INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
Periódico:	DICIEMBRE		**Final:**	(Mes/período/pago)	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-153-2022	de	2022		
Tipo de contrato: COMPRA VENTA					
Objeto: "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO PARA LAS DEPENDENCIAS DEL ICA".					
Supervisor / Interventor:	• Coordinador Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario, Jorge Elías Tamayo Rozo, Coordinadora Grupo Red Laboratorios Diagnóstico Veterinario, Nombre: Nancy Naranjo Amaya, Coordinadora Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios, Nombre: Ana Eugenia Patiño Suaza, Funcionaria Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos, Diana Marcela Higuita Valencia • Coordinador Laboratorio Nacional de Insumos Agrícolas, David Ghetgheny Esquivel Valderrama.				
Contratista:	INSTRUMENTACION Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO SA S - INSOLAB				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$129.838.189**				
Plazo de ejecución:	81 días				
Fecha inicio de ejecución:	26	**de**	septiembre	**de**	2022
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	diciembre	**de**	2022

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
17622	28-01-2022	4.627.902.611	1029422	16-09-2022	$129.838.189

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante: INSOLAB		Seguros del estado S.A		
Identificación de la garantía única:	21-44-101394025	Fecha de aprobación:	21-09-2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	15-09-2022	15-06-2023	38.951.456,70
Pago de salarios y prestaciones.				
Calidad.	X	15-09-2022	15-12-2024	38.951.456,70
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					
2					
3					
Valor total final:					

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

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1	**Novena**	**Novena: Se solicitó modificarla CLAUSULA NOVENA - SUPERVISIÓN, toda vez que, el supervisor Javier Eduardo Delgado Cáceres, Funcionario del Grupo de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos, saldrá a disfrutar su periodo de vacaciones a partir del día 9 de noviembre 2022 y hasta el 30 de noviembre 2022 según lo establecido en la Resolución 00020257del 18 de octubre de 2022, por lo cual, durante dicho periodo se solicita designarla supervisión a cargo de Diana Marcela Higuita Valencia, Profesional especializado del Grupo de laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos**

Modificación de la garantía única:		

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)		129.838.189,00	100,00%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		129.838.189,00	
Valor pagado (11)		129.625.903,80	
Valor en trámite (F3192) (12)		212.288,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	NC2-272	2,80	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		212.285,20	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		129.838.189,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		0,00	

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

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** X	**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 (%) **100%**

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: 100% Descripción del avance: El proveedor entrego la totalidad del ítem para el laboratorio LDF & MR. Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: LDF & MR
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% Descripción del avance: El proveedor envió el cronograma. Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A

3	**Realizar la entrega de los reactivos y elementos delaboratorios conforme al cronograma estipulado para la ejecución contractual por el supervisor del contrato, una vez se suscriba el acta de inicio**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El proveedor entrego la totalidad del ítem para el laboratorio LDF & MR Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: LDF & MR
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: 100% Descripción del avance: El contratista entregó el elemento 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 el producto. Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: LDF & MR
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 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 lorequiera.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista entregó el elemento en las instalaciones del ICA, y conforme a lo descrito en el lugar de entrega del mismo, debidamente embalado en cajas, empaque hermético o nevera (en caso que las condiciones del productoasí 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 Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: LDF & MR
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: 100% Descripción del avance: el proveedor cubrió los costos de transporte Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: LDF & MR
7	**Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El precio facturado fue el mismo precio adjudicado Entrega producto Si___ No_X___ Ubicación: N/A
8		Porcentaje (%) de avance: 100%

	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.	Descripción del avance: Los elementos contaban con su respectiva fecha de vencimiento Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: LDF & MR
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: 100% Descripción del avance: No se ha realizado ninguna solicitud, respecto a esta obligación. Los reactivos se han recibido con fechas superiores a un año. Entrega producto Si___ No_x___ Ubicación: N/A
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: 100% Descripción del avance: El transporte fue suministrado por el proveedor Entrega producto Si___ No__x__ Ubicación: N/A
11	**El contratista deberá contar con las autorizacioneslegales administrativas que fueren necesarias paralа entrega de los reactivos y/o elementos de laboratorios, así como también, deberá contar con los permisos, licencias, herramientas, y mediosque fueren necesarios, y deberá tenerlos a disposición del supervisor del contrato.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El proveedor cuenta 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 Entrega producto Si___ No__x__ Ubicación: N/A
12	**Cumplir con los ofrecimientos técnicosadicionales que fueron objeto de puntuación.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El proveedor cumple con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación. Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: N/A
13	**Las demás inherentes al objeto del contrato.**	Porcentaje (%) de avance: N/A Descripción del avance: NA Entrega producto Si___ No____ Ubicación:N/A

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

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

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

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	**NOX**

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:

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

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?	x		13	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	x		12	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	x		25	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?		x		
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		x	25	25
		(*) ¿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)	x			
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?	x		25	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		x		
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						100
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.				

