	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN**		
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	**LA CASA DEL CONEJO S.A.S**	**NIT/ CC No.**	901.378.959-9
CORREO ELECTRÓNICO	lacasadelconejo2020@gmail.com tatiperez232@gmail.com	**TELÉFONO**	3157700910
TIPO DE CONTRATO	Suministro	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	**626 DEL 9 DE MARZO DE 2022**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**2022-12-09**
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR BIOMODELOS (CONEJOS RAZA NUEVA ZELANDA), PARA EL DESARROLLO DE TÉCNICAS ANALÍTICAS DEL GRUPO LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2022-03-09**	**FECHA DE INCIO**	**2022-03-14**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2022-12-09**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 6.634.122,88	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 2.962.812,16	**VALOR A PAGAR**	$ 2.962.812,16
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0,00	**VALOR PAGADO**	6.634.122,88	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	(PAGO 5)
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FECC-203	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	(8 de Octubre al 9 de Diciembre del 2022)
BANCO	Bancolombia	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros	**No DE CUENTA**	82700000327

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)

<

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**	SI	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A	**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	637177719

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**Diciembre**	**2022-12**	**40.000**	**Compensar EPS**
SALUD	**Diciembre**	**2022-12**	**84.000**	**EPS SURA**
PENSIÓN	**Noviembre**	**2022-11**	**160.000**	**Protección (Ing + Protección)**
PENSIÓN	**Noviembre**	**2022-11**	**336.000**	**Porvenir**
ARL	**Noviembre**	**2022-11**	**32.500**	**ARL SURA**

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 EJECUCIÓN CONTRACTUAL

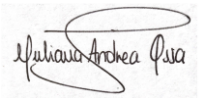
(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

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-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2022	12	12



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO
COORDINADORA GRUPO LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS.

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
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-GCT-MN2.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 6f9861bef3acebc2495160ff43d1eb19eb34b1ee477d6f921321eb160da932e3eb80648092f6210dede386beae3849f2

Número de Factura: FECC-203
Fecha de Emisión: 05/12/2022
Fecha de Vencimiento: 31/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LA CASA DEL CONEJO S.A.S
Nombre Comercial: LA CASA DEL CONEJO S.A.S
Nit del Emisor: 901378959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 0149

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Facatativá
Dirección: VDA ARRAYANES KM 6 FCA LA PELUSA
Teléfono / Móvil: 3157700910
Correo: tatiperez232@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
Nombre Comercial: INVIMA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830000167
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 10 64 60
Teléfono / Móvil: 7 4 2 2 1 2 1
Correo: contabilidad@invima.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	Biomodelo conejo nueva zelanda INVIMA	Biomodelo conejo nueva zelanda INVIMA	NIU	46,00	$ 64.408,96	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.962.812,16

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-05 13:37:51
Documento generado el: 2022-12-05 13:37:50
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.962.812,16
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.962.812,16
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.962.812,16
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.962.812,16

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764040139827 Rango desde: 202 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-11-24

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901378959-9	LA CASA DEL CONEJO SAS	vDA ARRAYANES KM 6 FCA LA PELUSA	3157700910	tatiperez232@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63717719	$745.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	336.000	0	0	0	0	0	0		336.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	32.500				32.500	0	0	32.500			325	32.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	93.000	0	0	93.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	124.000	124.000
Pensión	2	496.000	496.000
Riesgos Laborales	1	32.500	32.500
CCF	1	93.000	93.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	745.500	745.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901378959-9	LA CASA DEL CONEJO SAS	vDA ARRAYANES KM 6 FCA LA PELUSA	3157700910	tatiperez232@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63717719	$745.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020732978	CONTRERAS VILLALBA RICARDO ANTONIO	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS010	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	33.000	0	0	0	0	0
2	CC	53167475	PEREZ ZULUAGA TATIANA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	30.000	0	0	0	0	0
3	CC	80393952	ROJAS SALAMANCA RICARDO	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	30.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN

Yo, Ricardo Contreras Villalba identificado con cedula de ciudadanía número: 1020732978 de Bogotá; En mi calidad de representante legal de LA CASA DEL CONEJO S.A.S., con NIT 901.378.959-9 he verificado el pago efectuado por la compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, durante los meses de: diciembre del 2021, enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del 2022. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administraciónde la Compañía como parte de su gestión.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

A la fecha la entidad se encuentra a paz y salvo por los conceptos de pago de aportes a salud, pensión, administradora de riesgos profesionales,caja de compensación familiar.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los once (5) días del mes de diciembre de 2022.

