Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapadillb	ALEXANDER PADILLA BARRERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema:	2021-12-17-4:21 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	126821	**Fecha Registro:**	2021-11-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	9.019.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	9.019.000,00	**Saldo x Obligar:**	9.019.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901167097	**Razón Social:**	DISTRIBUIDORA EL PEGASO S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	84900041496	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	17323706	**Nombre:**	BELISARIO GOMEZ PERDOMO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3007920	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-11-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911745 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF		9.019.000,00	0,00		
					Total:	9.019.000,00	0,00	9.019.000,00	9.019.000,00

Objeto:	CO1.PCCNTR.3007920;Contratar el servicio a monto agotable para la toma y Procesamiento de Muestras De Laboratorio de los Semovientes del Centro Agroindustrial Del Meta en sus sedes Hachón y Naranjos

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-20	9.019.000,00	9.019.000,00	NINGUNO

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

	Versión: 05
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° _____

FECHA:	20/11/2021	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Villavicencio
COD REGIONAL:	50	**REGIONAL**	META
CENTRO DE COSTO:	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META		
COD CENTRO DE COSTO:	911710		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.3007920	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	18/11/2021
PROVEEDOR CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901167097 -1		
VALOR TOTAL:	$9.019.000.oo		
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/12/2021		

OBJETO DEL CONTRATO:

Contratar el servicio a monto agotable para la toma y Procesamiento de Muestras De Laboratorio de los Semovientes del Centro Agroindustrial Del Meta en sus sedes Hachón y Naranjos

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** 0

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el

OBSERVACIONES

FACTURA PG85 POR UN VALOR DE $9.002.000.oo

Dependencia	Rubro Presupuestal	Recurso	Nombre del Rubro	Codigo de Uso Presupuestal	Nombre del Uso Presupuestal
911745	C-3603-1300-14-0-3603025-02	10	ADQUISICION DE BIENES Y SERVCICIOS DE FORMACION PORFESIONAL INTEGRAL -MEJORAMIENTO DEL SERVCICIO DE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	A-02-02-02-008-003-05	SERVICIOS VETERINARIOS



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO CESAR AUGUSTO QUIROGA JAIMES

N° DE IDENTIFICACIÓN 13926023

CORREO INSTITUCIONAL cquirogar@sena.edu.co

CARGO Profesional G04 **N° DE CONTACTO** 3134660742

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14756625543

(415)7707212489984(8020) 000001475662554 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 7 0 9 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRIBUIDORA EL PEGASO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIBUIDORA EL PEGASO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 19 N 24 A 10 LC 2

42. Correo electrónico distribuidoraelpegaso@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 6 2 0 1 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 2 0	2 0 1 8 0 3 1 5	4 6 6 3	2 0 1 8 0 3 1 5		0 8 1 1	4 6 3 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 10 / 22 : 24: 48

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14756625543

(415)7707212489984(8020) **000001475662554 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 7 0 9 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		2
73. Fecha	2 0 1 8 0 2 2 1	2 0 1 9 0 9 2 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 3 1 5	2 0 1 9 1 0 1 1
77. No. Matrícula mercantil	3 2 9 3 4 5	7 5 9 7 9
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 2 2 1
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 7 1 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14756625543

(415)7707212489984(8020) **000001475662554 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 7 0 9 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 9 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 5 7 7 5 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEZA	AVILA	ALEXANDER	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14756625543

(415)7707212489984(8020) **000001475662554 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 7 0 9 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos 4 6 2 0

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA EL PEGASO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 26 B 39 45 BRR SIETE DE AGOSTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 9 3 4 6	2 0 1 8 0 3 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 7 6 2 0 1 3 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
NIT. 901.167.097-1

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito ALEXANDER MEZA AVILA identificado con cédula de ciudadanía No 1.026.577.505, certifica que DISTRIBUIDORA EL PEGASOS SAS, identificada con NIT. 901.167.097-1, en mi condición de Representante Legal, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Villavicencio, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañíadurante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 yla Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 07 días del mes de Diciembre de 2021,

Atentamente,

Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales *(y los de lapersona jurídica que represento si aplica):*
Nombre de la persona interesada en limitar la convocatoria, DISTRIBUIDORA ELPEGASOS SAS
Número de identificación 901.167.097-1
Nombre del representante legal o apoderado ALEXANDER MESA AVILANúmero de identificación 1.026.577.505
Dirección de notificaciones: CRA 19 NO 24ª -0 LOCAL 2 PORTAL DE CANAIMATeléfono: 3204057069
Correo electrónico: distribuidorelpegaso@gmail.com

Cordialmente,



ALEXANDER MEZA AVILA
C.C. 1.026.577.505 DE BTA
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901167097
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE26B N 39-45 7 DE AGOSTO	TELÉFONO:	3157620
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7819505685**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	diciembre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1230391163

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 36.400
SUBTOTAL:			1	**$ 36.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	1	$ 36.400
SUBTOTAL:			1	**$ 36.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 223.000**

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar **acompañándolo en el desarrollo de sus metas.**

HACEMOS CONSTAR:

Señores
Ciudad

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS** identificado(a) con NIT **901167097** a fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta Ahorros PERSONA JURIDICA	849-000414-96	2019/08/15	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 6833525 de Villavicencio, o en nuestra sucursal Unicentro ubicada en la Avenida 40 N° 33-06.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Villavicencio - Of. 849 Unicentro Vicencio

Director (a) de Servicio al Cliente H. Extendido N° 600
Cédula N°
Jayima Franco Benjumea
Coordinador Horario Extendido
Sucursal Unicentro Villavicencio 849| Tel. 8 6833525 ext.152
Centro Comercial Unicentro Local 1-25

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

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

DISTRIBUIDORA EL PEGASO S.A.S

NIT 901167097 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764009192018 de 2020-12-23 a 2021-12-23
autorizado del PG1 al PG1000
CL 26 B 39 45 BRR SIETE DE AGOSTO
3157620135
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034 - 1
CALLE 57 NO 8 - 69
BOGOTA, D.C. - BOGOTA, D.C. - COLOMBIA
cquirogar@sena.edu.co
5461500

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: PG85
VENCIMIENTO: 2021-12-24
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2021-12-16 19:18:41
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Otro
ORDEN DE COMPRA: 3007920

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	4001	unidad	Antibiograma de muestras de leche	12	$ 53,500.00	0	0	$ 642,000.00	$ 642,000.00
2	4002	unidad	Monitoreo Anemia Infecciosa Equina	6	$ 36,500.00	0	0	$ 219,000.00	$ 219,000.00
3	4003	unidad	Coprológico Mac master	12	$ 37,500.00	0	0	$ 450,000.00	$ 450,000.00
4	4005	unidad	Cuadro hemático completo y hemoparasitos	9	$ 50,000.00	0	0	$ 450,000.00	$ 450,000.00
5	4006	unidad	PERFIL REPRODUCTIVO EN SEMOVIENTES	16	$ 47,500.00	0	0	$ 760,000.00	$ 760,000.00
6	4007	unidad	Toma de muestras para Brucelosis Bovina para la prueba Fluorescencia Polarizada (FPA)	75	$ 35,000.00	0	0	$ 2,625,000.00	$ 2,625,000.00
7	4008	unidad	Toma de muestras para Brucelosis Bovina para la prueba ELISA	4	$ 37,500.00	0	0	$ 150,000.00	$ 150,000.00
8	4010	unidad	Toma de muestras para Tuberculosis Bovina con la prueba Ano-Caudal	109	$ 34,000.00	0	0	$ 3,706,000.00	$ 3,706,000.00

Cantidad de lineas: 8

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$ 9,002,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 9,002,000.00**

SON: NUEVE MILLONES DOS MIL PESOS

RESUMEN IMPUESTOS

Cuida el medio ambiente

CUFE: 251f27e1393d7cc6e299c1fdc8d09a596dab25b93f034796a1a579a8ddf7eb8332364ebd8de6afa4eb46e52e521b318e

