INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:

Periódico:	X	Noviembre	Final:		Incumplimiento:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-149-2022	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, Nombre: Ana Eugenia Patiño Suaza. • Coordinador del Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario, Nombre: Cristian Giovany García Muñoz. • Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos, Nombre: Javier Eduardo Delgado Cáceres. • Coordinador Laboratorio Nacional de Insumos Agrícolas , Nombre: David Ghetgheny Esquivel Valderrama.				
Contratista:	BIOCELL SCIENCE S.A.S				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 696.032.033**				
Plazo de ejecución:	80 días				
Fecha inicio de ejecución:	26	**de**	09	**de**	2022
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	12	**de**	2022

EN EJECUCIÓN:	x	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
17622	28/01/2022	$6.707.753.608	1023022	15/09/2022	$ 696.032.033

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

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

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

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	x	
Garante:			Seguro mundial		
Identificación de la garantía única:	M-100178876		Fecha de aprobación:	22/09/2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	x	19/09/2022	16/06/2023	$208.809.690,90
Pago de salarios y prestaciones.				
Calidad.	x	19/09/2022	16/12/2024	$208.809.690,90
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

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)		**696.032.033,00**	**88,91%**
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**696.032.033,00**	
Valor pagado (11)		**608.537.033,00**	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (FE-465)		**10.289.000,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**10.289.000,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**618.826.033,00**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**77.206.000,00**	

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.	**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 (%) **88,91%**

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: 88,91%
		Descripción del avance: Entrega fue realizada de acuerdo con las características señaladas en los anexos técnicos
		Entrega producto Si_x_ No_____ Ubicación: LDF & MR
2	**Elaborar cronograma de entrega de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los 10 días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Copia del cronograma mencionado deberá ser remitida al Grupo de Gestión Contractual por medio del supervisor del contrato, dentro de los tres días hábiles siguientes a su elaboración**	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Cronograma elaborado y radicado en gestión contractual
		Entrega producto Si___No_X_ Ubicación N/A
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: 88,91%
		Descripción del avance: la entrega fue realizada cumpliendo el cronograma
		Entrega producto Si___No_x_ Ubicación: : LDF & MR
4		Porcentaje (%) de avance: 88,91%

	Realizar la entrega de los reactivos y elementos de laboratorios dentro de los horarios de atención al público establecidos por el ICA, cumpliendo con las especificaciones técnicas y garantizando su calidad, incluyendo condiciones óptimas de empaque y almacenamiento (conforme recomendaciones del fabricante) según cada producto. Cada uno de los reactivos y elementos entregados deben tener certificado de análisis, ficha de datos de seguridad con sus 16 secciones como se indica en el Artículo 11 del Decreto 1609 de 2002 (Si aplica). y certificado de carencia de informes por tráfico de estupefacientes (para aquellos ítems que lo requieren)	Descripción del avance: los elementos y reactivos fueron entregados en el horario establecido por el ICA, cumple con la entrega del certificado de análisis Entrega producto Si__x_ No_____ Ubicación: LDF & MR
5	**Los reactivos y elementos de laboratorio, deberán ser entregados por el proponente en las instalaciones del ICA, y conforme a lo descrito en el lugar de entrega de los mismos, debidamente embalados en cajas, empaque hermético o nevera (en caso que las condiciones del producto así lo requieran conforme recomendaciones del fabricante), dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente información: a) Nombre del producto. b) Fecha de producción c) Fecha de vencimiento d) Número de registro INVIMA, en caso de que el producto así lo requiera**	Porcentaje (%) de avance: 88,91% Descripción del avance: los elementos y reactivos fueron entregados debidamente embalados Entrega producto Si__x_ No_____ Ubicación: LDF & MR
6	**Si durante el transporte de los reactivos se llegase a necesitar de cadena de frío, es responsabilidad del proveedor cubrir dicho requerimiento hasta la entrega de los productos en las instalaciones de la entidad o lugares de entrega definidas en el contrato**	Porcentaje (%) de avance: 88,91% Descripción del avance: El proveedor realizo la entrega cubriendo el servicio de transporte Entrega producto Si_x__No_____ Ubicación LDF & MR
7	**Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.**	Porcentaje (%) de avance: 88,91% Descripción del avance: El precio facturado corresponde al valor adjudicado Entrega producto Si_x__No_____ Ubicación: LDF & MR
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: 88,91% Descripción del avance: los reactivos cumplen con la vigencia solicitada Entrega producto Si_X__ No___ Ubicación: LDF & MR
9		Porcentaje (%) de avance: N/A

	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	Descripción del avance: N/A Entrega producto Si___No_____ Ubicación: N/A
10	**Asumir el valor y/o costos por concepto de transporte, seguros, viáticos y demás gastos que se requieran para la entrega de los reactivos y/o elementos de laboratorio en los sitios indicados por la Entidad**	Porcentaje (%) de avance: 88,91% Descripción del avance: El costo del transporte fue asumido por el proveedor Entrega producto Si_x__No_____ Ubicación: LDF & MR
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: N/A Descripción del avance: el contratista cuenta con las autorizaciones, necesarios para la entrega Entrega producto Si___No_x_ Ubicación: N/A
12	**Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.**	Porcentaje (%) de avance: 88,91% Descripción del avance: Los elementos y reactivos cumplían los ofrecimientos técnicos Entrega producto Si_x__No_____ Ubicación LDF & MR
13	**Las demás inherentes al objeto del contrato**	Porcentaje (%) de avance: 88,91% Descripción del avance: Los elementos y reactivos cumplían los ofrecimientos técnicos. Entrega producto Si_x__No_____ Ubicación LDF & MR

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**	**NOX**

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 polizas 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.