Cordialmente,

RICARDO CONTRERAS VILLALBA
Representante Legal
C.C.No. 1020.732.978
La Casa del Conejo s.a.s.
Nit: 901378959-9

REQUISITOS MINIMOS TÉCNICOS

CERTIFICACIÓN

Facatativá, diciembre de 2022

El suscrito Médico Veterinario RICARDO ANTONIO CONTRERAS VILLALBA identificado con cédula de ciudadanía número 1020.732.978 de Bogotá y con matrícula profesional numero 44275 expedida por convezcol, se permite certificar que los conejos, de la finca la pelusa de la empresa La Casa del Conejo S.A.S, son animales libres de enfermedades infectocontagiosas, zoonóticas y que además cuentan con un estado de salud óptimo.

Los animales son mantenidos en jaulas independientes, cada animal tiene un numero diferente tatuado en su oreja para su correcta identificación, además cada animal tiene un registro individual a través de tarjetas para realizar el correcto seguimiento de proceso productivo, adicionalmente cada jaula tiene un numero con el que se puede verificar que cada animal se encuentra en ese lugar y así poder mantener el control del inventario. Cabe resaltar que La Casa del Conejo S.A.S, es pionera en la implementación de biotecnología reproductiva, como lo es la Inseminación artificial, permitiendo mejorar nuestros procesos de selección de nuestros animales.

Tenemos un sistema de registros individual de cada hembra y macho que hace parte de nuestro plantel que es de 190 hembras y 13 machos, apoyado de registros generales lo que nos permite controlar y evaluar cuales son nuestros parámetros productivos y poder así determinar que debemos mejorar en nuestros procesos. Actualmente criamos conejos de la raza NUEVA ZELANDA, para la venta de biomodelos según las necesidades de nuestros clientes.

A continuación, se presenta la siguiente tabla donde se evidencia el inventario actual de los animales y algunos parámetros productivos con el fin de evidenciar la capacidad con la que cuenta nuestra empresa, para la entrega de los Biomodelos (conejos raza Nueva Zelanda), solicitados por el INVIMA, nos permitimos aclarar que los gazapos lactantes de 0 a 35 días de edad corresponden a la cantidad de biomodelos recién nacidos (conejos nueva Zelanda) y los gazapos destetos 35-90 días de edad corresponden a la cantidad debiomodelos destetados (conejos nueva Zelanda).

Tabla 1. Registro producción la casa del conejo

Mes	# ♀ Recría	# ♀ Reproductoras	# Montas	# Partos	# Machos	# Gazapos lactantes 0-35 días de edad (BIOMODELOS)	# Gazapos destetos 35-90 días (BIOMODELOS)
feb-22	20	190	100	85	10	663	522
mar-22	20	190	105	90	12	702	553
abr-22	20	190	108	93	12	725	572
may-22	10	200	135	105	10	819	645
jun-22	10	200	127	102	12	796	627
jul-22	15	200	140	105	11	795	629
Agos-22	17	205	145	100	11	790	635
Sep-22	16	200	140	130	11	798	650
Oct-2022	15	195	150	140	11	800	790
Nov-2022	19	195	150	145	11	805	795

RICARDO ANTONIO CONTRERAS VILLALBA
Médico Veterinario ULS
TP: 44275

Tatiana Perez Zuluaga

TATIANA PEREZ ZULUAGA
Gerente General
CC N° 53.167.475

www.lacasadelconejo.com
lacasadelconejo2020@gmail.com
3157700910
Km6 vía Facatativá el Rosal
NIT: 901378959-9

