INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:

Periódico:	X	(Octubre)	Final:		Incumplimiento:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-155-2022		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 Cáceres-Funcionario Grupo LDF&MR Jorge Elías Tamayo Rozo-Coordinador LNDV Andrés Felipe Osejo Varona-director técnico Sanidad Animal Ana Eugenia Patiño Suaza-Coordinado LANIP Cristian García Muñoz- Coordinador Grupo Red LDF Eduard Esneider Peláez Rincón- Coordinador Grupo LASE David Esquivel Valderrama- Coordinador Grupo LANIA				
Contratista:	VIDCOL S.A.S				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 359.539.356**				
Plazo de ejecución:	78 días				
Fecha inicio de ejecución:	28	**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	1029422	16-09-2022	284.520.566
24522	15-02-2022	980.000.000	1029522	16-09-2022	75.018.790

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:

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

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Entidad bancaria / aseguradora: Seguros del Estado S.A.		
Identificación de la garantía única:	(21-44-101393767)	Fecha de aprobación:	Fecha:22-09-2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	x	15-09-2022	15-06-2023	107.861.806.80
Pago de salarios y prestaciones.		Fecha	Fecha	$
Calidad.	x	15-09-2022	15-12-2024	107.861.806.80
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** X

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)		359.539.356,00	0,79%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		359.539.356,00	
Valor pagado (11)		0,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) VID 3459		2.843.980,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		2.843.980,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		2.843.980,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		356.695.376,00	

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?)	$	

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

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 (%)		**0.65%**
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:0.79% Descripción del avance: El contratista entregó los elementos y reactivos relacionados en el anexo de este informe con las condiciones y características señaladas en los anexos técnicos Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LNDV
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:0% Descripción del avance: Debido a que el contrato posee muchos ítems en el momento el cronograma de entrega está en proceso de elaboración para establecer un mejor desempeño del contrato Entrega producto Si_ X__ No____ Ubicación: LNDV
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:0.79% 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: LNDV
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	Porcentaje (%) de avance:0.79% Descripción del avance: El contratista entregó los elementos de laboratorios dentro de los horarios de atención al público establecidos por el ICA,

	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)	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: LNDV
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:0.79% 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: LNDV
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:0.79% Descripción del avance: En este informe no se entregaron productos que requerían cadena de frio Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LNDV
7	Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance: 0.79% **Descripción del avance:** El contratista mantuvo los precios de los elementos estipulados en el contrato Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LNDV
8	Entregar los reactivos y elementos con una fecha de expiración superior a un año contados a partir	Porcentaje (%) de avance:0.79%

	de la fecha de entrega, exceptuando aquellos ítems que desde fábrica indican un tiempo inferior de fecha de expiración.	Descripción del avance: El contratista entrego elementos con fecha superior a un año de expiración
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LNDV
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:0.79%
		Descripción del avance: No APLICA
		Entrega producto Si _X__ 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: 0.79%
		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: LNDV
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:0.79%
		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: LNDV
12	Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación	Porcentaje (%) de avance: 0.79%
		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)

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

10. REQUERIMIENTOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:
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.

Jorge Elías Tamayo Rozo.
Coordinador
LNDV
Supervisor / Interventor

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.
VoBo : Uriel Esteban Sierra Zuleta- Subgerente de Análisis y Diagnostico _____

Anexos:

Reactivos recibidos correspondiente a este informe de supervisión:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
33	Ácido peryódico	1	$ 833.000,00	$ 833.000,00
227	Entellan	2	$ 128.520,00	$ 257.040,00
228	Eosina Y	1	$ 630.700,00	$ 630.700,00
339	Fosfato monobásico de potasio (kH2PO4) >99% Para análisis	1	$ 142.800,00	$ 142.800,00
475	Ovoalbúmina Grado II	1	$ 447.440,00	$ 447.440,00
564	Sterikon plus bioindicador	1	$ 295.000,00	$ 295.000,00
87	Antibiotic Antimycotic Solution (100×), Stabilized . with 10,000 units penicillin, 10 mg streptomycin and 25 µg amphotericin B per mL, sterile-filtered, BioReagent, suitable for cell culture	1	$ 238.000,00	$ 238.000,00
	Total			$ 2.843.980,00

VIDCOL SAS

NIT : 860,532,874 - 3 /Id. Extranjero :

CALLE 10 No. 66A - 42

BOGOTA D.C. - COLOMBIA

4058191 4208118

vidcol@vidcol.com

VIDCOL S.A.S.

