
11:27

*Se aclara que el presente corresponde al pago No. 3, conforme a la relacion de pagos SIIF Nación (orden pago 403614119)

AS ANALYTICAL LTDA
NIT : 900,011,514 - 6
AV CRA 70 105-33
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
7043102 5336895
info@asanalytical.com

Cliente	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS		
NIT	830,000,167 - 2 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	2948700
Dirección	CR 68 D 17 11	**Vendedor**	ALEXANDRA DIAZ
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1,00
Correo	LBARREMAN@INVIMA.GOV.CO	**Documento Cruce**	

FACTURA DE VENTA NO.

AS01 - 379

Fecha Factura
2019-12-02

ReferenciaDeFabric	Descripción	PesoDelPrc	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
05/134	Estándar de referencia Anti HPV-16 NIBSC	1,00	Via	8	570,210.00	4,561,680.00
06/206	Estándar de referencia Anti HPV-18	1,00	VL	8	569,510.00	4,556,080.00

Total Bruto	9,117,760.00
IVA	1,732,374.40
Total a Pagar	**$ 10.850.134,40**

CONDICION DE PAGO

Contado Clientes 10.850.134,40 Cuota 1 Vence el 2020-01-02

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Ochocientos Cincuenta Mil Ciento Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 484 BOLSA

Elaborado e Impreso por Sigo Nit: 830.048.145 -8

Elaborado por

Firma Recibido

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA Nº 035-52680302 Ó BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE No 081-325854

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. **Autorización de facturación No.** 18762013335521 **aprobado en** 2019-03-07 **prefijo** AS01 **desde el número** 1 **al** 10000
Responsables de iva - Actividad Económica 4669 Tarifa 011.040

CUFE :fe76d14df2a9aa3664d941bc59b4d39085b6016b

COPIA

AS ANALYTICAL

NIT. 900.011.514-6

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

CO-CA-3075-19

Bogotá D.C, 02 de diciembre de 2019

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA
Bogota.

Yo Alexandra Díaz Lemus, Identificada como aparece al pie de la firma en calidad de Representante Legal de la Empresa **AS ANALYTICAL** LTDA manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que he 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 nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos.

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

Cordialmente;

Alexandra Díaz Lemus
Representante Legal **AS ANALYTICAL LTDA**
C.C No. 51.786.643 de Bogotá
NIT de la sociedad No. 900.011.514-6

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Invima	EVALUACION DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-ABS-FM023	Versión: 00	Fecha de Emisión: 12/06/2015

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR	AS Analytical LTDA	FECHA DE EVALUACIÓN	2	12	2019
NIT O C.C.	900.011.514-6	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			02-dic-19		10-dic-19
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	484 de 2019 grupo 3				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	info@asanalytical.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Av Cra 70 # 105-33				
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro de estándares de referencia de uso regular para la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima, a través del sistema de precios unitarios sin fórmula de reajuste				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente	
0	No cumple	3	Cumple plenamente	
1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	0

EVALUACION DEL PROVEEDOR= TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (20) / TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20) X 100 = **100**

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	EXCELENTE

OBSERVACIONES

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Diana Lucía Mesa Lautero

CARGO: Coordinadora Laboratorio de Productos Biológicos