NÚMERO DE PROCESO DEL SECOP	**IP 002 DE 2022**
NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**626 DEL 9 DE MARZO DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR BIOMODELOS (CONEJOS RAZA NUEVA ZELANDA), PARA EL DESARROLLO DE TÉCNICAS ANALÍTICAS DEL GRUPO LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA
NOMBRE CONTRATISTA	LA CASA DEL CONEJO S.A.S
NIT / C.C. No	901.378.959-9
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS CON CIENTO VEINTIDOS PESOS Y OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/C **($6'634.122,88).**
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será hasta el día nueve (9) de diciembre del 2022 a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento.
No. DE POLIZA Y FECHA DE APROBACIÓN	**21-44-101377890** 14 DE MARZO DE 2022
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN	**141822** DEL 9 DE MARZO DE 2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**14 DE MARZO DE 2022**
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	**9 DE DICIEMBRE DE 2022**

En las instalaciones del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima, de la ciudad de Bogotá se reunieron: **TATIANA PÉREZ ZULUAGA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 53.167.475 de Bogotá D.C, en representación de **LA CASA DEL CONEJO S.A.S**, en su calidad de Contratista y **MARÍA ALEJANDRA ERAZO REBOLLEDO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 59.314.850 de Pasto, en su calidad de supervisor(a), para dar inicio al cumplimiento del objeto del contrato en mención, por encontrarse cumplidos todos los requisitos para ello.

La presente se firma por quienes en ella intervinieron a los 14 días del mes de marzo de 2022.

Tatiana Perez Zuluaga.

MARÍA ALEJANDRA ERAZO REBOLLEDO
Coordinadora Grupo Laboratorio Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad.

Supervisor(a)

TATIANA PÉREZ ZULUAGA

Representante Legal de **LA CASA DEL CONEJO S.A.S**

Contratista

Proyectó: César Flechas

Certificado Bancario

Martes, 24 de mayo de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LA CASA DEL CONEJO SAS identificado(a) con NIT 901378959, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82700000327	2020/08/03	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.

Bancolombia

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8 / Versión: 01 / Fecha de Emisión: 2022-02-01	

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR	LA CASA DEL CONEJO S.A.S	**FECHA DE EVALUACIÓN**	12	12	2022
NIT O C.C. No.	901.378.959-9	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			11/10/2022		9/12/2022
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	626 DEL 9 DE MARZO DE 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	14/03/2022				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	lacasadelconejo2020@gmail.com tatiperez232@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	VEREDA ARRAYANES KM 6 FCA LA PELUSA / 3157700910				
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR BIOMODELOS (CONEJOS RAZA NUEVA ZELANDA), PARA EL DESARROLLO DE TÉCNICAS ANALÍTICAS DEL GRUPO LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA				

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 = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (20)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 = \boxed{100}$

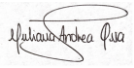
EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato: No aplica

Observaciones: El proveedor ha cumplido ha satisfaccion con el objeto del contrato



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO

Coodinadora Grupo Laboratorio Microbiología de Productos Farmaceuticos y Otras Tecnologías.