Factura Electrónica de Venta
N° VID 3459

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Nit: 899,999,069 - 7 /Id. Extranjero :
Dirección: CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE 3
Ciudad: BOGOTA DC
Tel: 7563030
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Order Reference Prefijo

Fecha Factura: 14/10/2022 16:29:49
Fecha Expedición : 14/10/2022 16:32:21
Fecha Vencimiento : 13/11/2022
Vendedor: JOHN ELIAS MONTOYA
Centro Costo 2
Remisión 49096
Numero GGC-155-2022

Referencia	Descripcion	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
A1005240025	ACIDO PEYODICO X 25GR	1.00	19	700,000.00	700,000.00
A1079610100	ENTELLAN X100 MLS	2.00	19	108,000.00	216,000.00
230251-25G	EOSINA Y X 25 GR	1.00	19	530,000.00	530,000.00
A1048730250	POTASIO DIHIDROGENOFOSFATO X 250GR	1.00	19	120,000.00	120,000.00
A5253-500G	OVOALBUMINA GRADO II X 500 GRS	1.00	19	376,000.00	376,000.00
A1102740001	STERIKON X 15 AMPOLLAS	1.00	0	295,000.00	295,000.00
A5955-100ML	SOLUCION ANTIBIOTICO X 100 ML	1.00	19	200,000.00	200,000.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.843.980,00 Cuota 1 Vence el 2022-11-13

Total Bruto	2,437,000.00
IVA	406,980.00
Total a Pagar	**$ 2.843.980,00**

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Ochenta Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

#$17-02-22-000;GGC-155-2022;JORGE.TAMAYO@ICA.GOV.CO#$ -CONDICION DE PAGO 30 DIAS -GAFM

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO CAJA SOCIAL Nº 21003282149 - CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA Nº 20354189961 - CUENTA CORRIENTE BOGOTA Nº 057265415.

Elaborado Por

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.** 18764025130631 **aprobado en** 2022-02-08 **vigente** 2 Años, **prefijo** VID **desde el número** 1 **al** 10000 Responsables de iva - Actividad Económica 4690 Tarifa 11,04

CUFE :4d70302f8477a72dbaf84be74d98c1aeb306a81800cadf225fdfcb765447ad9a6c3aa3aaf1f35fabbd936bdcfac8645a

VIDCOL SAS

NIT : 860,532,874 - 3 /Id. Extranjero :

CALLE 10 No. 66A - 42

BOGOTA D.C. - COLOMBIA

4058191 4208118

vidcol@vidcol.com

VIDCOL S.A.S.

Factura Electrónica de Venta
N° VID 3459

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Nit: 899,999,069 - 7 /Id. Extranjero :
Dirección: CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE 3
Ciudad: BOGOTA DC
Tel: 7563030
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Order Reference Prefijo

Fecha Factura: 14/10/2022 16:29:49
Fecha Expedición : 14/10/2022 16:32:21
Fecha Vencimiento : 13/11/2022
Vendedor: JOHN ELIAS MONTOYA
Centro Costo 2
Remisión 49096
Numero GGC-155-2022

