INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

X|1. TIPO DE INFORME:					
Periódico:	Diciembre	X	**Final:**	(Mes/período/pago)	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:			
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-150-2022	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 DiagnósticoVeterinario, Nombre: Jorge Elías Tamayo Rozo. • Coordinadora Grupo Red Laboratorios DiagnósticoVeterinario, 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 GiovanyGarcía 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. • Coordinador Grupo Red Laboratorios Análisis de Semillas,Nombre: Eduard Esneider Peláez Rincón Director Técnico de Sanidad Vegetal Andrés Felipe Osejo		
Contratista:	COMERCIALIZADORA CYMA SAS		
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 461.292.149**		
Plazo de ejecución:			
Fecha inicio de ejecución:	23 **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	$4.627.902.611	1022622	15/09/2022	$356.792.596
24522	15/02/2022	$980.000.000	1022722	15/09/2022	$104.449.553

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Seguros mundial		
Identificación de la garantía única:	100224140	Fecha de aprobación:	16/09/2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	x	15/09/2022	15/06/2023	$138.387.644.70
Pago de salarios y prestaciones.				
Calidad.	x	15/09/2022	15/12/2024	$138.387.644.70
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

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

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	**PRIMERA** **SEXTA**	**PRIMERA: Se realiza esta aclaración al contrato GGC-150-2022 debido que dentro de la fase de evaluación técnica del proceso GC-LP-117-2022, se presentó una variación de las condiciones técnicas de algunos ítems, los cuales fueron habilitados por el comité técnico evaluador, ya que estos cumplían con los requisitos técnicos mínimos establecidos en el pliego de condiciones definitivo y sus respectivos soportes y adendas, en observancia con la finalidad requerida por el Instituto Colombiano Agropecuario, pero que, por error involuntario en la elaboración de la minuta, no quedaron reflejados en el contrato final y se hace necesario que dichos ítems queden soportados en el documento, con el fin de dar claridad al alcance del objeto contractual. Se requiere modificar la descripción técnica, marca, presentación y cantidad total relacionada en el contrato GGC-150-2022, de los siguientes ítems: 5, 7, 31, 42, 49, 81, 115, 132, 162, 163, 334, 351, 362, 365, 369, 370, 371, 457, 466, 478, 504, 521, 591, 593, 609, 615, 634, 652, 658del lote de reactivos y 144, 197, 456, 457, 458, 459 del lote de elementos ".Así las cosas, "Se requiere ajustar el valor unitario de los ítems 5, 31, 81, 132, 162, 163, 362, 365, 370, 371, 457, 466, 478, 504, 521, 591, 593, 609, 652 del lote reactivos, toda vez que las fichas técnicas aprobadas por el Comité Evaluador incluyeron presentaciones de gramaje diferente pero que en todo caso completaban la totalidad de las cantidades requeridas por ítem.** **SEXTA: La distribución de los siguientes ítems del lote reactivos: 5, 31, 81, 132, 162, 163, 362, 365, 370, 371, 457, 466, 478, 504, 521, 591, 593, 609, 652lote reactivos, para que el Grupo Control de Activos pueda realizar la incorporación al inventario, dado que se ajustarán las cantidades con ocasión de la modificación de las presentaciones aprobadas por el Comité Evaluador**

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

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)		461.292.149,00	33,40%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		461.292.149,00	
Valor pagado (11)		152.366.895,99	
Valor en trámite (E2859) (12)		1.719.669,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		1.719.669,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		154.086.564,99	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		307.205.584,01	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$**	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	**SI**	**NO**
Valor y justificación: (¿Por qué?)	**$**	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	$
Aportes al sistema de pensiones	$
Aportes a ARL	$

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**33,40%**

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 delaboratorio objeto del contrato de conformidad con las condiciones y características señaladas en los anexos técnicos**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: Entrega realizada en almacén Nacional CI Tibaitata Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: RED LASE
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 cronogramamencionado 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% Descripción del avance: cronograma elaborado yradicado en gestión contractual Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación:
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: 33,40% Descripción del avance: La entrega fue realizada de acuerdo con el cronograma estipulado. Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: RED LASE
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 empaque y almacenamiento (conforme recomendaciones del fabricante) según cada producto. Cada uno de losreactivos y elementos entregados deben tener certificado de análisis, ficha de datos de seguridad con sus 16 secciones como se indica en elArtículo 11 del Decreto 1609 de 2002 (Si aplica). y certificado de carencia de informes por tráfico de estupefacientes (para aquellos ítems que lo requieren).**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: La entrega fue realizada en el horario de atención establecido por el ICA. Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: RED LASE
5	**Los reactivos y elementos de laboratorio, deberán ser entregadospor el proponente en las instalacionesdel ICA, y conforme a lo descrito en ellugar de entrega de los mismos, debidamente embalados en cajas,empaque hermético o nevera (encaso 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: 33,40% Descripción del avance: Los elementos fueron entregados conforme a lo descrito en las condiciones técnicas con las condiciones óptimas para su uso. Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: RED LASE