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.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	626 DEL 9 MARZO DE 2022			
CONTRATISTA:	La Casa del conejo S.A.S		**NIT / C.C No. :**	*901378959-9*
OBJETO CONTRACTUAL:	Suministrar biomodelos (conejos raza nueva Zelanda) para el desarrollo de técnicas analíticas del grupo laboratorio de microbiología de productos farmacéuticos y otras tecnologías de la oficina de laboratorios y control de calidad del Instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos-INVIMA			
VALOR DEL CONTRATO	Seis millones seiscientos treinta y cuatro mil ciento veintidós pesos con ochenta y ocho centavos m/c ($6´634.122,88) (NO APLICA IVA).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	9/03/2022		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	285 días
FECHA DE INICIO:	14/03/2022		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	9/12/2022
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	11/10/2022	**HASTA:**	12/12/2022
PAGO NÚMERO:	5		**DEPENDENCIA:**	Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías-OLCC
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Juliana Andrea Ossa Canencio			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Presentar en cada entrega certificado de sanidad firmado por un médico veterinario o zootecnista que contenga la descripción del animal (raza, peso, sexo) correspondiente a cada uno de los conejos relacionados, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas por la entidad	Con cada entrega presentaron certificado de sanidad con los conejos relacionados en el mismo.	Fecha de entrega y de los certificados: 31 de marzo del 2022 (6 biomodelos) con su certificado entregado. 7 de abril del 2022 (2 biomodelos) con su certificado entregado 3 de mayo del 2022 (6 biomodelos) con su certificado entregado 17 de mayo del 2022 (9 biomodelos) con su certificado entregado 7 de junio del 2022 (11 biomodelos) con su certificado entregado 9 de Agosto del 2022 (5 biomodelos) con su certificado entregado 25 de agosto del 2022 (10 biomodelos) con su certificado entregado 21 de septiembre del 2022 (8 biomodelos) 18 de octubre del 2022 (16

			biomodelos) con su certificado entregado 15 de Noviembre del 2022 (15 biomodelos) con su certificado entregado 5 de Diciembre del 2022 (15 biomodelos) con su certificado entregado
2	Entregar los Biomodelos desparasitados y libres de patógenos con la relación de peso, sexo, número de identificación y certificado de trazabilidad, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, dentro de los cinco (5) días calendario posteriores a la solicitud por parte del supervisor del contrato y/o encargado	Entrega oportuna de biomodelos (conejos raza nueva Zelanda) en el bioterio del INVIMA, los cuales cumplían con las especificaciones técnicas del contrato y contaban con buen estado de salud, eencontraban identificados, relacionados con su peso, sexo, número de identificación y certificado.	Fecha de entrega y de los certificados: 31 de marzo del 2022 (6 biomodelos) con su certificado entregado. 7 de abril del 2022 (2 biomodelos) con su certificado entregado 3 de mayo del 2022 (6 biomodelos) con su certificado entregado 17 de mayo del 2022 (9 biomodelos) con su certificado entregado 7 de junio del 2022 (11 biomodelos) con su certificado entregado 9 de Agosto del 2022 (5 biomodelos) con su certificado entregado 25 de agosto del 2022 (10 biomodelos) 21 de septiembre del 2022 (8 biomodelos) 18 de octubre del 2022 (16 biomodelos) con su certificado entregado 15 de Noviembre del 2022 (15 biomodelos) con su certificado entregado 5 de Diciembre del 2022 (15 biomodelos) con su certificado entregado Formato de ingreso de biomodelos al bioterio donde se encuentran registradas sus condiciones de salud, peso, temperatura y sexo.
3	Realizar el cambio al momento de la entrega de los biomodelos que, previo concepto del veterinario a cargo del bioterio, presente algún tipo de enfermedad y/o no cumpla con las especificaciones técnicas requeridas	No se realizó ningún cambio	No aplica