Referencia	Descripcion	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
A1005240025	ACIDO PEYODICO X 25GR	1.00	19	700,000.00	700,000.00
A1079610100	ENTELLAN X100 MLS	2.00	19	108,000.00	216,000.00
230251-25G	EOSINA Y X 25 GR	1.00	19	530,000.00	530,000.00
A1048730250	POTASIO DIHIDROGENOFOSFATO X 250GR	1.00	19	120,000.00	120,000.00
A5253-500G	OVOALBUMINA GRADO II X 500 GRS	1.00	19	376,000.00	376,000.00
A1102740001	STERIKON X 15 AMPOLLAS	1.00	0	295,000.00	295,000.00
A5955-100ML	SOLUCION ANTIBIOTICO X 100 ML	1.00	19	200,000.00	200,000.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.843.980,00 Cuota 1 Vence el 2022-11-13

Total Bruto	2,437,000.00
IVA	406,980.00
Total a Pagar	**$ 2.843.980,00**

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Ochenta Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

#$17-02-22-000;GGC-155-2022;JORGE.TAMAYO@ICA.GOV.CO#$ -CONDICION DE PAGO 30 DIAS -GAFM

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO CAJA SOCIAL Nº 21003282149 - CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA Nº 20354189961 - CUENTA CORRIENTE BOGOTA Nº 057265415.

Elaborado Por

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.** 18764025130631 **aprobado en** 2022-02-08 **vigente** 2 Años, **prefijo** VID **desde el número** 1 **al** 10000 Responsables de iva - Actividad Económica 4690 Tarifa 11,04

CUFE :4d70302f8477a72dbaf84be74d98c1aeb306a81800cadf225fdfcb765447ad9a6c3aa3aaf1f35fabbd936bdcfac8645a

...STEGUI OSCAR

...BOGOTA (001)

VIDCOL S.A.S.
TODO PARA LABORATORIO

Calle 10 No. 66A - 42
PBX: 601 405 8191
www.vidcol.com
Bogotá, D.C. - Colombia

REMISION No. 49096

TIPO	M	D	A	FORMA DE PAGO
	2022/10/07		30 DIAS	

CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
DESTINO: ALMACEN
DIRECCIÓN: CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE CIUDAD: BOGOTA DC

NIT O C.C. 899,999,049-7 ZONA:
VENDEDOR: JOHN ELIAS MONTOYA
TELEFONO: 0000007563030 PEDIDO: CONTRATO 152-202

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	TIPO PRODUCTO
A1005240025	SUERO PETROLEO X 250M	1		
A10794100100	ENTELLAN X100 ML5	2		
230251-25G	EOSINA Y X 25 GR	1		
A10487700250	POTASIO DIHIDROGENOFOSFATO X 250GR	1		
A5253-500G	ALBUMINA GRADO II X 500 GRS	1	R	
A11027400001	STERIZON X 15 AMPOLLAS	1	R	
A5955-100ML	SOLUCION ANTIBIOTICO X 100 ML	1	C	

OBSERVACIONES:
CONSECUTIVO ALMACEN:0000000036773
WHCR
LABORATORIO LNDH
REMISION No. 0000000049096

FACTURA No.

VERIFICADO POR:
2022-10-10

RECIBIDO POR:
JHON M

Impreso por ARTE & DISEÑO BEJOHAN Nit 80.025.504-1 - Tel.: 601 3031811

VIDCOL S.A.S.
TODO PARA LABORATORIO
NIT: 860.532.874-3

Vidriería – Reactivos – Insumos
Equipos para laboratorio
Laboratorio de metrología
Mantenimiento de Equipos

Bogotá D.C 18 de octubre 2022

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

REF: CERTIFICACION

El suscrito Revisor Fiscal de **VIDCOL SAS** con NIT: 860.532.874-3 certifica que la Empresa en mención se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de los aportes parafiscales en los últimos seis meses (Caja de Compensación, Sena, (I.C.B.F), aportes de pensión, salud y riesgos profesionales. Dichos valores son consignados mensualmente.

RUBEN DARÍO SANDOVAL OREJUELA
C.C. No. 19.183.764 de Bogotá
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 7435-T