AS ANALYTICAL

AS ANALYTICAL LTDA
NIT. 900.011.514-6 IVA Régimen Común
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4773 - 4774
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES
Documento Oficial de Autorización de Numeración de Facturación
No. 18762002551575 de 2017/03/13 Numeración Habilitada
del 5765 al 10000 Vigencia 24 meses

FACTURA DE VENTA

Nº 6502 SI 60

Señores:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA	NIT: 830.000.167-2	Fecha: 05/10/2018
Dirección:	Cr 10 # 64-28		Fecha Vencimiento: 04/11/2018
Ciudad:	Bogota	TEL: 294 87 00	Forma de Pago: 30 dias FF

Item	Referencia	Producto	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
	99/616	Vacuna de fiebre amarilla 99/616	vial	3	$ 804.321 (764.105 -5%)	$ 2.412.963
	90/534	Vacuna parotiditis	vial	2	$ 804.321	$ 1.608.642
	67/182	Estándar anti- rubeola	vial	3	$ 804.321	$ 2.412.963
	92/648	Estándar vacuna sarampión	vial	2	$ 804.321	$ 1.608.642
	97/648	Estándar anti- sarampión	vial	1	$ 837.945	$ 837.945
	09/242	Estándar concentrado de fibrinógeno	vial	3	$ 804.321	$ 2.412.963

CONTRATO 392 DE 2018

Por Favor consignar pago a favor:

AS ANALYTICAL LTDA

Banco de Bogota Cuenta corriente No.081-325854

Son:	**TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.**	**Subtotal**	**$ 11.294.118**
		IVA 19%	**$ 2.145.882**
		Total	**$ 13.440.000**

La presente Factura de Venta es un título valor de acuerdo con la Ley 1231 de 2008, según Artículo 772, 773 y 774 del Código de Comercio.

Atte. AS ANALYTICAL LTDA NIT: 900.011.514-6
Elizabeth Cortés Mb
NIT.

Declaro haber recibido conforme, real y materialmente las mercancías descritas en este Título Valor.
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA Laboratorio de Productos Biológicos
NIT. ó C.C. No.
Recibido por: Diana Ibarra
Fecha: 2018 10 05 Hora: 10:30

Av. Carrera 70 No. 105 - 33 - Teléfonos: 704 31 02 - 533 68 95
E-mail: info@asanalytical.com - www.asanalytical.com - Bogotá - Colombia

COPIA

Impreso por GRAFEL IMPRESORES S.A.S. - Nit. 900.788.346-1 - Tel: 235 70 97

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
TIPO DE CONTRATO	Suministro	(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)	
No. CONTRATO	392 de 2018	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	72 días
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31/08/2018	**FECHA DE TERMINACIÓN**	15/11/2018
FECHA DE INICIACIÓN	04/09/2018	**No. DE FACTURA**	6502
No. PAGO QUE SE CERTIFICA	1		

2. OBJETO DEL CONTRATO

Suministro de estándares de referencia de uso regular para la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Invima.

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 rovisar 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 dia (exclusivo para pago final)	N/A		
Otros. Cuales?	N/A	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 EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberá 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 realizo parcial para el grupo No 6 del Laboratorio de Productos Biológicos cumpliendo con lo establecido en el mismo.

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 Bogota**	**TIPO DE CUENTA**	Corriente	**No DE CUENTA**	**081325854**

VALOR A PAGAR

Números	**13.440.000**	**Letras**	**Trece millones cuatrocientos cuarenta mil pesos M/CTE**

Fecha de expedición de la presente certificación:	**DD**	**MM**	**AA**
	8	10	2018

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal

Nombre	
Fecha de revisado:	
Consecutivo:	

Noy Enrique Callas Cantillo
Coordinador Laboratorio de Productos Biologicos

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, **los 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**

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

CO-CA-2927-18

Bogotá D.C, 4 de octubre de 2018

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA
Ciudad

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 Diaz Lemus
Representante Legal **AS ANALYTICAL LTDA**
C.C No. 51.786.643 de Bogotá

Av Carrera 70 # 105-33. Tel (571) 704 3102 Fax (571) 704 3102 ext 102
Bogota-Colombia
info@asanalytical.com

NIT de la sociedad No. 900.011.514-6

Av Carrera 70 # 105-33. Tel (571) 704 3102 Fax (571) 704 3102 ext 102
Bogota-Colombia
info@asanalytical.com

Banco de Bogotá

NIT 860.002.964 - 4

EL BANCO DE BOGOTA
GERENCIA OFICINA 7 DE AGOSTO

INFORMA

Que nuestro cliente **AS ANALYTICAL LTDA,** Identificado con **NIT: 900.011.514-6** se encuentra vinculado desde 15 de mayo del 2006, mediante la Cuenta Corriente, **No. 081325854**, la cual se encuentra activa en la fecha.

La presente se emite a solicitud de nuestro cliente a los (03 días del mes de Mayo de 2018 en Bogotá, D.C.

Cordialmente,

Banco de Bogotá
OF. SIETE DE AGOSTO D.C.

LAURA CARDOZO
Gerente Oficina 081
Carrera 24 # 65-35
Tel. 2508214 EXT.102