INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
Periódico:	Diciembre	**X**	**Final:**		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-151-2022	**de**	2022			
Tipo de contrato: Suministro						
Objeto: "Adquisición de reactivos y elementos de laboratorio para las dependencias del ICA"						
Supervisor / Interventor:	Ana Eugenia Patiño Suaza – Coordinadora LANIP Nancy Naranjo Amaya - Coordinadora Grupo Red LDV Jorge Elías Tamayo Rozo – Coordinador LNDV Cristian Giovany García Muñoz – Coordinador Grupo Red LDF David Ghetgheny Esquivel Valderrama - Coordinador LANIA					
Contratista:	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 31.317.510**					
Plazo de ejecución:	80 días					
Fecha inicio de ejecución:	26	**de**	Septiembre	**de**	2022	
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	Diciembre	**de**	2022	
EN EJECUCIÓN:	X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
17622	2022-01-28	$ 4.627.902.611	1046922	2022-09-20	$ 31.317.510

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		SEGUROS DEL ESTADO SA		
Identificación de la garantía única:	11-44-101191299	Fecha de aprobación:	2022-09-19	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	2022-09-15	2024-12-15	$ 9,395,253.00
Pago de salarios y prestaciones.				
Calidad.	X	2022-09-15	2024-12-15	$ 9,395,253.00
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas						
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**				
1						
Nueva fecha de terminación:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**	

Adiciones		**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación	**Valor de la adición ($)**			
1				
Valor total final:	**$ Valor**			

Suspensiones	
Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1	(fecha: desde – hasta) días

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1		

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** ■

CONTRATO			
Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		31.317.510,00	88,59%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		31.317.510,00	
Valor pagado (11)		18.993.960,02	
Valor en trámite (105506) (12)		8.748.999,95	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		8.748.999,95	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		27.742.959,97	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		3.574.550,03	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$**	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	**SI**	~~**NO**~~
Valor y justificación: (¿Por qué?)	**$**	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI**	**NO**
	Marque con una X	

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	$

Aportes al sistema de pensiones	$
Aportes a ARL	$

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:		
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)		**88.59%**
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	Cumplir con el objeto del contrato y entregar los reactivos y elementos de laboratorio objeto del contrato de conformidad con las condiciones y características señaladas en los anexos técnicos.	Porcentaje (%) de avance: 88.59% Descripción del avance: El contratista entregó los reactivos relacionados en el anexo de este informe con las condiciones y características señaladas en los anexos técnicos. Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
2	Elaborar cronograma de entrega de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los 10 días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Copia del cronograma mencionado deberá ser remitida al Grupo de Gestión Contractual por medio del supervisor del contrato, dentro de los tres días hábiles siguientes a su elaboración.	Porcentaje (%) de avance: 100.00% Descripción del avance: El contratista en conjunto con la supervisión del contrato envió cronograma de entrega. Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
3	Realizar la entrega de los reactivos y elementos de laboratorios conforme al cronograma estipulado para la ejecución contractual por el supervisor del contrato, una vez se suscriba el acta de inicio.	Porcentaje (%) de avance: 88.59% Descripción del avance: El contratista realizó la entrega de los reactivos de laboratorios conforme al cronograma estipulado para la ejecución contractual por el supervisor del contrato, una vez se suscribió el acta de inicio Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
4	Realizar la entrega de los reactivos y elementos de laboratorios dentro de los horarios de atención al público establecidos por el ICA, cumpliendo con las especificaciones técnicas y garantizando su calidad, incluyendo condiciones óptimas de empaque y almacenamiento (conforme recomendaciones del fabricante) según cada producto. Cada uno de los reactivos y elementos entregados deben tener certificado de análisis, ficha de datos de seguridad con sus 16 secciones como se indica en el Artículo 11 del Decreto 1609 de 2002 (Si aplica). y certificado de carencia de informes por tráfico de estupefacientes (para aquellos ítems que lo requieren).	Porcentaje (%) de avance: 88.59% Descripción del avance: El contratista entregó los reactivos de laboratorios dentro de los horarios de atención al público establecidos por el ICA, cumpliendo con las especificaciones. Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
5	Los reactivos y elementos de laboratorio, deberán ser entregados por el proponente en las instalaciones del ICA, y conforme a lo descrito en el lugar de entrega de los mismos, debidamente embalados en cajas, empaque hermético o nevera (en caso que las condiciones del	Porcentaje (%) de avance: 88.59% Descripción del avance: El contratista entregó los reactivos de laboratorio en las instalaciones del ICA, cumpliendo sus especificaciones de transporte. Entrega producto Si_X_ No____