Elaborado por: DISTRIBUIDORA EL PEGASO S.A.S

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
NIT. 901.167.097-1

INFORME DE EJECUCCION CONTRATO CO1.PCCNTR.3007920

Villavicencio 14 Diciembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dr CESAR AUGUSTO QUIROGA (Supervisor)
Ciudad

Por medio de la presente me permito presentar Informe de ejecución cuyo Objeto es: **Contratar el servicio a monto agotable para la toma y Procesamiento de Muestras De Laboratorio de los Semovientes del Centro Agroindustrial Del Meta en sus sedes Hachón y Naranjos.**

De acuerdo a las necesidades de la Entidad, y en compañía del INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO "ICA "en cabeza del Dr**. GENTIL ANTONIO GARZON RODRIGUEZ**, como Funcionario y Médico Veterinario, se realizó :

1. La Toma de muestras para Tuberculosis Bovina con la prueba Ano-Caudal de hipersensibilidad retardada, Realizadas en la sede el Hachón para un total de 109 animales.
2. La Toma de muestras para Brucelosis Bovina para la prueba Fluorescencia Polarizada (FPA) realizadas en la sede el Hachón para un total de 75 animales.
3. La toma de muestra de PERFIL REPRODUCTIVO, Rinotraqueitis Infecciosa Bovina (IBR), Diarrea Viral Bovina (DVB), LEPTOSPIRA, CAMPYLOBACTER Y TRICHOMONA en la sede el Hachón para un total de 5 animales.
4. La toma de Coprológico por la técnica de Mac master modificado para muestras en ovinos, porcinos, equinos y bovinos, en la sede el Hachón para un total de 4 muestras.
5. La toma de Cultivo y antibiograma de muestras de leche, para la detección de mastitis bovina, en la sede el Hachón para un total de 5 muestras.

DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
NIT. 901.167.097-1

INFORME DE EJECUCCION CONTRATO CO1.PCCNTR.3007920

6. El Monitoreo serológico para la detección de Anemia Infecciosa Equina por la prueba de inmunodifusión realizada por un laboratorio autorizado por el ICA, en la sede el Hachón para un total de 3 muestras.
7. El Monitoreo serológico para la detección de Anemia Infecciosa Equina por la prueba de inmunodifusión realizada por un laboratorio autorizado por el ICA, en la sede Naranjos para un total de 2 muestras.
8. La toma de Coprológico por la técnica de Mac master modificado para muestras en ovinos, porcinos, equinos y bovinos, en la sede Naranjos para un total de 2 muestras.
9. Cuadro hemático completo y hemoparasitos para muestras en bovinos, ovinos, porcinos y equinos, para un total de 2 muestras en la sede Naranjos.
10. La toma de muestra de PERFIL REPRODUCTIVO, Rinotraqueitis Infecciosa Bovina (IBR), Diarrea Viral Bovina (DVB), LEPTOSPIRA, CAMPYLOBACTER Y TRICHOMONA en la sede Naranjos para un total de 2 animales.

Cabe resaltar que la compañía del Dr. Garzón fue exclusivamente para las pruebas de Brucelosis y tuberculosis, ya que son reglamentadas y controladas por el instituto Colombiano Agropecuario “ICA”, los demás exámenes fueron realizados por el Laboratorio Médico Veterinario L.M.V SAS y el Laboratorio de Análisis Clínico Veterinario LCV.
Esta serie de exámenes fueron realizados Por nuestra compañía en cabeza de La Dra. Catalina Ochoa y su equipo de trabajo. Los resultados se anexan a este informe.

Cordialmente,

ALEXANDER MEZA AVILA
C.C. 1.026.577.505 DE BTA
Representante Legal

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS OTROS

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 06, Fecha: 2021-12-06

REPORTE N° **SOLICITUD Nº 2021-005270**

Fecha Emisión de Resultado: 2021-12-13 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-12-12***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-12-13 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-12-13 Fin: 2021-12-13***
Código: 18920 - Nº Animales : 4 - Lote: 75

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Remitente:DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: VILLAVICENCIO	Vereda: EL HACHON	Predio: SENA HACHON

RESULTADO

Identificación: BOVINOS POLL

Especie: BOVINA	Raza: GYROLANDO	Edad: 2-7 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: COPROLOGICO **TIPO DE MUESTRA: MATERIA FECAL**

COPROLOGICO DIRECTO	------	.
SE OBSERVAN RESTOS DE FIBRAS VEGETALES ++, FLORA MICROBIANA NORMAL, EN LA MUESTRA ANALIZADA.		
COPROLOGICO FLOTACION TECNICA MAC MASTER	------	.
NEGATIVO, NO SE OBSERVARON HUEVOS DE PARASITOS GASTROINTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA.		

RESULTADO

Identificación: OVINO POLL

Especie: OVINA	Raza: DORPER	Edad: 1-2 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: COPROLOGICO **TIPO DE MUESTRA: MATERIA FECAL**

COPROLOGICO DIRECTO	------	.
SE OBSERVA FLORA MICROBIANA LIGERAMENTE AUMENTADA, RESTOS DE FIBRAS VEGETALES +++, OSTERTAGIA +/- 0-1/C 40X, TRICHOSTRONGYLUS +/- 0-1/C 40X, EN LA MUESTRA ANALIZADA.		
COLOR O APARIENCIA	VERDE	-
COPROLOGICO FLOTACION TECNICA MAC MASTER	------	.
OSTERTAGIA: 1900 HUEVOS / GR DE MATERIA FECAL.		
TRICHOSTRONGYLUS: 1400 HUEVOS / GR DE MATERIA FECAL.		

RESULTADO

Identificación: PORCINO POLL

Especie: PORCINA	Raza: DUROC X LANDRACE	Edad: 1-3 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: COPROLOGICO **TIPO DE MUESTRA: MATERIA FECAL**

COPROLOGICO DIRECTO	------	.
SE OBSERVA FLORA MICROBIANA LIGERAMENTE AUMENTADA, RESTOS DE FIBRAS VEGETALES ++, ALMIDONES +, LEVADURAS OCASIONALES, EN LA MUESTRA ANALIZADA.		
COPROLOGICO FLOTACION TECNICA MAC MASTER	------	.
NEGATIVO, NO SE OBSERVARON HUEVOS DE PARASITOS GASTROINTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA.		

RESULTADO

Identificación: MOLLY

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS OTROS

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 06, Fecha: 2021-12-06

REPORTE N° **SOLICITUD Nº 2021-005270**

Especie: EQUINA	Raza: CRUCETA	Edad: 8 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: COPROLOGICO **TIPO DE MUESTRA: MATERIA FECAL**

COPROLOGICO DIRECTO	------	.
SE OBSERVAN RESTOS DE FIBRAS VEGETALES ++, FLORA MICROBIANA LIGERAMENTE AUMENTADA, TRICHOSTRONGYLUS +/- 0-1/C 40X, EN LA MUESTRA ANALIZADA.		
COPROLOGICO FLOTACION TECNICA MAC MASTER	------	.
TRICHOSTRONGYLUS: 600 HUEVOS / GR DE MATERIA FECAL.		

ANALISIS:

PRUEBA SOLICITADA
Técnica de Macmaster para coprológico Técnica de Macmaster para coprológico Técnica de Macmaster para coprológico Técnica de Macmaster para coprológico
MÉTODO
Determinación y cuantificación de huevos de parásitos Gastrointestinales por la Técnica de Macmaster, código M-GA-PRO-DHP-009, versión 1. Determinación y cuantificación de huevos de parásitos Gastrointestinales por la Técnica de Macmaster, código M-GA-PRO-DHP-009, versión 1. Determinación y cuantificación de huevos de parásitos Gastrointestinales por la Técnica de Macmaster, código M-GA-PRO-DHP-009, versión 1. Determinación y cuantificación de huevos de parásitos Gastrointestinales por la Técnica de Macmaster, código M-GA-PRO-DHP-009, versión 1.
OBSERVACIONES
El laboratorio se compromete a guardar confidencialidad a sus clientes con relación a la prestación del servicio y no se hace responsable de la información suministrada por el cliente.
Nota: Este informe no se puede reproducir parcialmente, solo en forma total previa autorización por escrito. ALCANCE: . Los resultados de este informe solo son aplicables a la(s) muestra(s) recibida(s) y analizada(s) en el laboratorio; la información incluida puede ser utilizadas para fines epidemiológicos por el ICA.
Copias: 1 archivo

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

FINAL DE ESTE REPORTE

LABORATORIO MEDICO VETERINARIO L.M.V SAS.
MICROBIOLOGÍA, PATOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y PATOLOGÍA CLÍNICA
ASESORÍA EN SANIDAD - MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS
CALLE 87 No 20-15(POLO CLUB) TELÉFONOS: 746 7100 al 05
www.lmvltda.com - FAX: 236 7654
NIT. 860.046.874-9

INFORME DE RESULTADOS

CODIGO S6 VERSIÓN 5 VIGENTE DESDE MAYO 18 DE 2016

FECHA DE RECEPCIÓN: 2021-12-14
FECHA TOMA MUESTRA: 2021-12-11
FECHA DE ANÁLISIS: 2021-12-15
CLIENTE: DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
Atn Dr(a): CATALINA OCHOA
Hacienda: EL HACHOS / SENA EL HACHON
Municipio: VILLAVICENCIO

Caso Nro.: 2021-6616
FECHA DE EMISIÓN: 2021-12-20

#	MUESTRA	EXAMEN	RESULTADO
		PERFIL REPRODUCTIVO MACHO TIPO 1 (P80)	
1	8305 JUNIOR	DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		LEUCOSIS BOVINA ENZOOTICA - LBE	NEGATIVO 103%
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	NEGATIVO 0.10
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	NEGATIVO
		PERFIL REPRODUCTIVO MACHO TIPO 1 (P80)	
2	6190-0 MANCHAS	DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		LEUCOSIS BOVINA ENZOOTICA - LBE	NEGATIVO 104%
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	NEGATIVO 0.02
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	POSITIVO 1/200
		PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	
3	0185-0	NEOSPORA CANINUM - NEOS	NEGATIVO
		DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	POSITIVO 2.70
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	POSITIVO 1/200
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	POSITIVO 1/200
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	NEGATIVO
		PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	
4	7104	NEOSPORA CANINUM - NEOS	NEGATIVO
		DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	NEGATIVO 0.15
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	NEGATIVO
		PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	
5	0195-9	NEOSPORA CANINUM - NEOS	NEGATIVO

LABORATORIO MEDICO VETERINARIO L.M.V SAS.
MICROBIOLOGÍA, PATOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y PATOLOGÍA CLÍNICA
ASESORÍA EN SANIDAD - MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS
CALLE 87 No 20-15(POLO CLUB) TELÉFONOS: 746 7100 al 05
www.lmvltda.com - FAX: 236 7654
NIT. 860.046.874-9

INFORME DE RESULTADOS

CODIGO S6 VERSIÓN 5 VIGENTE DESDE MAYO 18 DE 2016

FECHA DE RECEPCIÓN: 2021-12-14
FECHA TOMA MUESTRA: 2021-12-11
FECHA DE ANÁLISIS: 2021-12-15
CLIENTE: DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
Atn Dr(a): CATALINA OCHOA
Hacienda: EL HACHOS / SENA EL HACHON
Municipio: VILLAVICENCIO

Caso Nro.: 2021-6616
FECHA DE EMISIÓN: 2021-12-20

#	MUESTRA	EXAMEN	RESULTADO
		DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	NEGATIVO 0.05
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	POSITIVO 1/100
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	NEGATIVO

Observaciones: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS LEUCOSIS BOVINA ENZOOTICA
POSITIVO: <= 50 %
NEGATIVO: >= 60 %
SOSPECHOSO: > 50 % - < 60 %

Análisis	Técnica
PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	**ELISA**
PERFIL REPRODUCTIVO MACHO TIPO 1 (P80)	

Cordialmente.

Revisó:

MARIA CLARA GARCIA VERGARA
ANALISTA

Aprobó:

JULIAN ANDRES ZETA SANCHEZ
DIRECTOR CIENTIFICO

Espacio para logo o nombre del Organismo de Inspección Autorizado (si aplica)	**RESULTADOS ALÉRGICOS** **FORMA 3 - 094** **Prueba AnoCaudal y Cervical Simple**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

N°. REGISTRO DE PREDIO:	NOMBRE DEL PREDIO:	PROPIETARIO:
0000039871	EL HACHON	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:	LONG:-73.513478	LAT:4.064347
META	VILLAVICENCIO	BELLA SUIZA	No. HOJA: 01 de 04	

POBLACION ANIMAL EXISTENTE

No. CATEGORIAS ETARIAS DE VACUNOS Y BUFALOS							TOTAL OTRAS ESPECIES			
CRIA	NOVILLA	NOVILLO	VACA	TORO	BUEY	TOTAL	PORCINOS	AVES	EQUINOS	OVINOS
16	52	13	28	2	2	113	40	0	4	22
BUCERRO	AÑOJO	BUBILLA	BUTORETE	BUTORO	BUFALO	TOTAL	CAPRINOS	FECHA APLICACIÓN ULTIMO CHEQUEO		
0	0	0	0	0	0	0	0	D	M	A

MV-MVZ. RESPONSABLE DE APLICACIÓN: GENTIL ANTONIO GARZÓN RODRIGUEZ T.P 09274 COMVEZCOL	CODIGO INSPECTOR :	OFICINA LOCAL:	FECHA DE APLICACIÓN		
		VILLAVICENICO	1	12	2021
LAB.PRODUCTOR DPP: CZV	No LOTE DE DPP:	FECHA VENCIMIENTO:	FECHA DE LECTURA		
CONCENTRACION DE LA DPP: 25,000 UI/ml	2102885	04/2023	4	12	2021

OBJETO DEL EXAMEN

Prevalencia ☐ Saneamiento de Predios ☐ Certificacion ☐ Recertificacion de Predios Libres ☒
Movilización ☐ Importación ☐ Exportación ☐ Signos Clinicos ☐

No. ORDEN	IDENTIFICACIÓN	EDAD (Meses)	SEXO	RAZA	MEDIDA DE GROSORES (mm)			RESULTADO
					INICIAL (O HORAS)	FINAL (72 HORAS)	DIFERENCIA	
1	546-47	44	HEMBRA	SANMARTINEO	10,5	10,3	0,2	NEGATIVO
2	5618	71	HEMBRA	GIROLANDA	8,9	8,9	0	NEGATIVO
3	0 448	60	HEMBRA	CRIOLLA	8,9	8,4	0,5	NEGATIVO
4	0169-4	112	HEMBRA	MOMBELIER	10,7	10,5	0,2	NEGATIVO
5	7190	60	HEMBRA	MOMBELIER	12,1	12	0,1	NEGATIVO
6	5622	71	HEMBRA	SIMENTAL	8	8,1	-0,1	NEGATIVO
7	8602	60	HEMBRA	BON	10,7	10,7	0	NEGATIVO
8	9608	60	HEMBRA	CRIOLLA	9,9	9,5	0,4	NEGATIVO
9	9610	60	HEMBRA	CRIOLLA	11,7	11,2	0,5	NEGATIVO
10	6103-2	93	HEMBRA	CRIOLLA	8,6	8,6	0	NEGATIVO
11	0177-7	89	HEMBRA	GIR*HOZTIN	8,4	8,5	-0,1	NEGATIVO
12	4516	86	HEMBRA	MOMBELIER	9,9	9,7	0,2	NEGATIVO
13	0190-0	47	MACHO	GIR*HOZTIN	12,3	12,5	-0,2	NEGATIVO
14	0 940	16	MACHO	CRIOLLO	7,2	7,1	0,1	NEGATIVO
15	3410	100	HEMBRA	GIR*HOZTIN	11,4	11,6	-0,2	NEGATIVO
16	8420	39	HEMBRA	GIR*HOZTIN	9,4	9,1	0,3	NEGATIVO
17	1313-6	85	HEMBRA	GIR*HOZTIN	10	10,5	-0,5	NEGATIVO
18	5102	81	HEMBRA	GIROLANDA	7	7,5	-0,5	NEGATIVO
19	9613	28	MACHO	CRIOLLO	11,6	11,5	0,1	NEGATIVO
20	9509-0	53	HEMBRA	GIR*HOZTIN	7,3	7,8	-0,5	NEGATIVO
21	9604	96	HEMBRA	CRIOLAA	11,3	11	0,3	NEGATIVO
22	8312	45	HEMBRA	GIR*HOZTIN	10,5	10,8	-0,3	NEGATIVO
23	8539	60	HEMBRA	GIROLANDA	9,9	10	-0,1	NEGATIVO
24	2630	107	HEMBRA	MOMBELIER	7,8	8,2	-0,4	NEGATIVO
25	424-76	48	HEMBRA	CRIOLLA	8,9	8,9	0	NEGATIVO