4	Recoger y cambiar en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles los biomodelos en caso de un hallazgo durante la cuarentena, o en caso de una eventualidad sanitaria la cual sea de origen previo a la entrega y no de origen de bioterio.	No se realizó ningún cambio	No aplica
5	Responder las llamadas telefónicas y/o correos electrónicos en un término no superior a veinticuatro (24) horas, atendiendo los requerimientos técnicos del Instituto, durante la ejecución del contrato.	Atendió las solicitudes de manera oportuna, se realizo la entrega de los biomodelos dentro de los tiempos establecidos	Llamadas y correos electrónicos.
6	Garantizar que los biomodelos entregados al laboratorio proceden de una misma granja, para esto debe entregar un registro trimestral firmado por el médico veterinario y/o zootecnista donde se evidencie que cuenta con mínimo 40 hembras en producción en cada mes, que realizó como mínimo 20 montas cada mes y que hubo mínimo 16 partos mensuales.	Registro trimestral entregado de marzo a junio, donde se pudo evidenciar que durante los meses de abril, mayo y junio la granja contaba con mínimo 40 hembras en producción en cada mes, que realizó como mínimo 20 montas cada mes y que hubo mínimo 16 partos mensuales.	Registro trimestral firmado por médico veterinario.
7	Garantizar el bienestar de los biomodelos durante el transporte al sitio de entrega el cual es en la ciudad de Bogotá en las instalaciones del Bioterio del Instituto Nacional de Salud ubicado en Bogotá D.C., en la Avenida El Dorado Calle 26 No. 51-20	Los conejos son transportados de manera adecuada dentro de canastillas hasta ser entregados en el bioterio del Bioterio del Instituto Nacional de Salud ubicado en Bogotá D.C., en la Avenida El Dorado Calle 26 No. 51-20	No aplica

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de Diciembre del año 2022.

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)

5. BALANCE FINANCIERO

<

Valor total del contrato	$6´634.122,88
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$6´634.122,88
Saldo del contrato	$0

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

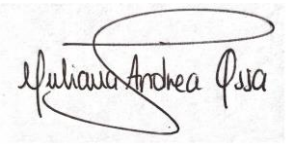
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Pago 5	X	

Atentamente,

Tatiana Perez Zuluaga.

Firma
Represéntate Legal
La Casa del Conejo s.a.s.
Contratista
NIT. No. 901378959-9

Recibí a satisfacción:



Firma
Juliana Andrea Ossa Canencio
Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y otras Tecnologías
Dependencia
Supervisor(a) Contrato 626 de 2022

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	626 DEL 9 MARZO DE 2022		
CONTRATISTA:	La Casa del conejo S.A.S	**NIT / CC No.:**	*901378959-9*
OBJETO CONTRACTUAL:	Suministrar biomodelos (conejos raza nueva Zelanda) para el desarrollo de técnicas analíticas del grupo laboratorio de microbiología de productos farmacéuticos y otras tecnologías de la oficina de laboratorios y control de calidad del Instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos-INVIMA		
VALOR DEL CONTRATO	Seis millones seiscientos treinta y cuatro mil ciento veintidós pesos con ochenta y ocho centavos m/c ($6´634.122,88) (NO APLICA IVA).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	9/03/2022	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	285 días
FECHA DE INICIO:	14/03/2022	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	9/12/2022
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Juliana Andrea Ossa Canencio	**DEPENDENCIA:**	Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías-OLCC

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Seguros del Estado S.A	**No. de póliza**	21-44-101377890

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	$663.412,29	2022-03-07	2023-04-15

6. SANCIONES

SI_____ **NO**_____**X**_____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI_____**X**_____ **NO**_____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.634.122,88
ADICIONES	No aplica
MODIFICACIONES	No aplica
SUBTOTAL	$6.634.122,88
VALOR EJECUTADO	$6.634.122,88
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Presentar en cada entrega certificado de sanidad firmado por un médico veterinario o zootecnista que contenga la descripción del animal (raza, peso, sexo) correspondiente a cada uno de los conejos relacionados, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas por la entidad	Con cada entrega presentaron certificado de sanidad con los conejos relacionados en el mismo.
2	Entregar los Biomodelos desparasitados y libres de patógenos con la relación de peso, sexo, número de identificación y certificado de trazabilidad, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, dentro de los cinco (5) días calendario posteriores a la solicitud por parte del supervisor del contrato y/o encargado	Entrega oportuna de biomodelos (conejos raza nueva Zelanda) en el bioterio del INVIMA, los cuales cumplían con las especificaciones técnicas del contrato y contaban con buen estado de salud, encontraban identificados, relacionados con su peso, sexo, número de identificación y certificado.
3	Realizar el cambio al momento de la entrega de los biomodelos que, previo concepto del veterinario a cargo del bioterio, presente algún tipo de enfermedad y/o no cumpla con las especificaciones técnicas requeridas	No se realizó ningún cambio
4	Recoger y cambiar en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles los biomodelos en	No se realizó ningún cambio