Informe de supervisión contrato GGC-149-2022

Diana Marcela Higuita Valencia
Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos
Supervisor / Interventor

LABORATORIO	NUMERO DOCUMENTO	VALOR
LDF & MR	FE-465	$10.289.000,00
		$10.289.000

VBo. Informe de Supervisión
Contrato GGC-149-2022

Visto bueno DTADA _____

Visto bueno SAD _____

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

Anexos:

ELEMENTOS ENTREGADOS

Ítem	Descripción técnica	Marca Ofertada	Presentación Ofertada	Valor unitario adjudicado	Cantidad entregada	Valor entregado
173	Criovial 5 ml estéril, tapa rosca en polipropileno base plana. Medidas 12.5 a 13.5 x 90 a 92 mm. Rosca interna, fondo redondo con base, estériles de 12.5 a 13.5 x 90 a 92 mm libres de tóxicos y de pirógenos	AHN	Caja x 300	**399.000**	1	$ 399.000,00
468	Punta 200 µl sin filtro libre de RNAsa, DNAsa y pirógenos. Compatible con pipetas Eppendorf, Jencons y Boeco	AHN	Bolsa X 1000	**570.000**	8	$ 4.560.000,00
478	Punta 200 µl, transparente compatibles con micropipetas de las marcas (Socorex , axygen, labsystem, capp bravo) resistentes a autoclavado	AHN	Bolsa x 1000	**133.000**	30	$ 3.990.000,00
565	Tubo para PCR 0.2 ml con tapa plana libres de Dnasas y RNAsas	AHN	Bolsa x 1000	**335.000**	4	$ 1.340.000,00
						$ 10.289.000,00

BIOCELL SCIENCE S.A.S.
NIT 900.992.650-8
Calle 60B sur No. 44 - 100 Edificio Latitud
Sur Oficina 1109
Tel: (604) 3582075 - 3127154740
Sabaneta - Colombia
gerencia@biocellsci.com
www.biocellsci.com

Factura electrónica de venta
No. FE-465

Señores	Instituto Colombiano Agropecuario ICA		
NIT	899.999.069-7	Teléfono	(031) 3323700
Dirección	Av. Calle 26 N° 85B – 09	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/11/2022, 15:51
Expedición	24/11/2022, 15:51
Vencimiento	24/12/2022

Ítem	Referencia	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Marca
1	MLC5	Criovial 5 ml estéril, tapa rosca en polipropileno ,Rosca interna, fondo redondo con base, estériles, libres de tóxicos yde pirógenos - caja x 300 Unidades	1.00	335,294.12	19 %	335,294.12	AHN
2	1-121-86-1	Puntas de 200µl,sin filtro,libres de Rnasas,Dnasa y Pirogenos,bolsa x 1000, Marca: AHN (Alemania)	8.00	478,991.60	19 %	3,831,932.77	AHN (ALEMANIA)
3	3-011-80-0	Tubo para PCR 0.2 ml con tapa plana libres de Dnasas y RNAsas bolsa x 1000und, Marca: AHN (Alemania)	4.00	281,512.61	19 %	1,126,050.42	AHN (Alemania)
4	1-121-86-1	Puntas de 200µl,sin filtro,libres de Rnasas,Dnasa y Pirogenos,bolsa x 1000, Marca: AHN (Alemania)	30.00	111,764.71	19 %	3,352,941.18	AHN (ALEMANIA)

Total items: 4

Valor en Letras:
Diezmillones doscientos ochenta ynueve mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-24 por $ 10,289,000.00

Total Bruto	8,646,218.49
IVA19%	1,642,781.51
Total a Pagar	10,289,000.00

Observaciones:
#$17-02-00-000;GGC-149-2022;diana.higuita@ica.gov.co#$

Contrato GGC-149-2022
Grupo LDF MR
Responsable: Diana Marcela Higuita Valencia

Régimen Común
* POR FAVOR CONSIGNAR ALACUENTACORRIENTE 31663381170 BANCOLOMBIA
*AL MOMENTO DE REALIZAR EL PAGO DE FACTURAS AGRADECEMOS ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO AL CORREO tesoreria@biocellsci.com
* SOLO SE ACEPTAN RECLAMOS O DEVOLUCIONES ANTES DE DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA FECHADE EMISIÓN DE ESTAFACTURA
AGENTE RETENEDOR DE IVA