Observaciones: GENTIL ANTONIO GARZON RODRIGUEZ T.P 09274 COMVEZCOL

PROFESIONAL ESPECIALIZADO ICA 2028-14

FIRMA MEDICO VETERINARIO-No DE TP

VILLAVICENCIO META

FORMA 3-094 V: 3

Espacio para logo o nombre del Organismo de Inspección Autorizado (si aplica)	**RESULTADOS ALÉRGICOS** **FORMA 3 - 094** **Prueba AnoCaudal y Cervical Simple**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

PREDIO: EL HACHON | PROPIETARIO:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | No. HOJA: 02 de 04 .

No. ORDEN	IDENTIFICACIÓN	EDAD (Meses)	SEXO	RAZA	MEDIDA DE GROSORES (mm)			RESULTADO
					INICIAL (0 HORAS)	FINAL (72 HORAS)	DIFERENCIA	
26	4518-5	92	HEMBRA	GIR*HOZTIN	9,5	9,1	0,4	NEGATIVO
27	1208	7	HEMBRA	GIR*HOZTIN	5,2	5,4	-0,2	NEGATIVO
28	13,16	7	HEMBRA	GIR*MOMBELIER	7,4	7,4	0	NEGATIVO
29	1210	7	HEMBRA	GIROLANDA	7,4	7,8	-0,4	NEGATIVO
30	1318	6	HEMBRA	GIROLANDA	11,4	11	0,4	NEGATIVO
31	1324	6	HEMBRA	GIROLANDA	11,6	11,1	0,5	NEGATIVO
32	1102	7	HEMBRA	GIROLANDA	8,5	8,5	0	NEGATIVO
33	1101	7	MACHO	GIROLANDA	5,2	5	0,2	NEGATIVO
34	1320	6	HEMBRA	GIROLANDA	7,4	7,8	-0,4	NEGATIVO
35	1311	5	MACHO	GIR*BON	6,5	6,9	-0,4	NEGATIVO
36	1322	6	HEMBRA	GIROLANDA	5,8	5,8	0	NEGATIVO
37	1309	6	MACHO	GIROLANDA	8,5	8,9	-0,4	NEGATIVO
38	1114	6	HEMBRA	GIROLANDA	8,4	8,7	-0,3	NEGATIVO
39	1307	6	MACHO	GIROLANDA	8,1	8,6	-0,5	NEGATIVO
40	1313	5	MACHO	GIROLANDA	5,6	5,9	-0,3	NEGATIVO
41	1704	7	HEMBRA	SIMENTAL	8,7	8,7	0	NEGATIVO
42	1212	7	HEMBRA	GIROLANDA	9,1	9	0,1	NEGATIVO
43	1206	7	HEMBRA	GIROLANDA	7,6	7,8	-0,2	NEGATIVO
44	1305	6	MACHO	GIROLANDA	7,5	7,5	0	NEGATIVO
45	6418	63	HEMBRA	GIROLANDA	8,7	8,9	-0,2	NEGATIVO
46	7830-8	57	HEMBRA	GIROLANDA	7,9	7,5	0,4	NEGATIVO
47	0 321	17	MACHO	GIR*MOMBELIER	8	8,9	-0,9	NEGATIVO
48	4818	50	HEMBRA	CRIOLLA	7,5	7,1	0,4	NEGATIVO
49	0 623	12	MACHO	CRIOLLA	8,8	9,4	-0,6	NEGATIVO
50	8310	42	HEMBRA	GIROLANDA	12,7	12,6	0,1	NEGATIVO
51	0 315	18	MACHO	GIROLANDA	11	11	0	NEGATIVO
52	0195-9	44	HEMBRA	GIR*MON	10,3	10	0,3	NEGATIVO
53	0194-2	73	HEMBRA	GIR*HOZTIN	11,3	11,5	-0,2	NEGATIVO
54	9332	150	HEMBRA	GIROLANDA	10,4	10,6	-0,2	NEGATIVO
55	5207	84	HEMBRA	GIR*HOZTIN	6,5	6,2	0,3	NEGATIVO
56	0 183	157	HEMBRA	GIR*HOZTIN	6	6,8	-0,8	NEGATIVO
57	5259-2	99	HEMBRA	GIR*HOZTIN	8,4	8,9	-0,5	NEGATIVO
58	6083-6	168	HEMBRA	GIR*HOZTIN	8,9	8,5	0,4	NEGATIVO
59	0192-6	85	HEMBRA	GIR*HOZTIN	8,3	8,8	-0,5	NEGATIVO
60	5612	72	HEMBRA	MON*GIR	8,3	8,6	-0,3	NEGATIVO
61	6096-8	146	HEMBRA	HOZ*GIR	7,1	7,1	0	NEGATIVO

Observaciones: GENTIL ANTONIO GARZON RODRIGUEZ T.P 09274 COMVEZCOL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ICA 2028

FIRMA MEDICO VETERINARIO-No DE TP

ICA Instituto Colombiano Agropecuario
VILLAVICENCIO META

Espacio para logo o nombre del Organismo de Inspección Autorizado (si aplica)	**RESULTADOS ALÉRGICOS** **FORMA 3 - 094** **Prueba AnoCaudal y Cervical Simple**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

PREDIO: EL HACHON | PROPIETARIO:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | No. HOJA: 03 de 04 .

No. ORDEN	IDENTIFICACIÓN	EDAD (Meses)	SEXO	RAZA	MEDIDA DE GROSORES (mm)			RESULTADO
					INICIAL (0 HORAS)	FINAL (72 HORAS)	DIFERENCIA	
62	5624	71	HEMBRA	MON*GIR	9	9	0	NEGATIVO
63	0179-3	93	HEMBRA	MON*GIR	8,9	9,2	-0,3	NEGATIVO
64	2834-0	49	HEMBRA	GIR*HOZT	10	10	0	NEGATIVO
65	7104	49	HEMBRA	MON*GIR	9,1	9,2	-0,1	NEGATIVO
66	9510-8	52	HEMBRA	GIR*MON	10,3	10,6	-0,3	NEGATIVO
67	6312	66	HEMBRA	AMGUS*GIR	7	7	0	NEGATIVO
68	182-46	63	HEMBRA	HOZ*GIR	9,4	9,8	-0,4	NEGATIVO
69	180-105	93	HEMBRA	GIR*HOZT	7,7	7,9	-0,2	NEGATIVO
70	0186-8	185	HEMBRA	HOZ*GIR	9,2	9	0,2	NEGATIVO
71	184-36	52	HEMBRA	GIR*HOZT	10	10,3	-0,3	NEGATIVO
72	0191-8	77	HEMBRA	GIR*HOZT	8,3	8,5	-0,2	NEGATIVO
73	0115-1	47	HEMBRA	MON*GIR	10,3	10	0,3	NEGATIVO
74	8316	41	HEMBRA	GIR*HOZT	8,5	8,6	-0,1	NEGATIVO
75	0180-1	83	HEMBRA	GIR*HOZT	8,8	8,3	0,5	NEGATIVO
76	8426	42	HEMBRA	GIR*HOZT	8,6	8,4	0,2	NEGATIVO
77	0184-3	73	HEMBRA	GIR*HOZT	10,3	10,9	-0,6	NEGATIVO
78	528-156	60	HEMBRA	CRIOLLA	10,5	11	-0,5	NEGATIVO
79	1995-9	67	HEMBRA	MON*GIR	9,9	10	-0,1	NEGATIVO
80	8208	43	HEMBRA	GIR*HOZT	10,4	10,7	-0,3	NEGATIVO
81	8314	42	HEMBRA	GIR*HOZT	7,9	8,4	-0,5	NEGATIVO
82	0181-9	86	HEMBRA	GIR*HOZT	7,8	7,8	0	NEGATIVO
83	1426	4	HEMBRA	GIR*HOZT	8,3	8,9	-0,6	NEGATIVO
84	1525	2	MACHO	GIROLANDO	5	5	0	NEGATIVO
85	1517	3	MACHO	GIROLANDO	6,8	7,2	-0,4	NEGATIVO
86	1530	2	HEMBRA	GIROLANDO	7,4	7,9	-0,5	NEGATIVO
87	1321	3	MACHO	GIROLANDO	7,8	7,9	-0,1	NEGATIVO
88	1527	2	MACHO	GIROLANDO	10	10	0	NEGATIVO
89	1523	2	MACHO	GIROLANDO	7	7,3	-0,3	NEGATIVO
90	1415	4	MACHO	GIROLANDO	7,5	7,5	0	NEGATIVO
91	1519	3	MACHO	GIROLANDO	7	7,6	-0,6	NEGATIVO
92	1532	2	HEMBRA	GIROLANDA	6,9	7,5	-0,6	NEGATIVO
93	0178-5	44	HEMBRA	CEBU*GIR	7,6	8	-0,4	NEGATIVO
94	9402	28	HEMBRA	GIR*HOZT	9,5	10	-0,5	NEGATIVO
95	0 208	26	HEMBRA	CEBU*GIR	7,7	7,9	-0,2	NEGATIVO
96	8634	30	HEMBRA	CEBU*GIR	11,2	11,5	-0,3	NEGATIVO
97	0 204	20	HEMBRA	GIR*HOZT	7,7	8,2	-0,5	NEGATIVO

Observaciones: GENTIL ANTONIO GARZON RODRIGUEZ T.P 09274 COMVEZ GGL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ICA 2018-14

FIRMA MEDICO VETERINARIO-No DE TP

VILLAVICENCIO
META

FORMA 3-094 V: 3

Espacio para logo o nombre del Organismo de Inspección Autorizado (si aplica)	**RESULTADOS ALÉRGICOS** **FORMA 3 - 094** **Prueba AnoCaudal y Cervical Simple**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

PREDIO: EL HACHON | PROPIETARIO:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | No. HOJA: 04 de 04 .

No. ORDEN	IDENTIFICACIÓN	EDAD (Meses)	SEXO	RAZA	MEDIDA DE GROSORES (mm)			RESULTADO
					INICIAL (0 HORAS)	FINAL (72 HORAS)	DIFERENCIA	
98	9620	32	HEMBRA	CEBU*CRIOLLA	9,9	10,5	-0,6	NEGATIVO
99	8305	42	MACHO	BRAMAN*HOZT	8,5	8,9	-0,4	NEGATIVO
100	8422	40	HEMBRA	GIR*HOZT	8,3	8,5	-0,2	NEGATIVO
101	0 706	20	HEMBRA	CEBU*GIR	6,2	6,9	-0,7	NEGATIVO
102	9408	27	HEMBRA	GIR*HOZT	6,3	6,9	-0,6	NEGATIVO
103	9512	24	HEMBRA	CEBU*GIR	7,7	8	-0,3	NEGATIVO
104	0 510	14	HEMBRA	MON*HOZT	7,4	7,9	-0,5	NEGATIVO
105	20-7497	40	HEMBRA	SIMENTAL	7,2	7,2	0	NEGATIVO
106	0167-8	152	HEMBRA	GIR*PARDO	7	7	0	NEGATIVO
107	9510	26	HEMBRA	GIR*HOZT	9,3	9,9	-0,6	NEGATIVO
108	0 202	20	HEMBRA	GIR*BOM	9	9,7	-0,7	NEGATIVO
109	2520	109	HEMBRA	GIR*BOM	7,5	7,9	-0,4	NEGATIVO

Observaciones: GENTIL ANTONIO GARZON RODRIGUEZ T.P 09274 COMVEZCOL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ICA 2028-14

FIRMA MEDICO VETERINARIO-No DE TP

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
ICA Instituto Colombiano Agropecuario
VILLAVICENCIO META

FORMA 3-094 V: 3

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17025:2017
12-LAB-013

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO VILLAVICENCIO

REPORTE DE RESULTADOS

Transversal 23 Nro. 19-02 Barrio San Cristóbal Villavicencio, Colombia - Telefax (8) 6704846 PBX (8) 6704848
ldv.villavicencio@ica.gov.co

INFORMACIÓN DEL LABORATORIO

Nº reporte:	**R2821M0000246**	Nº solicitud:	**S2821M0000394**
Fecha recepción de muestra:	2021-12-03	Fecha del análisis (Inicio - Fin):	2021-12-06 - 2021-12-06
Fecha de emisión del resultado:	2021-12-07	Dependencia solicitante (ICA):	Oficina Local ICA Villavicencio
Descripción de la muestra:	75 Sueros Sanguineos	Número solicitud seccional:	No Aplica

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE

Nombre del propietario:	SENA	Dirección y ciudad del propietario:	Villavicencio - Meta
Correo electrónico para el envío del resultado:	gentil.garzon@ica.gov.co	Especie:	Bovina
Predio:	El Hachón	Municipio del predio:	Villavicencio
Departamento del predio:	Meta	Raza - línea comercial:	Varias
Edad:	Varias	Fecha de la toma de la muestra:	2021-12-01
Prueba solicitada:	**FLUORESCENCIA POLARIZADA**	Objeto del análisis:	Certificación Predios Libres

RESULTADOS

N°	IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA	RAZA	SEXO	EDAD	DELTA mP	RESULTADO
1	546-47	SAN MARTINERO	HEMBRA	44 Meses	-1	NEGATIVO
2	5618	GYROLANDO	HEMBRA	71 Meses	1	NEGATIVO
3	448	CRIOLLA	HEMBRA	60 Meses	-2	NEGATIVO
4	0169-4	MONTBELIARDE	HEMBRA	112 Meses	3	NEGATIVO
5	7190	MONTBELIARDE	HEMBRA	60 Meses	1	NEGATIVO
6	5622	SIMENTAL	HEMBRA	71 Meses	5	NEGATIVO
7	8602	BON	HEMBRA	60 Meses	0	NEGATIVO
8	9608	CRIOLLA	HEMBRA	60 Meses	5	NEGATIVO
9	9610	CRIOLLA	HEMBRA	93 Meses	0	NEGATIVO
10	6103-2	CRIOLLA	HEMBRA	93 Meses	1	NEGATIVO
11	0177-7	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	89 Meses	1	NEGATIVO
12	4516	MONTBELIARDE	HEMBRA	86 Meses	14	**SOSPECHOSO**
13	0190-0	GYR X HOLSTEIN	MACHO	47 Meses	0	NEGATIVO
14	3410	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	100 Meses	0	NEGATIVO
15	8420	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	39 Meses	1	NEGATIVO
16	1313-6	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	85 Meses	2	NEGATIVO
17	5102	GYR	HEMBRA	81 Meses	6	NEGATIVO
18	9619	CRIOLLA	MACHO	28 Meses	0	NEGATIVO
19	9509-0	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	53 Meses	3	NEGATIVO
20	9604	CRIOLLA	HEMBRA	96 Meses	4	NEGATIVO
21	8312	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	45 Meses	0	NEGATIVO
22	8530	GIROLANDO	HEMBRA	60 Meses	-1	NEGATIVO
23	2630	MONTBELIARDE	HEMBRA	107 Meses	3	NEGATIVO

RUTH MIREYA SARMIENTO POVEDA
Responsable Laboratorio Diagnóstico Veterinario Villavicencio

Revisado por: GEGR | Digitado por: LCPM

FORMA 3-938. V4. 2021

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17025:2017
12-LAB-013

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO VILLAVICENCIO

REPORTE DE RESULTADOS

Transversal 23 Nro. 19-02 Barrio San Cristóbal Villavicencio, Colombia - Telefax (8) 6704846 PBX (8) 6704848

Continuación del reporte No. R2821M0000246 **Continuación Solicitud No. S2821M0000394**

RESULTADOS

N°	IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA	RAZA	SEXO	EDAD	DELTA mP	RESULTADO
24	424-76	CRIOLLA	HEMBRA	48 Meses	1	NEGATIVO
25	4518-5	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	92 Meses	0	NEGATIVO
26	6418	GIROLANDO	HEMBRA	63 Meses	8	NEGATIVO
27	7830-8	GIROLANDO	HEMBRA	57 Meses	1	NEGATIVO
28	0321	GIROLANDO	MACHO	17 Meses	-1	NEGATIVO
29	8418	CRIOLLA	HEMBRA	40 Meses	1	NEGATIVO
30	8310	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	42 Meses	3	NEGATIVO
31	0315	GIROLANDO	MACHO	18 Meses	0	NEGATIVO
32	0195-9	GYR X MONTBELIARDE	HEMBRA	44 Meses	0	NEGATIVO
33	0194-2	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	73 Meses	4	NEGATIVO
34	9332	GIROLANDO	HEMBRA	150 Meses	3	NEGATIVO
35	5207	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	84 Meses	4	NEGATIVO
36	0185	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	152 Meses	0	NEGATIVO
37	5259-2	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	99 Meses	0	NEGATIVO
38	6083-6	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	168 Meses	1	NEGATIVO
39	0192-6	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	85 Meses	1	NEGATIVO
40	5612	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	72 Meses	2	NEGATIVO
41	6096-8	HOLSTEIN X GYR	HEMBRA	146 Meses	0	NEGATIVO
42	5624	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	71 Meses	3	NEGATIVO
43	0179-3	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	93 Meses	16	**SOSPECHOSO**
44	78340	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	49 Meses	1	NEGATIVO
45	7104	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	49 Meses	0	NEGATIVO
46	9510-8	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	52 Meses	15	**SOSPECHOSO**
47	6312	ANGUS X GYR	HEMBRA	66 Meses	1	NEGATIVO
48	182-46	HOLSTEIN X GYR	HEMBRA	63 Meses	2	NEGATIVO
49	180-105	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	93 Meses	6	NEGATIVO
50	0186-8	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	85 Meses	1	NEGATIVO
51	184-36	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	52 Meses	12	**SOSPECHOSO**
52	0191-8	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	77 Meses	0	NEGATIVO
53	0115-1	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	47 Meses	0	NEGATIVO
54	8316	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	41 Meses	-2	NEGATIVO
55	0180-1	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	83 Meses	3	NEGATIVO
56	8426	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	42 Meses	0	NEGATIVO
57	0184-3	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	73 Meses	2	NEGATIVO
58	528-156	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	60 Meses	9	NEGATIVO
59	1995-9	MONTBELIARDE X GYR	HEMBRA	67 Meses	-1	NEGATIVO

RUTH MIREYA SARMIENTO POVEDA
Responsable Laboratorio Diagnóstico Veterinario Villavicencio

Revisado por: GEGR | Digitado por: LCPM

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17025:2017
12-LAB-013

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO VILLAVICENCIO

REPORTE DE RESULTADOS

Transversal 23 Nro. 19-02 Barrio San Cristóbal Villavicencio, Colombia - Telefax (8) 6704846 PBX (8) 6704848

Continuación del reporte No. R2821M0000246 **Continuación Solicitud No. S2821M0000394**

RESULTADOS

N°	IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA	RAZA	SEXO	EDAD	DELTA mP	RESULTADO
60	8208	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	43 Meses	-2	NEGATIVO
61	8314	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	42 Meses	-1	NEGATIVO
62	0181-9	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	86 Meses	0	NEGATIVO
63	0178-5	CEBU X GYR	HEMBRA	44 Meses	1	NEGATIVO
64	9402	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	28 Meses	1	NEGATIVO
65	8634	CEBU X GYR	HEMBRA	30 Meses	1	NEGATIVO
66	9620	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	32 Meses	2	NEGATIVO
67	8305	BRAHMAN X HOLSTEIN	MACHO	42 Meses	0	NEGATIVO
68	8422	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	40 Meses	4	NEGATIVO
69	9408	GYR X HOLSTEIN	HEMBRA	27 Meses	-2	NEGATIVO
70	9512	CEBU X GYR	HEMBRA	24 Meses	0	NEGATIVO
71	9510	MONTBELIARDE X HOLSTEIN	HEMBRA	26 Meses	-1	NEGATIVO
72	2074-97	SIMENTAL	HEMBRA	40 Meses	1	NEGATIVO
73	0167-8	GYR X PARDO	HEMBRA	152 Meses	9	NEGATIVO
74	2520	GYR X MONTBELIARDE	HEMBRA	109 Meses	2	NEGATIVO
75	0208	CEBU X GYR	HEMBRA	26 Meses	0	NEGATIVO

MÉTODOS

MÉTODO GSA-MA-LNDV-R-009, DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA Brucella abortus EN SUERO SANGUÍNEO POR FLUORESCENCIA POLARIZADA. VERSION 2.0

ESPECIFICACIONES

VALORES DE DELTA mP MAYORES A 20mP SE CONSIDERAN POSITIVOS. VALORES DE DELTA mP MENORES A 10mP CONSIDERAN NEGATIVOS. VALORES DE DELTA mP MAYOR O IGUAL A 10mP Y MENOR O IGUAL A 20mP SE CONSIDERAN SOSPECHOSOS.

ALCANCE

Este resultado solo aplica a la muestra recibida en el laboratorio. Este reporte podrá ser utilizado por el ICA como soporte probatorio en los procesos sancionatorios o sanitarios que se adelanten y se podrá aplicar a la población de la cual el ICA o el organismo de inspección autorizado tomó la muestra de manera oficial.

OBSERVACIONES

El laboratorio solo considera para el reporte del resultado, la identificación consignada en el envase original de cada muestra.Los resultados de este informe solo son aplicables a la (s) muestra (s) analizada (s).

NOTAS: El laboratorio no se hace responsable por la información suministrada por el cliente.
Este reporte de resultado no se puede reproducir parcialmente, solo en forma total, previa autorización por escrito del ICA.