	caso de un hallazgo durante la cuarentena, o en caso de una eventualidad sanitaria la cual sea de origen previo a la entrega y no de origen de bioterio.	
5	Responder las llamadas telefónicas y/o correos electrónicos en un término no superior a veinticuatro (24) horas, atendiendo los requerimientos técnicos del Instituto, durante la ejecución del contrato.	Atendió las solicitudes de manera oportuna, se realizó la entrega de los biomodelos dentro de los tiempos establecidos
6	Garantizar que los biomodelos entregados al laboratorio proceden de una misma granja, para esto debe entregar un registro trimestral firmado por el médico veterinario y/o zootecnista donde se evidencie que cuenta con mínimo 40 hembras en producción en cada mes, que realizó como mínimo 20 montas cada mes y que hubo mínimo 16 partos mensuales.	Registro trimestral entregado de marzo a junio, donde se pudo evidenciar que durante los meses de abril, mayo y junio la granja contaba con mínimo 40 hembras en producción en cada mes, que realizó como mínimo 20 montas cada mes y que hubo mínimo 16 partos mensuales.
7	Garantizar el bienestar de los biomodelos durante el transporte al sitio de entrega el cual es en la ciudad de Bogotá en las instalaciones del Bioterio del Instituto Nacional de Salud ubicado en Bogotá D.C., en la Avenida El Dorado Calle 26 No. 51-20	Los conejos son transportados de manera adecuada dentro de canastillas hasta ser entregados en el bioterio del Bioterio del Instituto Nacional de Salud ubicado en Bogotá D.C., en la Avenida El Dorado Calle 26 No. 51-20

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato, cabe informar que el contrato se desarrollo a satisfacción, con adecuada entrega en cuanto a calidad de los biomodelos, oportuna respuesta a las solicitudes por parte del proveedor y el cumplimientos de los requisitos técnicos del laboratorio objeto del presente contrato.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

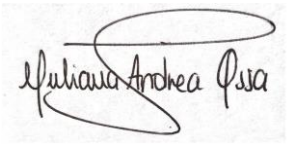
EXCELENTE_x___ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todos las certificaciones de cumplimento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9,** soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	x	
2	x	
3	x	
4	x	
5	x	

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los doce (12) días de diciembre de 2022.



Firma
Juliana Andrea Ossa Canencio
Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y otras Tecnologías
Dependencia
Supervisor(a) Contrato 626 de 2022

	LABORATORIOS **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS** **INVIMA**	**CÓDIGO:**	PA04-GS-LABS-F003
		VERSIÓN:	05
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	**VIGENTE:**	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	**Grupo Laboratorio de Microbiologia de Productos Farmaceuticos y Otras Tecnologias**	**Proveedor:**	**LA CASA DEL CONEJO S.A.S**		
Número del Contrato:	**626 DEL 9 DE MARZO DE 2022**	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	**12**	**9**
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	**Desde** (aaaa-mm-dd)		**Hasta** (aaaa/mm/dd)
			2022-03-14		**2022-12-09**

Ítem	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO**	**PRESENTACIÓN Y CANTIDAD**	**SUMINISTROS**			**BIENES/SERVICIOS**	**OBSERVACIONES**
			Fecha de vencimiento (aaaa/mm/dd)	**Verificación interna**	**Certificado de calidad**	**Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales**	
1	Biomodelos desparasitados y libres de patógenos con la relación de peso, sexo, número de identificación y certificado de trazabilidad, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, con el certificado de sanidad firmado por un médico veterinario o zootecnista que contenga la descripción del animal (raza, peso, sexo) correspondiente a cada uno de los conejos recibidos.	103 Unidades	NA	Cumple	Cumple	Cumple	registros de ingreso que reposan en el Bioterio de acuerdo con el SGC

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N):Juliana Andrea Ossa Canencio_____

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb