INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

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

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:			
Contrato / Orden / Convenio Número:	**GGC-146-2022**	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, Nombre: Jorge Elías Tamayo Rozo; Coordinadora Grupo Red Laboratorios Diagnóstico Veterinario, Nombre: Nancy Naranjo Amaya; Coordinadora Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios, Ana Eugenia Patiño Suaza; Coordinador del G. Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario, Cristian Giovany García Muñoz; Funcionario G. Labs. de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos, Diana Higuita; Director Técnico de Sanidad Animal, Andrés Felipe Osejo Varona;		

Contratista:	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$** 54.042.050					
Plazo de ejecución:	76 días.					
Fecha inicio de ejecución:	30	**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
24522	2022-02-15	$ 4.627.902.611	1046422	2022-09-20	$ 24.990.000
17622	2022-01-18	335.000.000	1046322	2022-09-20	$ 29.052.050

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	**X**	
Garante:			Compañía Suramericana de Seguros S. A.		
Identificación de la garantía única:	14358537		Fecha de aprobación:	20/09/2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	19/09/2022	15/06/2023	$16.212.615,00
Pago de salarios y prestaciones.				
Calidad de los elementos	X	19/09/2022	15/12/2024	$16.212.615,00
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas No Aplica					
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)**

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

1		(fecha: desde – hasta) días

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1	**Novena**	**Novena: Se requiere modificar el supervisor del contrato GGC-145-2022, Javier Eduardo Delgado Cáceres, funcionario del Grupo de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos, teniendo en cuenta que saldrá a disfrutar su periodo de vacaciones a partir del 9-11- 2022 y hasta el 30-11-2022 según lo establecido en la Resolución 00020257 del 18 de octubre de 2022, por lo cual durante dicho periodo la supervisión estará 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:		
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)		54.042.050,00	90,01%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		54.042.050,00	
Valor pagado (11)		47.684.100,00	
Valor en trámite (N° FACTURA FV133423) (12)		956.760,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		956.760,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		48.640.860,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		5.401.190,00	

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:								**$**	

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

¿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.	**X 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): Persona Jurídica ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S. A. S..

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 (%)	**90.01%**
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: **90.01%**
		Descripción del avance: Se hizo la entrega en el grupo LDF & MR, en Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%**
		Descripción del avance: Cronograma concertado, firmado y enviado a G. G Contractual.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%**
		Descripción del avance: Se recibieron los ítems remitidos según documentos 1-101 y facturados en FE-444.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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	Porcentaje (%) de avance: **90.01%**

	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).	Descripción del avance: Se recibieron los elementos y reactivos de laboratorio de acuerdo a las fichas técnicas construidas específicamente para este contrato y de acuerdo a lo establecido en este numeral. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%** Descripción del avance: Se recibieron los elementos y reactivos de laboratorio de acuerdo a las marcas y especificaciones descritas en el contrato y en las fichas técnicas. Venían embalados en los empaques de acuerdo al ítem comprado, incluyendo los certificados de garantía. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%** Descripción del avance: En esta entrega no fue necesario usar la cadena de frío, pues entregaron vidriería, elementos de laboratorio y reactivos que se pueden almacenar a temperatura ambiente en Tibaitatá. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
7	Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance: **90.01%** Descripción del avance: Los elementos facturados corresponden al precio ofertado por BIOCELL SCIENCE SAS y aceptado por el ICA. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%** Descripción del avance: Los reactivos fueron inspeccionados asegurando mínimo un año de vigencia contado a partir de la fecha de entrega. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%** Descripción del avance: No se ha dado el caso. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.

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: **90.01%**
		Descripción del avance: La entrega la realizó BIOCELL SCIENCE SAS en Tibaitatá, Mosquera, Cund. Sin que hubiera habido cargo alguno para el ICA.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
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: **90.01%**
		Descripción del avance: El supervisor designado por el ICA no ha sido notificado de ningún trámite que deba realizar la entidad para recibir el pedido ante ningún ente para los trámites indicados en el contrato.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
12	Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.	Porcentaje (%) de avance: **90.01%**
		Descripción del avance: Hasta la firma de este informe la Supervisión del contrato no tiene requerimiento alguno por parte del Grupo LDF & MR o del personal de los laboratorios beneficiados de los bienes del presente contrato.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.
13	Las demás inherentes al objeto del contrato.	Porcentaje (%) de avance: **90.01%**
		Descripción del avance: No se han presentado solicitudes o requerimiento por parte del Grupo LDF & MR o del personal de los laboratorios beneficiados con los ítems del contrato.
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Tibaitatá, Mosquera, Cundinamarca.

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

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

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

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

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

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

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

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

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		$
		$

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

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

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

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

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

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

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

Libertad y Orden

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

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.				

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.