Copias: wilmar.galindo@ica.gov.co

RUTH MIREYA SARMIENTO POVEDA
Responsable Laboratorio Diagnóstico Veterinario Villavicencio
ldv.villavicencio@ica.gov.co

Revisado por: GEGR | Digitado por: LCPM

FINAL DEL REPORTE

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS AIE

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 05, Fecha: 2021-10-28

REPORTE N° 11643 **SOLICITUD Nº 2021-005005**

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-27 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-27***

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA			**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA			
Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA LOS NARANJOS
Objeto de Análisis: MOVILIZACION	Descripción y Cantidad de Muestras: SUEROS SANGUINEOS - DOS (2)		

No	Identificación - Microchip - No de Registro	Especie	Raza	Sexo	Edad	Resultado
1	EQUINO # 08	EQUINA	CRIOLLA	MACHO	60 MESES	NEGATIVO
2	EQUINO # 01	EQUINA	CRIOLLA	MACHO	60 MESES	NEGATIVO

PRUEBA SOLICITADA
INMUNODIFUSIÓN EN GEL DE AGAR (IDGA) PARA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA (AIE)
MÉTODO
GSA-MA-LNDV-Z-006, Detección de anticuerpos contra el virus de Anemia infecciosa Equina (VAIE) en suero por inmunodifusión en Gel de Agar (IDGA). Versión 5
ESPECIFICACIONES
Un resultado POSITIVO indica presencia de anticuerpos contra el virus del AIE. Un resultado NEGATIVO indica ausencia de anticuerpos contra el virus del AIE
OBSERVACIONES
El laboratorio se compromete a guardar confidencialidad a sus clientes con relación a la prestación del servicio y no se hace responsable de la información suministrada por el cliente.
Nota: Este informe no se puede reproducir parcialmente, sólo en forma total previa autorización por escrito. ALCANCE: . Los resultados de este informe solo son aplicables a la(s) muestra(s) recibida(s) y analizada(s) en el laboratorio; la información incluida puede ser utilizadas para fines epidemiológicos por el ICA.
Copias: 1 archivo

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

VoBo: JC	Digitador: IH

FINAL DE ESTE REPORTE

LAB.LCV 2021-11-27

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clínico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS

Código: M-GA-FOR-IRO-005 Versión: 02 Fecha: 2021-09-30

SOLICITUD Nº 2021-004997

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-26 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-26***
Código: 18647 - Nº Animales : 2 - Lote: 10

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA LOS NARANJOS

Identificación: BOVINO # 48			
Especie: BOVINA	Raza: GYROLANDO	Edad: 5 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: CUADRO HEMATICO **TIPO DE MUESTRA: SANGRE**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
HEMATOCRITO	26.0	%	25 - 45
RGR	6.33	10^6 / UL	5.0 - 10.0
HEMOGLOBINA	86	GR/L	80 - 130
VCM	41	FL	37 - 51
PLAQUETAS	225.0 - RECUENTO MANUAL: 268.8	10^3/UL	110.0 - 800.0
LEUCOCITOS	10.0	10^3/UL	4.0 - 12.0
NEUTROFILOS SEG.	51	%	15 - 40
NEUTROFILOS BANDA	0	%	0 - 1
LINFOCITOS	35	%	45 - 75
MONOCITOS	1	%	1 - 5
EOSINOFILOS	13	%	2 - 10
BASOFILO	0	%	0 - 1
METARRUBROCITOS/100 LEUCOCITOS	0	CELX100LEUCOS	
NEUTROFILOS	5100	CEL/UL	600 - 4000
NEUTROF. BANDAS	0	CEL/UL	0 - 1000
LINFOCITOS	3500	CEL/UL	2500 - 7500
MONOCITOS	100	CEL/UL	3 - 800
EOSINOFILO	1300	CEL/UL	0 - 2400
BASOFILOS	0	CEL/UL	< 200
INTERPRETACIÓN LIGERA ANISOCITOSIS, NEUTROFILIA.	------	-	-

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clínico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS

Código: M-GA-FOR-IRO-005 Versión: 02 Fecha: 2021-09-30

SOLICITUD Nº 2021-004997

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-26 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-26***
Código: 18647 - Nº Animales : 2 - Lote: 10

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA LOS NARANJOS

Identificación: OVINO #09			
Especie: OVINA	Raza: DORPER	Edad: 2 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: CUADRO HEMATICO **TIPO DE MUESTRA: SANGRE**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
HEMATOCRITO	15.3	%	24 - 50
RGR	4.87	10^6 / UL	8.0 - 15.0
HEMOGLOBINA	59	GR/L	80 - 160
VCM	32	FL	23 - 48
PLAQUETAS	624.0 - RECUENTO MANUAL: 378.0	10^3/UL	220.0 - 660.0
LEUCOCITOS	23.2	10^3/UL	4.0 - 12.0
NEUTROFILOS SEG.	71	%	20 - 40
NEUTROFILOS BANDAS	0	%	0 - 1
LINFOCITOS	26	%	40 - 75
MONOCITOS	1	%	1 - 4
EOSINOFILOS	2	%	2 - 10
BASOFILOS	0	%	0 - 1
METARUBROCITOS/100 LEUCOSITOS	0	CEL/100LEUCOS	-
NEUTROFILOS	16472	CEL/UL	1000 - 5000
NEUTROFILOS BANDAS	0	CEL/UL	0 - 100
LINFOCITOS	6032	CEL/UL	2000 - 9000
MONOCITOS	232	CEL/UL	0 - 750
EOSINOFILOS	464	CEL/UL	100 - 750
BASOFILOS	0	CEL/UL	0
INTERPRETACION ANEMIA NORMOCITICA HIPOCROMICA, NEUTROFILIA MARCADA.	------	-	-

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

FINAL DE ESTE REPORTE

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clínico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS

Código: M-GA-FOR-IRO-005 Versión: 02 Fecha: 2021-09-30

SOLICITUD Nº 2021-004997

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-26 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-26***
Código: 18647 - Nº Animales : 2 - Lote: 10

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA LOS NARANJOS

Identificación: BOVINO # 48			
Especie: BOVINA	Raza: GYROLANDO	Edad: 5 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: CUADRO HEMATICO **TIPO DE MUESTRA: SANGRE**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
HEMATOCRITO	26.0	%	25 - 45
RGR	6.33	10^6 / UL	5.0 - 10.0
HEMOGLOBINA	86	GR/L	80 - 130
VCM	41	FL	37 - 51
PLAQUETAS	225.0 - RECUENTO MANUAL: 268.8	10^3/UL	110.0 - 800.0
LEUCOCITOS	10.0	10^3/UL	4.0 - 12.0
NEUTROFILOS SEG.	51	%	15 - 40
NEUTROFILOS BANDA	0	%	0 - 1
LINFOCITOS	35	%	45 - 75
MONOCITOS	1	%	1 - 5
EOSINOFILOS	13	%	2 - 10
BASOFILO	0	%	0 - 1
METARRUBROCITOS/100 LEUCOCITOS	0	CELX100LEUCOS	
NEUTROFILOS	5100	CEL/UL	600 - 4000
NEUTROF. BANDAS	0	CEL/UL	0 - 1000
LINFOCITOS	3500	CEL/UL	2500 - 7500
MONOCITOS	100	CEL/UL	3 - 800
EOSINOFILO	1300	CEL/UL	0 - 2400
BASOFILOS	0	CEL/UL	< 200
INTERPRETACIÓN LIGERA ANISOCITOSIS, NEUTROFILIA.	------	-	-

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clínico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS

Código: M-GA-FOR-IRO-005 Versión: 02 Fecha: 2021-09-30

SOLICITUD Nº 2021-004997

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-26 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-26***
Código: 18647 - Nº Animales : 2 - Lote: 10

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA LOS NARANJOS

Identificación: OVINO #09			
Especie: OVINA	Raza: DORPER	Edad: 2 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: CUADRO HEMATICO **TIPO DE MUESTRA: SANGRE**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
HEMATOCRITO	15.3	%	24 - 50
RGR	4.87	10^6 / UL	8.0 - 15.0
HEMOGLOBINA	59	GR/L	80 - 160
VCM	32	FL	23 - 48
PLAQUETAS	624.0 - RECUENTO MANUAL: 378.0	10^3/UL	220.0 - 660.0
LEUCOCITOS	23.2	10^3/UL	4.0 - 12.0
NEUTROFILOS SEG.	71	%	20 - 40
NEUTROFILOS BANDAS	0	%	0 - 1
LINFOCITOS	26	%	40 - 75
MONOCITOS	1	%	1 - 4
EOSINOFILOS	2	%	2 - 10
BASOFILOS	0	%	0 - 1
METARUBROCITOS/100 LEUCOSITOS	0	CEL/100LEUCOS	-
NEUTROFILOS	16472	CEL/UL	1000 - 5000
NEUTROFILOS BANDAS	0	CEL/UL	0 - 100
LINFOCITOS	6032	CEL/UL	2000 - 9000
MONOCITOS	232	CEL/UL	0 - 750
EOSINOFILOS	464	CEL/UL	100 - 750
BASOFILOS	0	CEL/UL	0
INTERPRETACION ANEMIA NORMOCITICA HIPOCROMICA, NEUTROFILIA MARCADA.	------	-	-