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 entregadefinidas en el contrato**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: Los elementos y/o reactivos, fueron transportados cumpliendo con las características requeridas. Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: RED LASE
7	**Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: El precio facturado, corresponde a los valores adjudicados Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
8	**Entregar los reactivos y elementos con una fecha de expiración superior a un año contados a partir de la fechade entrega, exceptuando aquellos ítems que desde fábrica indican untiempo inferior de fecha de expiración.**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: La vigencia cumple con lo solicitado por el ICA Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: RED LASE
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: N/A Descripción del avance: Los bienes entregados no requierieron cambio alguno 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 losreactivos y/o elementos de laboratorioen los sitios indicados por la Entidad**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: El transporte para la entrega de los bienes, fue suministrado por el proveedor Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: RED LASE
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, ymedios que fueren necesarios, y deberá tenerlos a disposición del supervisor del contrato.**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: el contratista cuenta con los permisos requeridos para realizar las diferentes entregas Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: RED LASE
12	**Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: El proveedor cumple con los requerimientos técnicos adicionales Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: RED LASE
13	**Las demás inherentes al objeto delcontrato.**	Porcentaje (%) de avance: 33,40% Descripción del avance: el Proveedor cumple con el objeto del contrato. Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: N/A

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:

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

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.

Eduard Esneider Peláez Rincón
Coordinador Grupo Red Laboratorios Análisis de Semillas

Supervisor / Interventor

VBo. Informe de Supervisión
Contrato GGC-750-2022

Vo. Bo. Dirección técnica de Análisis y diagnóstico Agrícola
Vo. Bo. Subgerencia de Análisis y diagnóstico

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

Anexos:

LABORATORIO	NUMERO DE FACTURA	VALOR
RED LASE	E2859	$1.719.669
	TOTAL	$1.719.669

Elementos entregados:

Ítem	Descripción técnica	Marca Ofertada	Presentación Ofertada	Valor unitario adjudicado	Cantidad RED LASE	Valor Total RED LASE
113	Calentador de Ambiente, con mínimo dos niveles de Calefacción y ventilador para usar sin resistencia de calentamiento. Termostato Ajustable: Para elegir la temperatura ideal. 1000W o 1600W de potencia. 2 años de garantía. Función de ventilación. Filtro lavable. 110 - 120 V	Nacional	Unidad	**821.100**	2	$ 1.642.200,00
144	Cinta aislante 48Mn X55 M x 14 Mil metalizado	Nacional	Rollo	**25.823**	3	$ 77.469,00
						$ 1.719.669,00

CYMA COMERCIALIZADORA

BIOLOGIX GROUP LIMITED — Material en plastico
geekay BORO 3.3 — Material en vidrio
microgen — Microbiologicos
CDH — Reactivos

COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S

NIT. 900.523.310-8

RESPONSABLES DEL IVA - RÉGIMEN ORDINARIO
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DEL IVA
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 4664- TARIFA 11.04 X MIL
RESOLUCION DIAN 18764029267427
FECHA 2022/05/24 AL 2023/05/24
NUMERACIÓN AUTORIZADA ELECTRONICA E 2501 AL E 3500

Señor (es): INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Nit : 899999069
Dirección : CRA 41 17 81
Ciudad : BOGOTÁ Teléfono:
CODIGO CLIENTE : CODIGO VENDEDOR: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N°. E **2859**

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Remisión N°.	Orden de Compra	Condiciones de Pago:
14 / 12 / 2022	13 / 01 / 2023	RED LASE	GGC-150-2022	CREDITO 30 DIAS

No	REF.	DESCRIPCION	LOTE	MARCA	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	%
113	215528	CALENTADOR DE AMBIENTE TERMOSTATO AJUSTABLE TEMPERATURA 1000W o 1600W		NACIONAL	2	690,000.00	1,380,000.00	19
144	101869	CINTA AISLANTE 48MN X55 M x 14 MII METALIZADO		NACIONAL	3	21,700.00	65,100.00	19

La mora rige - sin previo aviso de cobro - a los cinco (5) dias contados de la fecha de facturacion y causara intereses moratorios del doble del interes bancario corriente en la fecha de pago.