Orden de compra: Contrato - GGC-149-2022

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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. Número Autorización 18764036359879 aprobado en 20220919 prefijo FEdesde el número 418 al 1000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa 0.40

CUFE: e7dd1dd79633e7fc0fb15a2f9c1091c93f63244ddf7c7ca2bd554cd456428943db3dabfeccd28f38570638e510b44032

BCS BIOCELL SCIENCE

REMISION No. BSC-B18112022-4

BIOCELL SCIENCE SAS NIT: 900.992.650-8 TEL: 034 3660589 / 3127154740

Instituto Colombiano Agropecuario ICA
NIT: 899,999,096-7
Responsable: Dr. Javier Delgado
Teléfono: (601)
Orden de compra o contrato: GGC-149-2022
Ubicación: LDF&MR

F.de Emisión: 18-nov.-22

	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	CANTIDAD	V.TOTAL
		Elementos			$ -
2	MLC5	Criovial 5 ml estéril, tapa rosca en polipropileno, libres de tóxicos y de pirógenos, paquete x 300, Marca: ANH. Ítem: 173 en el contrato.	$ 399.000	1	$ 399.000
4	1-121-86-0	Punta 200 µl. Bolsa x 1000, Marca: AHN, Ítem: 468 en el contrato	$ 570.000	8	$ 4.560.000
5	3-011-80-0	Tubo para PCR 0.2 ml con tapa plana libres de Dnasas y RNAsas, Bolsa x 1000, Marca AHN (alemania), Ítem 565 en el contrato	$ 335.000	4	$ 1.340.000
6	1-121-86-1	Punta de 200 µl. transparente compatibles con micropipetas de las marcas (Socorex , axygen, labsystem, capp bravo) resistentes a autoclavado	$ 133.000	30	$ 3.990.000
7					$ -
8					$ -
9					$ -
10					$ -
11					$ -
12					$ -
13					$ -
14					$ -
15					$ -
16					$ -
17					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
			SUBTOTAL		$ 10.289.000
Asesor: Sergio Arrubla			IVA	19,0%	$ 1.954.910
			RETE FTE	-2,50%	$ 0
			RETE IVA	-2,85%	$ 0
			TOTAL		$ 10.289.000
VALOR EN LETRAS					
SON: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE					

Rda. Daniela Ortiz 2022/11/24. Supervisor.

Katherine Vasquez 24/11/22 Se recibio en Almacen

Alexander Bermudez CC 79800-026 Bdc Fecha: 24-11-2022

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES DEL PROPONENTE

EL SUSCRITO SERGIO ORLANDO ARRUBLA CASTAÑO, IDENTIFICADO CON C.C. 71.269.405, OBRANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA BIOCELL SCIENCE S.A.S. IDENTIFICADA CON NIT 900.992.650-8

CERTIFICA QUE:

Me encuentro al día en el pago de salarios, pagos de los aportes de los empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (cuando a ello haya lugar) por concepto del mes de octubre pagado en noviembre del 2022 (mes vencido) y los **6 meses anteriores a este**. Se expide lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de noviembre de 2002, en Sabaneta a los 7 días del mes de diciembre del año 2022, a nombre de **Instituto Colombiano agropecuario**

Nota:

Y de conformidad con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y los artículos 1, 2 y 8 del Decreto 862 de 2013, por la cual se establece la exoneración de los aportes Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Atentamente,

Sergio Arrubla Castaño
Gerente y/o Representante Legal

Calle 60B sur No 44 – 100 Edificio Latitud Sur Oficina 1109
Sabaneta – Antioquia PBX: 6043582075 - 3127154740
gerencia@biocellsci.com
www.biocellsci.com

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221502

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 01 COMPRA

FECHA : 09/12/2022 **FUENTE :** REMISION BSC-B18112022-4

PROVEEDOR: 900992650 BIOCELL SCIENCE S.A.S

CONTRATO No.: GGC-149-2022 **FACTURA No.:** FE 465

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	15140500102	110002154	PUNTA 200 ul SIN FILTRO LIBRE RNAsa- DNAsa y PIROGENOS X 1000	BOLSA	8,00	570.000,00	4.560.000,03
3	15140500102	110001963	TUBO PARA PCR 0.2 ML TAPA PLANA LIBRE DNASAS X1000	BOLSA	4,00	335.000,01	1.340.000,02
4	15140500102	110002162	PUNTA 200 ul TRANSPARENTE COMPATIBLES CON MICROPIPETAS X 1000	BOLSA	30,00	133.000,00	3.990.000,15
5	15140500102	110001534	CRIOVIAL 5 ML TAPA ROSCA EN PPL X 300	PAQUETE	1,00	398.999,80	398.999,80

SON: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 10.289.000,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500102	10.289.000,00



RECIBI : _____
CONTROL ACTIVOS

FECHA : 09/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 09/12/2022 08:27:45 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.