OBSERVACIONES: Se remite note Crédito número 272 por un valor de $2.80 pesos correspondiente a un ajuste al valor del contrato, debido a diferencia de centavos en facturas emitidas previamente en la ejecución del presente contrato.

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Informe de supervisión contrato CE-148-2022

Diana Marcela Higuita Valencia
Funcionario Grupo Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgo (LDF&MR)
Supervisor / Interventor

VBo. Informe de Supervisión
Contrato GGC-158-2022

Visto bueno DTADA_____

Visto bueno SAD _____

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

Laboratorio	factura	valor
LDF & MR	F-3192	$212.288
LDF & MR	NC 2-272	-$2,8
	total	**$212.285,2**

Elementos entregados

Ítem	Descripción técnica	Marca Ofertada	Presentación Ofertada	Cantidad LDF &MR	Valor unitario adjudicado sin IVA	Valor total
603	Vial ámbar de entre 1.7 ml y 2 ml con tapa y septa, volumen de llenado 1,7 diámetro de la tapa rosca de 9mm	Agilent Technologies	Caja x 100	1	$ 178.391	$ 212.285,2

INSTRUMENTACIÓN Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO S. A. S.

NIT : 900,625,659 - 0
TRANSVERSAL 53A # 136-50
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
7313927 3157713115
facturacion@insolab.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO		
NIT	899,999,069 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7563030
Dirección	CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE 3	**Vendedor**	INACTIVO-NATALIA
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Remisión**	1.889
Order Reference Prefijo	CONTRATO	**Numero**	GGC-153-2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

F 3192

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-04	09:12:52
Expedición	2022-11-04	09:13:27
Vencimiento	2022-12-04	

Item	Ref.	Descripción	Cant	Valor Unitario	ValorTotal	Valor Unit+IVA
1	VIAL+TAPA	Vial ámbar de entre 1.7 ml y 2 ml con tapa y septa, volumen de llenado 1,7 diámetro de la tapa rosca de 9mm	1	178,393.28	178.393,28	212.288,00

Total Bruto	178,393.28
IVA 19%	33,894.72
Total a Pagar	**$ 212.288,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes 30 Dias	Crédito Ach	212.288,00	Cuota 1 Vence el 2022-12-04

VALOR EN LETRAS

Doscientos Doce Mil Doscientos Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

17-02-00-000;GGC-153-2022;javier.delgado@ica.gov.co

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ANA MARIA HERNA

Firma Recibido

FAVOR NO APLICAR TARIFAS DE ICA PARA COMPRAS FUERA DE BOGOTA DISTINTAS A 11.04% / ** SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TECNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA, LOS VALORES DEL IVA Y VALOR TOTAL DEBEN ESTAR EXPRESADOS CON PUNTO DECIMAL, CON DECIMALES A DOS (2) DÍGITOS TRUNCADOS. INFORMAR NOVEDADES A FACTURACION@INSOLAB.COM.CO /**

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**. 18764034533480 **aprobado en** 2022-08-25 **vigente** 1 Años, **prefijo** F **desde el número** 3001 **al** 5000

CUFE :8d029b9eddbc372cfdc49956046fc5fd55da82e26f9443cf5006be774a46301b1c93de12a983eb9e4c666addc2a94e58

ORIGINAL

INSTRUMENTACIÓN Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO S. A. S.

NIT : 900,625,659 - 0
TV 53 A 136 50
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
7313927 3157713115
facturacion@insolab.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4659 Tarifa 11,04

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 272

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO		
NIT	899,999,069 - 7	**Teléfono**	7563030
Dirección	CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE 3	**Ciudad**	BOGOTAD.C.-BOGOTA-COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2022-11-23	14:06:31
Expedición	2022-11-23	14:08:08
Vencimiento	2022-11-23	

Item	Bodega	Referencia	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	ValorTotal
1	0		AJUSTE PRECIO CONTRA CONTRATO GGC-153-2022	0	.00	2,35

Total Bruto	2.35
IVA 19%	0.45
Total a Pagar	**$ 2,80**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 30 Dias 2,80 Cuota 1 Vence el 2022-11-23

VALOR EN LETRAS

Dos Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

#$17-02-00-000;GGC-153-2022;diana.higuita@ica.gov.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo

Factura Devuelta Relacionada No. F- -

CUDE :82aa9d732c44f20c06509f3ba43f22f0c6d5cd68b689baf1ffcdab1acb118395dc14291ecfbf19d744de78099211d532

Elaborado por	Aprobado por

INSOLAB
INSTRUMENTACIÓN Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO

REMISION: INR-21036490

Bogotá D.C. 1 de noviembre de 2022

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
C.I. Tibaitatá (km 14 vía Bogotá-Mosquera).
Mitigación de Riesgo LDF&MR
Atn. Javier Eduardo Delgado Caceres
Tel. 601 4227300 Ext. 1866
Bogota D.C.