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

FINAL DE ESTE REPORTE

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS OTROS

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 05, Fecha: 2021-10-28

REPORTE N° **SOLICITUD Nº 2021-004996**

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-26 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-25***
Código: 18646 - Nº Animales : 2 - Lote: 10

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA LOS NARANJITOS

Identificación: BOVINO # 48			
Especie: BOVINA	Raza: GYROLANDO	Edad: 5 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: COPROLOGICO **TIPO DE MUESTRA: MATERIA FECAL**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
COPROLOGICO DIRECTO	------	.	
SE OBSERVA FLORA MICROBIANA LIGERAMENTE DISMINUIDA, TROFOZOITOS DE TRICHOMONA INTESTINAL +/- 0-1/C 40X, FIBRAS VEGETALES, EN LA MUESTRA ANALIZADA.			
COPROLOGICO FLOTACION TECNICA MAC MASTER	------	.	
NEGATIVO, NO SE OBSERVARON HUEVOS DE PARASITOS GASTROINTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA.			

Identificación: OVINO # 09			
Especie: OVINA	Raza: DORPER	Edad: 2 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: COPROLOGICO **TIPO DE MUESTRA: MATERIA FECAL**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
COPROLOGICO DIRECTO	------	.	
SE OBSERVA FLORA MICROBIANA LIGERAMENTE AUMENTADA, FIBRAS VEGETALES, EN LA MUESTRA ANALIZADA.			
COLOR O APARIENCIA		-	
COPROLOGICO FLOTACION TECNICA MAC MASTER	------	.	
HAEMONCHUS: 200 HUEVOS / GR DE MATERIA FECAL. TRICHOSTRONGYLUS: 300 HUEVOS / GR DE MATERIA FECAL. BONOSTOMUM: 100 HUEVOS / GR DE MATERIA FECAL.			

OBSERVACIONES
El laboratorio se compromete a guardar confidencialidad a sus clientes con relación a la prestación del servicio y no se hace responsable de la información suministrada por el cliente.
Nota: Este informe no se puede reproducir parcialmente, solo en forma total previa autorización por escrito. ALCANCE: . Los resultados de este informe solo son aplicables a la(s) muestra(s) recibida(s) y analizada(s) en el laboratorio; la información incluida puede ser utilizadas para fines epidemiológicos por el ICA.
Copias: 1 archivo

Aprobado por:

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS OTROS

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 05, Fecha: 2021-10-28

REPORTE N° **SOLICITUD Nº 2021-004996**



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS OTROS

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 05, Fecha: 2021-10-28

REPORTE N° **SOLICITUD Nº 2021-004996**

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico

FINAL DE ESTE REPORTE

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO VETERINARIO LCV

NIT 40372984-3

Carrera 28 No 34-39 B. San Isidro - Teléfonos: +57(8) 6623328 - Villavicencio - Meta -
Email: lab.lcv@gmail.com - https://www.lablcv.com.co

Registro como Laboratorio de Diagnostico Veterinario Nro. LB0000112021 expedido el 22/09/2021 con fecha de vigencia hasta el 22/09/2031

Dra Leonor Morales Baron
Especialización en Laboratorio Clinico Veterinario

INFORME DE RESULTADOS OTROS

Código: M-GA-FOR-IRAIE-029 Versión: 05, Fecha: 2021-10-28

REPORTE N° **SOLICITUD Nº 2021-004998**

Fecha Emisión de Resultado: 2021-11-26 ***Fecha Toma de Muestra: 2021-11-25***
Fecha Recepción de la Muestra: 2021-11-25 ***Fecha Análisis: Inicio: 2021-11-25 Fin: 2021-11-26***
Código: 18648 - Nº Animales : 2 - Lote: 10

Remitente: DRA. CATALINA OCHOA	**Celular: (316) 874-2627**
Propietario: SENA	**Celular:**

Departamento: META	Municipio: GRANADA	Vereda: PUNTA BRAVA	Predio: SENA NARANJOS

Identificación: BOVINO # 48			
Especie: BOVINA	Raza: GYROLANDO	Edad: 5 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: HEMATOZOARIOS **TIPO DE MUESTRA: SANGRE**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
HEMATOZOARIOS NEGATIVO. WOO: NEGATIVO NO SE OBSERVARON EN LA MUESTRA ANALIZADA.	------	-	

Identificación: OVINO # 9			
Especie: OVINA	Raza: DORPER	Edad: 2 AÑOS	Sexo: HEMBRA

TIPO DE ANÁLISIS: HEMATOZOARIOS **TIPO DE MUESTRA: SANGRE**

RESULTADOS:

Analito	Resultado	Unidad	Referencia
HEMATOZOARIOS NEGATIVO. WOO: NEGATIVO NO SE OBSERVARON EN LA MUESTRA ANALIZADA.	------	-	

OBSERVACIONES
El laboratorio se compromete a guardar confidencialidad a sus clientes con relación a la prestación del servicio y no se hace responsable de la información suministrada por el cliente.
Nota: Este informe no se puede reproducir parcialmente, solo en forma total previa autorización por escrito. ALCANCE: . Los resultados de este informe solo son aplicables a la(s) muestra(s) recibida(s) y analizada(s) en el laboratorio; la información incluida puede ser utilizadas para fines epidemiológicos por el ICA.
Copias: 1 archivo

Aprobado por:

Analista
.
.

Dra Leonor Morales
Director Científico
.

FINAL DE ESTE REPORTE

LABORATORIO MEDICO VETERINARIO L.M.V SAS.

MICROBIOLOGÍA, PATOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y PATOLOGÍA CLÍNICA
ASESORÍA EN SANIDAD - MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS

CALLE 87 No 20-15(POLO CLUB) TELÉFONOS: 746 7100 al 05

www.lmvltda.com - FAX: 236 7654

NIT. 860.046.874-9

INFORME DE RESULTADOS

CODIGO S6 VERSIÓN 5 VIGENTE DESDE MAYO 18 DE 2016

FECHA DE RECEPCIÓN: 2021-12-01
Caso Nro.: 2021-6424
FECHA TOMA MUESTRA: 2021-11-27
FECHA DE EMISIÓN: 2021-12-10
FECHA DE ANÁLISIS: 2021-12-02
CLIENTE: DISTRIBUIDORA EL PEGASO SAS
Atn Dr(a): CATALINA OCHOA
Hacienda: LOS NARANJOS / SENA LOS NARANJOS
Municipio: GRANADA

#	MUESTRA	EXAMEN	RESULTADO
		PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	
1	1802	NEOSPORA CANINUM - NEOS	NEGATIVO
		DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	POSITIVO 2.29
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	NEGATIVO
		PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	
2	80	NEOSPORA CANINUM - NEOS	NEGATIVO
		DIARREA VIRAL BOVINA - DVB	NEGATIVO
		RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA - IBR	POSITIVO 1.55
		LEPTOSPIRA HARDJO PRAJITNO - LH	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA HARDJO BOVIS - LHB	NEGATIVO
		LEPTOSPIRA POMONA - LP	NEGATIVO

Análisis	Técnica
PERFIL REPRODUCTIVO HEMBRA	**ELISA**

Cordialmente.

Revisó:

MARIA CLARA GARCIA VERGARA
ANALISTA

Aprobó:

JULIAN ANDRES ZETA SANCHEZ
DIRECTOR CIENTIFICO