	producto así lo requieran conforme recomendaciones del fabricante), dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente información: a) Nombre del producto. b) Fecha de producción c) Fecha de vencimiento d) Número de registro INVIMA, en caso de que el producto así lo requiera.	Ubicación: LANIP
6	Si durante el transporte de los reactivos se llegase a necesitar de cadena de frío, es responsabilidad del proveedor cubrir dicho requerimiento hasta la entrega de los productos en las instalaciones de la entidad o lugares de entrega definidas en el contrato.	Porcentaje (%) de avance: 88.59%
		Descripción del avance: En este informe se entregaron reactivos que necesitaron cadena de frio y el contratista cumplió con este proceso.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
7	Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance: 88.59%
		Descripción del avance: El contratista mantuvo los precios de los reactivos estipulados en el contrato.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
8	Entregar los reactivos y elementos con una fecha de expiración superior a un año contados a partir de la fecha de entrega, exceptuando aquellos ítems que desde fábrica indican un tiempo inferior de fecha de expiración.	Porcentaje (%) de avance: 88.59%
		Descripción del avance: El contratista entrego los reactivos con fecha superior a un año de expiración.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
9	El proponente se compromete a cambiar los reactivos que no hayan sido utilizados y que se encuentren próximos a expirar, de conformidad con el ofrecimiento adicional de garantía ofertado en la propuesta.	Porcentaje (%) de avance: 88.59%
		Descripción del avance: El contratista asumió los costos por todo concepto.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
10	Asumir el valor y/o costos por concepto de transporte, seguros, viáticos y demás gastos que se requieran para la entrega de los reactivos y/o elementos de laboratorio en los sitios indicados por la Entidad	Porcentaje (%) de avance: 88.59%
		Descripción del avance: El contratista cuenta con las autorizaciones legales administrativas que fueren necesarias para la entrega de los reactivos y/o elementos de laboratorios.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP
11	El contratista deberá contar con las autorizaciones legales administrativas que fueren necesarias para la entrega de los reactivos y/o elementos de laboratorios, así como también, deberá contar con los permisos, licencias, herramientas, y medios que fueren necesarios, y deberá tenerlos a disposición del supervisor del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 88.59%
		Descripción del avance: El contratista cumple con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: LANIP

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A**	**SI**	**NO**

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	~~**NO**~~

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	~~**SI**~~	**NO**

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	~~**NO**~~

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**NO**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
(Adicione las filas que requiera)		$
		$
		$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	**SI**	**NO**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
		$
		$

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	**SI**	**NO**

GSMI EXPEDIDAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?				0
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?				0
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)				
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?				0
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?				
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						0
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en (Mosquera) a los veinte (20) días del mes de (diciembre) de dos mil veintidós (2022).

Ana Eugenia Patiño Suaza
Coordinadora Grupo LANIP
Supervisor / Interventor

Vo.Bo. Uriel Esteban Sierra Zuleta - Subgerente de Análisis y Diagnóstico (E) _____

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.
Anexos:

ANEXO TECNICO

DESCRIPCION TECNICA	Cantidad LANIP
ANTISUERO SALMONELLA SOMATICO O GRUPO B (FACTOR 4)	6
ANTISUERO SALMONELLA SOMÁTICO O FACTOR 9 - MAST - FRASCO 2 ML	6
CEPA CLOSTRIDUM SPOROGENES - ATCC - LIOFILIZADO	1
CEPA DE BACILLUS SUBTILIS - ATCC - LIOFILIZADO	1
CEPA E. COLI ATCC 25922 CON CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN CON 17034 - ATCC - LIOFILIZADO	1
CEPA SALMONELLA ATCC 14028	1
PSEUDIMONAS AERUGINOSA ATCC 9027 CON CERTIFICADO EN 17034	1

DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

NIT : 830,072,417 - 7
AK 70 105 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
4661952 4661949
info@dizar.net
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4659 Tarifa 11.04

Cliente	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO		
NIT	899,999,069 - 7	**Teléfono**	3323700
Dirección	AV CALLE 26 85B 09	**Vendedor**	Ivanna Hoyos Ramirez CF
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	contabilidad@ica.gov.co	**Pedido**	4.066

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
105506

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-14	16:51:01
Expedición	2022-12-14	16:52:56
Vencimiento	2022-12-14	

ItemDo	Código	DescripcionLargaProducto	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1.00	1050025000177	Antisuero Salmonella somático O Grupo B (Factor 4) - Mast - Frasco * 2 ml		6.00	447,058.82	2,682,352.92
487713	487713	F.V : 2024-06-30		6.00		
2.00	1050025000032	Antisuero Salmonella somático O Factor 9 - Mast - Frasco * 2 ml		6.00	447,058.82	2,682,352.92
487715	487715	F.V : 2024-06-30		3.00		
490259	490259	F.V : 2024-08-31		3.00		
3.00	1050001000282	Cepa Clostridum sporogenes - ATCC - Liofilizado		1.00	568,000.00	568,000.00
62923042	62923042	F.V : 2030-12-31		1.00		
4.00	1050030000217	Cepa de Bacillus subtilis - ATCC - Liofilizado		1.00	300,000.00	300,000.00
220805	220805	F.V : 2024-08-31		1.00		
5.00	1050001000078	Cepa E. coli ATCC 25922 con certificado de acreditación con 17034 - ATCC - Liofilizado		1.00	568,000.00	568,000.00
57765670	57765670	F.V : 2030-12-31		1.00		
6.00	1050001000049	Cepa Salmonella ATCC 14028 Fecha de vencimiento no inferior a 2024 con certificado de acreditación en 17034 segundo o tercer pase de la colección - ATCC - Liofilizado		1.00	629,000.00	629,000.00
70036613	70036613	F.V : 2030-12-31		1.00		
7.00	1050030000218	Pseudomonas aeruginosa ATCC 9027 con certificado en 17034. - NSI LAB - Liofilizado		1.00	300,000.00	300,000.00
220728	220728	F.V : 2024-07-31		1.00		