Valor en Letra: UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

CUFE: 4b96f81faceeeda86a77a406bb25e59d49cdb14e4e8ac5540c6861dd030f2d871669faeb4c9bb79b49e07021081d36a0

SUBTOTAL	1,445,100.00
IVA	274,569.00
TOTAL	1,719,669.00

OBSERVACIONES

De acuerdo con la ley 1231 de 2008 el presente documento representa un titulo valor le serán aplicables las normas relativas a la letra de cambio.

Se autoriza a COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S a reportar a Datacredito o a cualquier central de información de riesgos, datos sobre el cumplimiento o incumplimiento de esta obligación. De acuerdo a lo señalado en el número 5 art. 8 de la ley 1266 de 2008.

Notas finales #$17-02-00-000;GGC-150-2022;eduard.pelaez@ica.gov.co#$

Ciudad de Despacho:

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S CTA CTE N° 547-27733564 BANCO BANCOLOMBIA CTA CTE N° 034-011387 BANCO BBVA- CTA AHORROS BANCO AV VILLAS No. 89168516-6 CTA CTE N° 3-3192-000399-2 BANCO AGRARIO

Firma y Sello Vendedor

COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S

FECHA DE RECIBIDO		
DIA	MES	AÑO

ACEPTADA (Recibido de Conformidad - Persona Autorizada)

C.C. o NIT. y Sello

CYMA COMERCIALIZADORA

BIOLOGIX GROUP LIMITED · geekay · Berkshire · Kimble

Señor (es): INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Nit : 899999069
Dirección : CRA 41 17 81
Ciudad : BOGOTÁ Teléfono:

REMISION

N°. 3210

Fecha de remision	Vendedor	Remisión N°.	Orden de Compra
13 / 12 / 2022	1 ERNESTO CUBILLOS	RED LASE 3210	GGC-150-2022

No	REF.	DESCRIPCION	LOTE	MARCA	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	%
113	215528	CALENTADOR DE AMBIENTE TERMOSTATO AJUSTABLE TEMPERATURA 1000W o		NACIONAL	2	690,000.00	1,380,000.00	19
144	101869	CINTA AISLANTE 48MN X55 M x 14 Mll METALIZADO		NACIONAL	3	21,700.00	65,100.00	19

item 113 y 144 Se recibieron estos items por autorizacion del supervisor

Katherine Vasquez
13/12/22

Edward Pulido R
2022-12-13

Valor en Letra: UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

SUBTOTAL	1,445,100.00
IVA	274,569.00
TOTAL	1,719,669.00

De acuerdo con la ley 1231 de 2008 el presente documento representa un titulo valor le serán aplicables las normas relativas a la letra de cambio.

Se autoriza a COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S a reportar a Datacredito o a cualquier central de información de riesgos, datos sobre el cumplimiento o incumplimiento de esta obligación. De acuerdo a lo señalado en el numeral 5 art. 8 de la ley 1266 de 2008.

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S CUENTA CORRIENTE N° 547-27733564 BANCO BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N° 034-011387 BANCO BBVA

Firma y Sello Vendedor

CYMA COMERCIALIZADORA

COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S

NIT. 900.523.310-8

FECHA DE RECIBIDO

DIA	MES	AÑO

ACEPTADA (Recibido de Conformidad - Persona Autorizada)

C.C. o NIT. y Sello

Calle 136 A N° 103 F - 59 Bogotá, Colombia - Teléfono: (57-1) 752 4776, 702 1754, 702 1808 - fax: 752 4776 Cel. 320 2890087 / 315 353 9849
info@comercializadoracyma.com, ventas@comercializadoracyma.com, comercializadoracyma@gmail.com

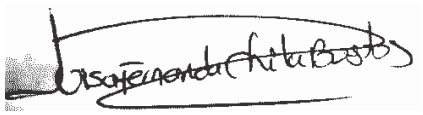
CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La suscrita **LUISA FERNANDA CHILA BUSTOS**, en calidad de Revisora Fiscal identificada con cédula de ciudadanía No. 20.860.201 y tarjeta profesional No. 288401-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad COMERCIALIZADORA CYMA SAS, identificada con el Nit. No.900523310-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente se expide a los catorce (14) días del mes de diciembre del 2022.



