INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

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-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. Diana Higuita Valencia-Funcionario Grupo LDF&MR Jorge Elias Tamayo Rozo-Coordinador LNDV Andres Felipe Osejo Varona-Director Técnico Sanidad Animal Ana Eugenia Patiño Suaza-Coordinado LANIP Cristian Garcia Muñoz- Coordinador Grupo Red LDF Eduard Esneider Pelaez Rincon- 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 dias					
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

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Entidad bancaria / aseguradora: Segurios del Estado		
Identificación de la garantía única:	(21-44-101393767)	Fecha de aprobación:	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	$

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

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

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

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

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1	**NOVENA**	Modificar el supervisor Javier Eduardo Delgado Cáceres Funcionario del Grupo de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos temporalmente (periodo de vacaciones) por Diana Marcela Higuita Valencia, Profesional Especializado, Grupo Laboratorio de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos.

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)		359.539.356,00	56,62%
Valor Adiciones (10)			
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		359.539.356,00	
Valor pagado (11)		203.124.995,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (12. VID3720)		452.200,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		452.200,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		203.577.195,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		155.962.161,00	

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	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 (%)	**56.62%**
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:56.62% 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:56.62% 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: No Aplica
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:56.62% 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: ALMACEN 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 óptimas de	Porcentaje (%) de avance:56.62% 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: 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:56.62% Descripción del avance: El contratista entregó los elementos y reactivos 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:56.62% Descripción del avance: En este informe se entregaron elementos que no necesitaron cadena de frio que necesitaron cadena de frio Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMAXCEN 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: 56.62% 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	Porcentaje (%) de avance:56.62%

	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: ALMACEN NACIONAL
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: 56.62%
		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:56.62%
		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: 56.62%
		Descripción del avance: El contratista cumple con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: ALMACEN NACIONAL

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**NA** 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:

Libertad y Orden

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

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.				

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.

Nancy Naranjo Amaya
Coordinador Grupo Red LDV
Supervisor / Interventor

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

Anexos:

Elementos recibidos correspondiente a este informe de supervisión:

ELEMENTOS				
Ítem	**Descripción técnica**	**Cantidad**	**Vr Unitario**	**Valor Total**
432	Pipeta plástica poliestireno graduada para 5 ml, estériles y en empaque individual	1	452.200	452.200
			TOTAL	452.200

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 3720

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: 16/12/2022 11:58:11
Fecha Expedición : 16/12/2022 12:00:02
Fecha Vencimiento : 15/01/2023
Vendedor: JOHN ELIAS MONTOYA
Centro Costo 2
Remisión 49605
Numero GGC-155-2022

Referencia	Descripcion	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
13-676-10H	ITEM432-PIPETA PLASTICA PP DE 5 ML CAJA X 200	1.00	19	380,000.00	380,000.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 452.200,00 Cuota 1 Vence el 2023-01-15

Total Bruto	380,000.00
IVA	72,200.00
Total a Pagar	**$ 452.200,00**

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Cincuenta Y Dos Mil Doscientos Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

#$17-02-00-000;GGC-155-2022;NANCY.NARANJO@ICA.GOV.CO#$ ------ ------- ------- ------ ------ ------ --LDV --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 :de685e3a2165073150b72900e51e00eafc0fe27bffef434fe8537c43584081676e109df925f8d9ec75f5dd60136c395b

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 3720

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: 16/12/2022 11:58:11
Fecha Expedición : 16/12/2022 12:00:02
Fecha Vencimiento : 15/01/2023
Vendedor: JOHN ELIAS MONTOYA
Centro Costo 2
Remisión 49605
Numero GGC-155-2022

Referencia	Descripcion	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
13-676-10H	ITEM432-PIPETA PLASTICA PP DE 5 ML CAJA X 200	1.00	19	380,000.00	380,000.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 452.200,00 Cuota 1 Vence el 2023-01-15

Total Bruto	380,000.00
IVA	72,200.00
Total a Pagar	**$ 452.200,00**

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Cincuenta Y Dos Mil Doscientos Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

#$17-02-00-000;GGC-155-2022;NANCY.NARANJO@ICA.GOV.CO#$ ------ ------- ------- ------ ------ ------ --LDV --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 :de685e3a2165073150b72900e51e00eafc0fe27bffef434fe8537c43584081676e109df925f8d9ec75f5dd60136c395b

VIDCOL S.A.S.

FAC PROFORMA 147

SEÑORES	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECARIO				
NIT	899.999.069-7	**FECHA FACT**	15/12/2022	FECHA VENC	15/12/2022
TELEFONO	3682124	**OC**	152-2022		
DIRECCION	CR 68 A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE 3	**ASESOR**	JHON MONTOYA		
CIUDAD	BOGOTA D.C.	**REMISION**			

REFERENCIA	DESCRIPCION	Cantida	IVA	Valor Unitario	Valor Total
93175	ITEM 198- ERLENMEYER BOCA ANCHA DE 250 ML	2 No.	19%	60.000	120.000,00
13-676-10H	ITEM 432- PIPETA PLASTICA DE 5 ML ESTERIL CJA X 200	1 Ok	19%	380.000	380.000,00

Jorge Forero
15-12-2022.
Katherine Vasquez
15/12/22
el ilem 198 no se recibio

REMISION 49605

LABORATORIO LDV

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

SUBTOTAL	500.000
IVA	95.000
VALOR TOTAL	**595.000**

LEIDY BONILLA

REALIZADA POR

Powered by CamScanner

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. 49605

TIPO	M	D	A	FORMA DE PAGO
	12	15	22	

CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
NIT O C.C. 899.999.069-7
ZONA:
DESTINO: ALMACEN
VENDEDOR: JOHN ELIAS MONTOYA
DIRECCIÓN: CR 6B A 24 B 10 ED PLAZA CLARO TORRE
CIUDAD: BOGOTA DC
TELEFONO: 6040756030
155
PEDIDO:

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	TIPO PRODUCTO
93175	ERLENMEYER BOCA ANCHA X 250 ML ITEM 198	2 PO		
13-676-10H	PIPETA PLASTICA PP DE 5 ML CAJA X 200 ITEM 432	1 OKr		

OBSERVACIONES:
CONSECUTIVO ALMACEN:00000036782
NMCP
LBH
REMISION No. 00000049605

FACTURA No.

VERIFICADO POR: Mayra B

RECIBIDO POR: Jorge Forero
15-12-2022
Katherine Vasquez
15/12/22

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

Powered by CamScanner

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

Vidrieria – Reactivos – Insumos
Equipos para laboratorio
Laboratorio de metrologia
Mantenimiento de Equipos

Bogotá D.C 16 de diciembre 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 DARIO SANDOVAL OREJUELA
C.C. No. 19.183.764 de Bogotá
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 7435-T

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221583

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 01 COMPRA

FECHA : 16/12/2022 **FUENTE :** PROFORMA 147

PROVEEDOR: 860532874 VIDCOL LTDA

CONTRATO No.: GGC-155-2022 **FACTURA No.:** PROFORMA 147

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500102	110001457	PIPETA PLASTICA POLIESTI GRADUADA 5 ML	CAJA	1,00	452.200,00	452.200,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 452.200,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500102	452.200,00

RECIBI : CONTROL ACTIVOS

FECHA : 15/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 16/12/2022 08:54:07 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