DIANA HIGUITA
Informe de supervision GGC-146-2022
(Profesional Especializado Grupo LDF & MR)
Supervisora / Contrato GGC-146-2022

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

Vo.Bo. uriel Esteban Sierra Zuleta - Subgerente de Análisis y Diangóstico

Anexos:

Ítem	Referencia	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	07-197-500	TRIPTOSA * 500 G	2.00	402.000.00	19 %	152.760.00

Total items: 1

Total Bruto	804.000
IVA 19%	152.760.00
Total a Pagar	956.760.00

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor Res. # 006059 01/06/2011
Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690
Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764025331302 de 14/02/22 Rango autorizado del FV 100.001 a 200.000
Vigencia 18 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logistico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita: 018000189999

Fecha Entrega Bienes: 27/10/2022

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CODIGO	899999069
NIT	899999069-7
TELEFONO	3323700
DIRECCION	CR 13 # 37-37 PISO 6
CIUDAD	Bogota
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;administrativa@ica.gov.co;gestion.contractual@ica.gov.co

Lugar de entrega del bien y/o prestación del servicio:
KM 14 CARRETERA OCCIDENTE TIBAITATA Mosquera COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FV133423

FECHA EMISION	27/10/2022 11:28:00	**ORDEN DE COMPRA**	GGC-146-2022-LDF&MR
FECHA VENCIMIENTO	26/11/2022	**No. PEDIDO**	OV-22-83976
CONDICION DE VENTA:	Credito 30 dias	**No. INTERNO**	GGC-146-2022-LDF&MR

CODIGO	CUM	DESCRIPCION	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
07-197-500	07-197-500	1. [07-197-500] TRIPTOSA X 500G	109124	14/05/2024	2.0	unidad	402,000.0	804,000.0		IVA 19.00	152,760.00	804,000.0

FACTURACION Annar Diagnostica Import S.A.S NIT. 830.025.281-2

Recibí Supervisor GGC-146-2022 Javier Delgado 28/10/22

Grupo Almacen Activos 28-10/22

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
2.0	1

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Titulo Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332881 CONVENIO 46631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito

VALOR LETRAS: Novecientos Cincuenta Y Seis Mil Setecientos Sesenta Pesos

TOTAL IMPORTE	804,000.0
TOTAL BASE GRAVABLE	804,000.0
IVA 19.00%	152,760.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**956,760.0**

OBSERVACIONES:
#$17-02-00-000;GGC-146-2022;javier.delgado@ica.gov.co#$

CUFE : 97ca0c63aa381e2940cb849a767352434f6d7e134ecb1de13b6c629e9b00b2d7baadd3ca8c97d0da6b64221418276c69

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2022-10-27 11:28:43-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Scanned by TapScanner

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

NIT: 830025281-2
Dir: Centro Logistico Cl 15 68D-25 / Bogota
Tel: 318 363 7668

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
NIT: 899999069 - 7
Dir: KM 14 CARRETERA OCCIDENTE TIBAITATA / Mosquera
Tel: 3323700

Entrega Nº	Fecha de Entrega
REM-22-73479	2022-10-27
Terminos Comerciales Credito 30 dias	Pedido OV-22-83976
Orden de Compra GGC-146-2022-LDF&MR	Asesor BIBIANA BLANCO SARMIENTO

PRODUCTOS FACTURABLES

Código	Descripción	Lote	Vencimiento	Cant	Precio Unitario	IVA%	Desc%	Total Linea
07-197-500	TRIPTOSA X 500G	109124	14-05-2024	2.00	$ 402,000.00	19.0	0.00	$ 804,000.00
				2.000				

Observaciones:

Subtotal	$ 804,000.00
Impuesto	$ 152,760.00
Total	$ 956,760.00

FACTURACION
Annar Diagnostica Import S.A.S
NIT. 830.025.281-2

Recibí Supervision GGC-146-2022
Javier Delgado
28/10/2022

Grupo Activos Almacar 28-10/22.

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

Firma de Aceptación del Cliente

GENERADO E IMPRESO POR ORFEO

Scanned by TapScanner

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JESSICA DIOVELY VILLALBA SUAREZ,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S**., identificada con **NIT. 830.025.281-2**, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a partir de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de diciembre de 2022, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES**.

JESSICA DIOVELY VILLALBA SUAREZ
T.P. 183502-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S

CERTIFICACIÓN

Yo **JESSICA DIOVELY VILLALBA SUAREZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.,** identificada con NIT. **830.025.281-2** certifico que al mes de noviembre de 2022 la compañía, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago oportuno con las Entidades promotoras de Salud EPS, y al mes de diciembre de 2022 con los aportes parafiscales, ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACION, al igual que de fondos a pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales ARL, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de diciembre de 2022, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES**.

JESSICA DIOVELY VILLALBA SUAREZ
T.P. 183502-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221524

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE ELEMENTOS DE CONSUMO

FECHA : 12/12/2022 **FUENTE :** REMISION REM-22-73479

PROVEEDOR: 830025281 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S

CONTRATO No.: GGC-146-2022 **FACTURA No.:** FV133423

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	10900115Z	TRIPTOSA X 500 GR	UNIDAD	2,00	478.380,00	956.760,00

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 956.760,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	956.760,00

RECIBI : CONTROL ACTIVOS

FECHA : 12/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 12/12/2022 12:32:15 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.

FORMA-4-969