Total Bruto	7,729,705.84
IVA	1,019,294.11
Total a Pagar	**$ 8,748,999.95**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	8,748,999.95	Cuota 1 Vence el 2022-12-14

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Setecientos Cuarenta Y Ocho Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte Con 95/100

OBSERVACIONES

#$17-02-00-000;GGC-151-2022;ana.patino@ica.gov.co#$

Firma Elaborado por : RUTH RINCON

Firma Recibido

CIIU. 4669-5659-4664 tarifa ICA 11.04 X 1000 Favor consignar y endosar a: DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA- Se encuentra habilitado el boton PSE en nuestra pagina web www.dizar.net - Bancolombia Cta Cte No 03550619507 - Banco de Bogota Cta Cte No 081-164055 - Formato recaudo nacional.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764015634627 **aprobado en** 2021-07-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 100001 **al** 200000

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CUFE :3e7173c6760dd8501688cc6f7520ec9ca0823d313e97ba809df3a238f5ef835334a1ad8b8c4ce6029e4b341db5a1fc2e

ORIGINAL

DIZAR LTDA
DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA

REMISIÓN 1892/131222

Señores:	INSTITUTO COLOMBIA AGROPECUARIO	NIT:	899.999.069-7	Fecha:	13/12/2022
Dirección:	AC 26 51 20	Tel.	2207700		
Ciudad:	BOGOTA				

ITEM	Ref.	Producto	Presentación	Cantidad	LOTE	F. VTO
102	M10311	Antisuero Salmonella somático O Grupo B (Factor 4)	Mast	6	487713	30/6/2024
103	M10314	Antisuero Salmonella somático O Factor 9	Mast	3	487715	30/6/2024
103	M10314	Antisuero Salmonella somático O Factor 9	Mast	3	490259	31/8/2024
175	6633	Cepa de Bacillus subtilis	ATCC	1	220805	31/8/2024
499	9027	Pseudomonas aeruginosa ATCC 9027 con certificado en 17034. minimo pase 1 maximo pase 3	nsi lab	1	220728	31/7/2024
		CONTRATO No. GGC-151-2022				

OBSERVACIONES: Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios, LANIP (km 19 carretera Occidente frente a Ramo). - ana.patino@ica.gov.co

DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA	Adriana Acosta 2022-12-13 Katherine Vasquez laboratorio 13/12/22
	Firma de Aceptación, NIT y Sello

DIZAR
DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA

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

Con la presente certifico que la empresa **DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA. Nit. 830.072.417-7**, ha 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 se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

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

Dado en Bogotá D.C, a los 15 días del mes de Diciembre de 2022.

CARLOS ORLANDO NIETO BALLEN
C.C. 79.578.109
T.P. 184864-T
REVISOR FISCAL

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221621

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE ELEMENTOS DE CONSUMO

FECHA : 20/12/2022 **FUENTE :** REMISION 1892/131222

PROVEEDOR: 830072417 DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA DIZAR LTDA

CONTRATO No.: GGC-151-2022 **FACTURA No.:** 105506

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	10900116Y	SALMONELLA O FACTOR 4 (GRUPO B) X 2 ML	FRASCO	6,00	532.000,00	3.191.999,97
2	15140500101	10900117E	SALMONELLA O FACTOR 9 (GRUPO D) X 2ML	CAJA	6,00	532.000,00	3.191.999,97
3	15140500101	10900126B	CEPA BACILLUS SP	UNIDAD	1,00	300.000,00	300.000,00
4	15140500101	10900122N	CEPA E. COLI ATCC	UNIDAD	1,00	568.000,00	568.000,00
5	15140500101	10900127B	CEPA SALMONELLA	UNIDAD	1,00	629.000,00	629.000,00
6	15140500101	10900122M	PSEUDOMONAS AERUGINOSA ATCC	UNIDAD	1,00	300.000,00	300.000,00
7	15140500101	10900122V	CEPA CLOSTRIDUM SPOROGENES ATCC-LIOFILIZADO	UNIDAD	1,00	568.000,01	568.000,01

SON: OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y CINCO CVS M/CTE.

Valor Total 8.748.999,95

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	8.748.999,95

RECIBI :

CONTROL ACTIVOS

FECHA : 13/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 20/12/2022 08:20:29 a.m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web http://www.ica.gov.co .

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.