INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)

Periódico:	X	(Octubre)	Final:		Incumplimiento:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-154-2022		de		(2022)
Tipo de contrato: (Compra Venta).					
Objeto: "*ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO PARA LAS DEPENDENCIAS DEL ICA*".					
Supervisor / Interventor:	Nancy Naranjo Amaya- Coordinador Grupo Red LDV. Javier Delgado Caceres-Funcionario Grupo LDF&MR Jorge Elias Tamayo Rozo-Coordinador LNDV Andres Felipe Osejo Varona-Director Técnico Sanidad Animal Cristian Garcia Muñoz- Coordinador Grupo Red LDF Eduard Esneider Pelaez Rincon- Coordinador Grupo LASE David Esquivel Valderrama- Coordinador Grupo LANIA)				
Contratista:	SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA SADIREP				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 42.850.710**				
Plazo de ejecución:	84 Dias				
Fecha inicio de ejecución:	22	**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	28-01-2022	4.627.902.611	1022822	15-09-2022	13.212.570
24522	15-02-2022	980.000.000	1022922	15-09-2022	29.638.140

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

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

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Garante:		Entidad bancaria / aseguradora: Seguros del Estado S.A.S.	
Identificación de la garantía única:	(15-46-101028597)	Fecha de aprobación:	16-09-2022

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	x	15-09-2022	15-06-2023	512.855.213
Pago de salarios y prestaciones.		Fecha	Fecha	$
Calidad.	x	15-09-2022	15-12-2024	512.855.213
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

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)		42.850.710,00	69,55%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		42.850.710,00	
Valor pagado (11)		29.710.968,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (12-SA-103)		90.440,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		90.440,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		29.801.408,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		13.049.302,00	

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 (%)	**69.55 %**

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: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista entregó los elementos relacionados en el anexo de este informe con las condiciones y características señaladas en los anexos técnicos
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
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: 69.55%
		Descripción del avance: Se elaboró cronograma y se envió al grupo de gestión contractual mediante memorando y correo electrónico el día 30 de septiembre de 2022
		Entrega producto Si_ X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
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: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista realizó 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 suscribió el acta de inicio
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALAMCEN NACIONAL
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	Porcentaje (%) de avance: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista entregó los elementos de laboratorios dentro de los horarios de

	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)	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
		Entrega producto Si __X_ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
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 lo requiera	Porcentaje (%) de avance: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista entregó los elementos de laboratorio 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 lo requiera
		Entrega producto Si __X_ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
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: 69.55%
		Descripción del avance: En este informe no se entregaron productos que requerían cadena de frio
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
7	Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista mantuvo los precios de los elementos estipulados en el contrato
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
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: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista entrego elementos con fecha superior a un año de expiración
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL

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: 69.55%
		Descripción del avance: No APLICA
		Entrega producto Si ____ No____ Ubicación: No APLICA
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: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista asumió los 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.
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
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: 69.55%
		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, 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 _X_ No___ Ubicación: ALMACEN NACIONAL
12	Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación	Porcentaje (%) de avance: 69.55%
		Descripción del avance: El contratista cumple con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: No Aplica

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**	**NO X**

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 SI	MARQUE NO	VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
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.				

TRAMITE DE INCUMPLIMIENTO

7. ACTOS O HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y CORRECTIVOS ADOPTADOS:

Nº	Problema identificado que afecta la ejecución del contrato	Cláusula afectada y justificación	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1			
2	(Adiciones las filas que requiera)		

¿De acuerdo con lo anteriormente expuesto, concluye que se encuentra en riesgo la normal ejecución del contrato?	SI	NO
	Marque con una X	

¿Se deben hacer efectivas multas y/o garantías?	SI	NO
¿Por qué? XXX	Marque con una X	

8. ESTIMACIÓN DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD:

Fundamentos o cálculo utilizado para el cálculo de los perjuicios.	Valor
Indique la forma en que se calculó el valor de los perjuicios sufridos por la entidad, teniendo en cuenta las obligaciones incumplidas y su impacto sobre el valor total del contrato.	$

9. PRUEBAS QUE SOPORTAN Y DEMUESTRAN EL INCUMPLIMIENTO:

Relacione las pruebas aportadas que demuestren los hechos del incumplimiento y anéxelas al presente informe.
a)
b)

10. REQUERIMIENTOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:

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

Indique número de SISAD y fecha de los requerimientos efectuados al contratista invitándolo a cumplir con el objeto y las obligaciones del contrato y anéxelos al presente informe.

11. SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN:		
¿Recomienda y solicita suspender la ejecución del contrato?	**SI**	**NO**
	Marque con una X	

12. SOLICITUD DE TRAMITE DE DECLARACION DE CADUCIDAD E INCUMPLIMIENTO:		
¿Recomienda y solicita iniciar los trámites de declaración de caducidad y/o incumplimiento del contrato?	**SI**	**NO**
	Marque con una X	

OBSERVACIONES:

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.

Cristian Giovany García Muñoz
Coordinador Grupo Red LDF
Supervisor / Interventor

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

VoBo: Oscar Javier Dix Luna- Director Técnico de Análisis y Diagnostico

Firma VBo. Informe de Supervisión Contrato GGC-154-2022

VoBo : Uriel Esteban Sierra Zuleta- Subgerente de Análisis y Diagnostico

Anexos:

Elementos recibidos correspondiente a este informe de supervisión

Ítem	Descripción técnica	Cant	Vr Unit	Valor Total
416	Pinza entomológica suave en Acero inoxidable Featherweigh punta redonda	1	90.440	90.440
			Total	90.440

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b9eda3d4adf814dfa9ac879366d3a760abc337ab62882d2879440ea8ea04ea4853397336702019cbd39c9b418e39526

Número de Factura: SA-103
Fecha de Emisión: 04/10/2022
Fecha de Vencimiento: 03/11/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido: GGC-154-2022
Fecha de orden de pedido: 15/09/2022

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA
Nombre Comercial: SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA
Nit del Emisor: 800157873
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4690

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 19 B 81 B 30 TO 14 302 BRR HAYUELOS
Teléfono / Móvil: 6014160877
Correo: sadirep@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Nombre Comercial: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999069
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE 3
Teléfono / Móvil: 7563030
Correo: contabilidad@ica.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	33169000-2	Pinza entomologica suave en acero inoxidable Featherweigh punta redonda	NIU	1,00	$ 76.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.440,00	19.00			$ 76.000,00

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

Asunto : 17-02-00-000;GGC-154-2022;cristian.garcia@ica.gov.co
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-10-03 17:02:36
Documento generado el: 2022-10-03 17:02:35
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			76.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			76.000,00
IVA			14.440,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			14.440,00
Total neto factura (=)			90.440,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	90.440,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764037138789 Rango desde: 101 Rango hasta: 200 Vigencia: 2023-09-30

SADIREP LTDA
Sociedad Andina de Importaciones y Repuestos
NIT.800.157.873-1

Bogotá octubre 4 de 2022

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

Con la presente remisión estamos entregando los siguientes elementos del contrato GGC-154-2022 para la dependencia del ICA RED LDF

RED LDF

VALOR UNITARIO

1-Pinza entomológica suave en acero inoxidable Featherweigh punta redonda $ 90.440

Nota : Los anteriores precios tienen incluido el 19% de IVA

Quien entrega
SADIREP

Quien recibe
ICA

Katherine Vasquez
10/10/2022
Se recibe en Almacen
Supervisor GGL-154-2022
Cristian García
10/Oct/2022

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221143

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 01 COMPRA

FECHA : 13/10/2022 **FUENTE :** REMISION

PROVEEDOR: 800157873 SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA SADIREP

CONTRATO No.: GGC-154-2022 **FACTURA No.:** REMISION

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500102	110001996	PINZA ENTOMOLOGICA SUAVE EN ACERO INOX. FEATHERWEIIGH PUNTA REDONDA	UNIDAD	1,00	90.440,00	90.440,00

SON: NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 90.440,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500102	90.440,00

RECIBI :

CONTROL ACTIVOS

FECHA :

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 13/10/2022 01:02:39 p.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.

Sociedad Andina de Importaciones y Repuestos
NIT.800.157.873-1

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo HECTOR LUGO GONZALEZ , identificado con la cedula de ciudadanía No 19´207.988 de Bogotá en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA SADIREP, identificada con el NIT No 8001578731, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes de seguridad Social (pensión ,salud, riesgos laborales) y los aportes parafiscales(Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF ,Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Cajas de Compensación Familiar) , pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses . Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 -Ley 828 de 2003 y articulo 23 ley 1150 de 2007

Bogotá noviembre 3 de 2022

SADIREP

HECTOR LUGO GONZALEZ

C.C 19´207.988 DE Bogotá

REPRESENTANTE LEGAL