CONTRATO GGC-153-2022.

A continuación, se referencia la mercancía entregada.

Ítem	Articulo	Cant.	valor unitario ofertado inclido IVA	Valor Total Ofertado incluido IVA
603	Vial ámbar de entre 1.7 ml y 2 ml con tapa y septa, volumen de llenado 1,7 diámetro de la tapa rosca de 9mm	1	$ 212.288	$ 212.288

Agradecemos su preferencia y esperamos que los artículos recibidos sean de su entera Satisfacción.

OBSERVACIONES:	
FECHA: 2022-11-04. HORA: 10:40 AM.	Firma de conformidad NOMBRE: Diana M. Higuita V. CARGO: Prof. especializada

Cordialmente,

Katherine Vasquez
04/11/22
Se recibio en Almacen.

Rodrigo Granados Vargas
Auxiliar de Almacén
Teléfono: (1) 7313927 - 3175103016
e-mail: almacen@insolab.com.co

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

INSTRUMENTACIÓN Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO S. A. S. – INSOLAB S. A. S.

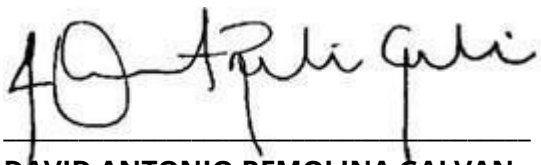
NIT: 900.625.659-0

El Suscrito Revisor Fiscal identificado con cédula de ciudadanía N° 13.872.086 expedida en Bucaramanga, Santander y tarjeta profesional No. 115951-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad INSTRUMENTACIÓN Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO S. A. S. – INSOLAB S. A. S., identificada con NIT. 900.625.659-0, en mi condición de Revisor Fiscal de la sociedad en mención, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., 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 compañía durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2.002 y la Ley 1150 de 2.007.

Sin otro en particular, en constancia de lo anterior se firma y expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C. al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.

Cordialmente,



DAVID ANTONIO REMOLINA GALVAN
REVISOR FISCAL INSOLAB S. A. S.
CONTADOR PUBLICO
T.P.: 115951-T

Dir: Transversal 53ª # 136-50 Bogotá D.C. - Colombia
Tel: +57 (1) 7313927; 3008252543; 3152334332
E-mail: comercial@insolab.com.co
www.insolab.com.co

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221467

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 01 COMPRA

FECHA : 29/11/2022 **FUENTE :** REMISION INR-21036490

PROVEEDOR: 900625659 INSTRUMENTACION Y SOLUCIONES PARA LABORATORIO S.A.S

CONTRATO No.: GGC-153-2022 **FACTURA No.:** F 3192

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500102	110002220	VIAL AMBAR ENTRE 1,7 - 2,0 ML CON TAPA SEPTA 9MM X 100	CAJA	1,00	212.288,00	212.288,00

SON: DOSCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 212.288,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500102	212.288,00

RECIBI:

CONTROL ACTIVOS

FECHA : 29-11-2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 29/11/2022 07:23:27 a.m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221718

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 54 AJUSTE CREDITO

FECHA : 26/12/2022 **FUENTE :** NC J – 002 - 272

TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
15140500102	N/A	AJUSTE CREDITO DECIMALES	N/A	1,00	2,80	2,80
						2,80

SON: DOS PESOS CON OCHENTA CVS M/CTE.

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500102	2,80

La presente Nota de Ajuste crédito corresponde a que, debido a que se los valores adjudicados no se especificaron con decimales, el Grupo Control de Activos y Almacenes incorporo con los valores enteros especificados por el supervisor, generando un valor incorporado adicional de $2.80 mcte (dos pesos con ochenta centavos mcte)

RECIBI :
79267882 NELSON ENRIQUE PEREZ LOPEZ
FECHA :

Elaboro :
CONTROL ACTIVOS

ENTREGUE: NELSON ENRIQUE PEREZ LOPEZ
RESPONSABLE DE BODEGA
FECHA :

NELSON ENRIQUE PEREZ LOPEZ
COORDINADOR CONTROL DE ACTIVOS Y ALMACEN

Fecha de grabacion : 26/12/2022 11:24:24 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.

FORMA-4-969