	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**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	**KIMIA TRADING LTDA**	**NIT/ CC No.**	**800.162.615-6**
CORREO ELECTRÓNICO	kimia@kimiatrading.com.co	**TELÉFONO**	**(601) 2578464**
TIPO DE CONTRATO	**Compraventa**	**N/A**	
No. CONTRATO	**704 de 2021**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**22 días**
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE BIBLIOGRAFÍA, NORMAS TÉCNICAS Y SUSCRIPCIÓN DE CONTENIDO DE LAS FARMACOPEAS USP, BP Y EP PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. GRUPO 2		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**26/10/2021**	**FECHA DE INCIO**	**28/10/2021**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**19/11/2021**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 27.096.354**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 27.096.354**	**VALOR A PAGAR**	**$ 27.096.354**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**$ 27.096.354**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 1**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**KT 24637**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**28 de octubre al 19 de noviembre de 2021**
BANCO	**Bancolombia**	**TIPO DE CUENTA**	**Corriente**	**No DE CUENTA**	**19606404008**

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)

N/A

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	SI	**Facturas**	SI	
Pago Parafiscales	SI	**Ingreso a Almacén**	N/A	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A	**Otros. Cuales?**	N/A	

N/A

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA	**1042165196**

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**12/2021**	**06/12/2021**	**$ 152.400,00**	**Sanitas S.A.**
SALUD	**12/2021**	**06/12/2021**	**$ 119.400,00**	**Famisanar EPS**
SALUD	**12/2021**	**06/12/2021**	**$ 310.000,00**	**Aliansalud S.A.**
SALUD	**12/2021**	**06/12/2021**	**$ 660.100,00**	**Salud Total S.A.**
SALUD	**12/2021**	**06/12/2021**	**$ 40.700,00**	**EPS Sura**
SALUD	**12/2021**	**06/12/2021**	**$ 386.600,00**	**Compensar**
PENSIÓN	**11/2021**	**06/12/2021**	**$ 842.500,00**	**Porvenir**
PENSIÓN	**11/2021**	**06/12/2021**	**$ 1.997.400,00**	**Protección**
PENSIÓN	**11/2021**	**06/12/2021**	**$ 2.564.000,00**	**Colpensiones**
PENSIÓN	**11/2021**	**06/12/2021**	**$ 192.000,00**	**Old Mutual**
CAJA DE COMPENSASIÓN	**11/2021**	**06/12/2021**	**$ 1.589.800,00**	**Cafam**
ARL	**11/2021**	**06/12/2021**	**$ 237.500,00**	**Positiva Seguros**

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 o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCION CONTRACTUAL

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

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.

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 Interventoria 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**	
	16	12	2021	



DIANA LUCÍA MESA LAUTERO

Coordinadora del Grupo de Laboratorio de Productos Biológicos

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

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.

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.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-ABS-FM023 | Versión: 01	Fecha de Emisión: 26/05/2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR	**KIMIA TRADING LTDA**	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**D**	**M**	**A**
			16	12	2021
NIT O C.C. No.	**800.162.615-6**	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			28/10/2021		19/11/2021
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**704 26/10/2021**				
FECHA ACTA DE INICIO	**28/10/2021**				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	kimia@kimiatrading.com.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	**KR 27 83 41 / (601) 2578464**				
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE BIBLIOGRAFÍA, NORMAS TÉCNICAS Y SUSCRIPCIÓN DE CONTENIDO DE LAS FARMACOPEAS USP, BP Y EP PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. GRUPO 2				

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

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA 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)	N/A

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (20)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 = \mathbf{100}$

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato: Ninguna

Observaciones: Cumple con todos los ofrecimientos, condiciones y términos de la propuesta que hacen parte integral del contrato, junto con todas las especificaciones técnicas mínimas requeridas por el Instituto.

DIANA LUCÍA MESA LAUTERO
Coordinadora Grupo de Laboratorio de Productos Biológicos

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

Certificado
Bancario

Martes, 07 de diciembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KIMIA TRADING LTDA identificado(a) con NIT 800162615, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	19606404008	1992/07/07	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

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

KIMIA TRADING®
High Quality Standards

Bogotá Diciembre 7 de 2021

Señores
INVIMA LABORATORIOS DE MEDICAMENTOS
Atn:. Dra. Diana Lucia Mesa Lautero
Coordinadora Laboratorio de Productos Biológicos de la Oficina
De Laboratorios y Control de Calidad
Supervisora grupo 2
Ciudad

REF: CERTIFICACIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO N° 704 DE 2021

Apreciados Señores

Por la presente, queremos dar constancia de la entrega realizada de los productos adquiridos bajo el contrato N° 704 del 26 de Octubre de 2021 el cual se realizó el día 19 de noviembre de 2021 con remisiones N° 22025-22026-22028-22029-22030 y la facturación correspondiente se generó el día 3 de Diciembre de 2021 con la factura N° 24637.