LUISA FERNANDA CHILA BUSTOS
C.C. No. 20.860.201
T.P. 288401-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900523310-8	COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S		CALLE 140 A No. 109 B 28	7021808	info@comercializadoracyma.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63632874	$7.343.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	211.500	0		0		0	0	0	0	211.500	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	656.000	0		0		0	0	0	0	656.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	310.200	0		0		0	0	0	0	310.200	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.275.700	0	0	0	0	0	0		1.275.700	5
230301	Porvenir	800224808-8	400.100	0	0	0	0	0	0		400.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.464.000	0	0	49.500	49.500	0	0		2.563.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	373.200				373.200	0	0	373.200			3.732	373.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.237.700	0	0	1.237.700	12

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900523310-8	COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S		CALLE 140 A No. 109 B 28	7021808	info@comercializadoracyma.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63632874	$7.343.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.237.700	1.237.700
Pensión	4	4.494.800	4.494.800
Riesgos Laborales	1	373.200	373.200
CCF	1	1.237.700	1.237.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.343.400	7.343.400

PAGADO 1788924077

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900523310-8	COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S		CALLE 140 A No. 109 B 28	7021808	info@comercializadoracyma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63632874	$7.343.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000932881	HERRERA MONROY MARIA YESENIA	1	0			S																	230201	1.309.000	209.500	0	0	0	0	EPS008	1.309.000	52.400	14-23	1.309.000	2	13.700	CCF22	1.309.000	52.400	0	0	0	0	0
2	CC	1006069616	ROJAS TRIANA RONAL MAURICIO	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	2	10.500	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019063391	CUBILLOS GUERRERO DANIEL ERNESTO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1129580240	MANCHEGO VIDES ELIS JOHANA	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS002	966.667	38.700	14-23	966.667	2	10.100	CCF22	966.667	38.700	0	0	0	0	0
5	CC	1129580240	MANCHEGO VIDES ELIS JOHANA	1	0			S									X								230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS002	33.334	0	14-23	33.334	2	0	CCF22	33.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1232595031	TOVAR TORRES MARLYS ANGIELLY	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	2	10.500	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	30708334	GUERRERO MARTINEZ AIDA JOSEFINA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	2	36.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
8	CC	30746002	MARTINEZ GUERRERO LIANA MERCEDES	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	2	36.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
9	CC	52748696	CAMARGO TORRES CLARA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.720.000	275.200	0	0	0	0	EPS002	1.720.000	68.800	14-23	1.720.000	2	18.000	CCF22	1.720.000	68.800	0	0	0	0	0
10	CC	5937500	CUBILLOS LOPEZ ERNESTO	1	0			S																	25-14	9.900.000	1.584.000	0	0	49.500	49.500	EPS005	9.900.000	396.000	14-23	9.900.000	2	103.400	CCF22	9.900.000	396.000	0	0	0	0	0
11	CC	79793775	CASTIBLANCO MURILLO JAVIER ENRIQUE	1	0			S								X									230201	2.943.380	471.000	0	0	0	0	EPS008	2.943.380	117.800	14-23	2.943.380	2	30.800	CCF22	2.943.380	117.800	0	0	0	0	0
12	CC	80172669	PINILLA RODRIGUEZ OMAR	1	0			S																	231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	2	16.800	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
13	CC	1012383572	MORENO ARIAS YOHAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	4	65.300	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221681

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 01 COMPRA

FECHA : 22/12/2022 **FUENTE :** REMISION 3210

PROVEEDOR: 900523310 COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S

CONTRATO No.: GGC-150-2022 **FACTURA No.:** REMISION 3210

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500102	110002057	CINTA AISLANTE	ROLLO	3,00	25.823,00	77.469,00

SON: SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 77.469,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500102	77.469,00

RECIBI : CONTROL ACTIVOS

FECHA : 13/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 22/12/2022 01:27:58 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

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI221673

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 01 COMPRA

FECHA : 22/12/2022 **FUENTE :**

PROVEEDOR: 900523310 COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S

CONTRATO No.: GGC-150-2022 **FACTURA No.:** REM - 3210

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	ESTADO	FECHA COMPRA	VALORIZACION	COSTO AJUSTADO
	83909000102	0643762	CALENTADOR DE AMBIENTE	N	22/12/2022		821.100,00
	83909000102	0643763	CALENTADOR DE AMBIENTE	N	22/12/2022		821.100,00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 1.642.200,00

RECIBI :

CONTROL ACTIVOS

FECHA : 13/12/2022

Elaboro : ica\andres.pacheco

Fecha de grabacion : 22/12/2022 11:34:57 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