KIMIA TRADING LTDA se encargó del proceso de compra, de suscripciones a la farmacopea USP-NF y farmacopea EP solicitados. De tal forma se realizó la entrega de los soportes correspondientes según la información recibida así :

1. Grupo Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
   EP: 1 Usuario
   USP:20 Usuarios
   Encargado: Efrén Bohórquez
   ebohorquezo@invima.gov.co

2. Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
   EP: 2 Usuarios
   USP:60 usuarios
   Encargado: Guillermo José Pérez Blanco/ Martin Barrera
   gperezb@invima.gov.co

3. Laboratorio Físico-mecánico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
   USP:20 Usuarios
   Encargado: Edna Díaz
   ediazs@invima.gov.co

4. Grupo Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
   USP:20 Usuarios
   Encargado: María Alejandra Erazo
   merazor@invima.gov.co

5. Grupo Laboratorio de Productos Biológicos
   EP: 1 Usuario
   Encargado: Lina Reynoso
   lreynosob@invima.gov.co

A continuación, relacionamos los productos entregados según contrato:

CATALOGO	NOMBRE PRODUCTO	CANTID
2399991	USP-NF Online 1-yr subscription w/20 seats Spanish	6
PUB200398	10.6 to 10.8 - Electronic version 10th Edition 2022 - Bilingual	4

Atentamente,

JAIRO HERNAN RAMIREZ ATEHORTUA
Gerente
KIMIA TRADING LTDA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-06, 11:47:43 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2021
Empresa	KIMIA TRADING LTDA
NIT	NI 800162615
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1042165196
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1233877750
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 9.092.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 842.500	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	2	$ 1.997.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 2.564.000	$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	1	$ 192.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 152.400	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	2	$ 119.400	$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	$ 310.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 660.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 40.700	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 386.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11	$ 237.500	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	11	$ 1.589.800	$ 0
		SubTotales:		$ 9.092.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 9.092.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

KIMIA TRADING LTDA

NIT : 800,162,615 - 6 /Id. Extranjero :

KR 27 83 41

BOGOTA - COLOMBIA

2578464 2005716

kimia@kimiatrading.com.co

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° KT 24637

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA
Nit: 830,000,167 - 2 /Id. Extranjero :
Dirección: AV CL 26 51 60
Ciudad: BOGOTA D.C.
Tel: 2948700
Correo:
Order Reference Prefijo

Fecha Factura: 3/12/2021 15:43:53
Fecha Expedición : 3/12/2021 15:45:45
Fecha Vencimiento : 3/01/2022
Vendedor: 1
Centro Costo 15
Remisión 22025
Numero CONTRATO 704 DE 26 O

CODIGO	DETALLE	CANT.	USD	% IVA	Vr. UNITARIO	VALOR
2399991	USP-NF Spanish 1-yr Subscription (20 seats)	1	0,00	19,00	1,630,648.11	1,630,648.11
2399991	USP-NF Spanish 1-yr Subscription (20 seats)	1	0,00	19,00	1,630,648.11	1,630,648.11
PUB200398	Electronic version (10.6 - 10.7 - 10.8)	1	0,00	19,00	3,246,539.20	3,246,539.20
2399991	USP-NF Spanish 1-yr Subscription (20 seats)	1	0,00	19,00	1,630,648.09	1,630,648.09
PUB200398	Electronic version (10.6 - 10.7 - 10.8)	1	0,00	19,00	3,246,539.20	3,246,539.20
2399991	USP-NF Spanish 1-yr Subscription (20 seats)	3	0,00	19,00	1,630,648.09	4,891,944.27
PUB200398	Electronic version (10.6 - 10.7 - 10.8)	2	0,00	19,00	3,246,539.20	6,493,078.40

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Transferecia Crédito	25.783.888,59	Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Veinticinco Millones Setecientos Ochenta Y Tres Mil Ochocientos Ochenta Y Ocho Pesos Mcte Con 59/100

Total Bruto	22,770,045.38
RETENCION 2.5%	569,251.13
IVA:	4,326,308.62
Retenc. IVA	648,946.29
Retenc. ICA	94,267.99
Total a Pagar	**$ 25.783.888,59**

OBSERVACIONES

#$19-12-00;CONTRATO704;dmesal@invima.gov.co#$

REMISIONES No.: 22025, 22026, 22028, 22029, 22030.
LA NO CANCELACIÓN OPORTUNA CAUSARA INTERÉS DE (*) % MENSUAL POR MORA *MAXIMO AUTORIZADO POR LA LEY

Elaborado Por

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 No.** 18763003937435 **aprobado en** 2020-02-03 **vigente** 24 Meses, **prefijo** KT **desde el número** 21250 **al** 24749 Responsables de iva - Actividad Económica 4664 Tarifa 11,04

CUFE :d1c5dddad74b36307d9da8a1288da6f515b099244cbb44c05f9f3547a4accb06ca038c59bbc9532671473d342ebc8ff1

KIMIA TRADING®
High Quality Standards

Bogotá, D.C. Diciembre 06 de 2021

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Ciudad

CONTRATO NUMERO 704 DEL 26 DE OCTUBRE DEL 2021

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 50 de La Ley 789 de 2002 modificado parcialmente por el artículo 1º de la Ley 828 de 2003, certifico a ustedes que la empresa ha cumplido con los siguientes pagos:

- Sistema de Seguridad Social en Salud
- Riesgos Profesionales
- Pensiones
- Cajas de Compensación Familiar

2. Hemos dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas o las personas indicadas anteriormente.

3. Acreditamos que a la fecha hemos cumplido con los pagos oportunamente durante los últimos 6 meses.

Atentamente,

KIMIA TRADING LTDA.
NIT: 800.162.615-6
Carrera 27 Nº 83 – 41
Bogotá, D.C.
Tel. 2578464 – 2005716
Correo electrónico: kimia@kimiatrading.com.co

Enrique Fajardo Pinzón

REVISOR FISCAL
ENRIQUE FAJARDO PINZÓN
C.C. 19.259.760
T.P. N° 4447-T