INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

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

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-214-2022	de	(2022)		
Tipo de contrato: (Suministro).					
Objeto: " LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO PARA LAS DEPENDENCIAS DEL ICA".					
Supervisor / Interventor:	Nancy Naranjo Amaya- Coordinador Grupo Red LDV. Jorge Elías Tamayo Rozo- Coordinador LNDV				
Contratista:	BIOCELL SCIENCE S.A.S				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 152.522.600**				
Plazo de ejecución:	20 días				
Fecha inicio de ejecución:	01	**de**	Diciembre	**de**	2022
Fecha de terminación del contrato:	20	**de**	Diciembre	**de**	2022

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
17622	28-01-2022	4.627902.611	1422822	25-11-2022	152.522.600

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Entidad bancaria / aseguradora: Suramericana		
Identificación de la garantía única:	(3496682-2)	Fecha de aprobación:	29-11-2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	x	24/11/2022	25/06/2023	15.252.260
Pago de salarios y prestaciones.	x	24/11/2022	25/12/2025	7.626.130
Calidad.	x	24/11/2022	25/11/2023	30.504.520
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1		**30 días**			
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:					

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		

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)		152.522.600,00	100,00%
Valor Adiciones (10)			
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		152.522.600,00	
Valor pagado (11)		0,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (12. FE488;FE489)		152.522.600,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		152.522.600,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		152.522.600,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		0,00	

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 (%)	**100%**
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:100%
		Descripción del avance: El contratista entregó en el LNDV-LDV los siguientes kits, reactivos: ver anexos. Cada uno de los kits relacionados y entregados presentan las características y condiciones técnicas exigidas en las instalaciones del ICA, conforme a las características técnicas establecidas
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LDV-LNDV
2	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:100%
		Descripción del avance: El contratista entregó de acuerdo al cronograma estipulado los siguientes kits: ver anexos.
		Entrega producto Si_ X__ No____ Ubicación: LDV-LNDV
3	Elaborar cronograma de entrega de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los 10 días calendario 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%
		Descripción del avance: El contratista envió cronograma y se logró acuerdo con los supervisores para las entregas
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	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: los reactivos laboratorios se entregaron dentro de los horarios de atención al

	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 y la ficha técnica correspondiente del fabricante**.**	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 y la ficha técnica correspondiente del fabricante.
		Entrega producto Si __X_ No____ Ubicación: LDV-LNDV
5	Los reactivos y elementos de laboratorio, deberán ser entregados por el proponente en las instalaciones del ICA, y conforme a lo descrito en el lugar de entrega de los mismos, debidamente embalados en cajas, empaque hermético o nevera (en caso que las condiciones del producto así lo requieran conforme recomendaciones del fabricante), dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente información Nombre del producto, Fecha de producción, Fecha de vencimiento, Número de registro INVIMA, en caso de que el producto así lo requiera.	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: Los reactivos laboratorio, fueron entregados por el proponente en las instalaciones del ICA, y conforme a lo descrito en el lugar de entrega de los mismos.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: LDV-LNDV
6	Si durante el transporte de los reactivos se llegase a necesitar de cadena de frío, es responsabilidad del proveedor cubrir dicho requerimiento hasta la entrega de los productos en las instalaciones de la entidad o en los sitios señalados por el supervisor del contrato	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: El contratista entregó los reactivos con la cadena de frio necesaria para conservarse
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: LDV-LNDV
7	Mantener el precio de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: El contratista mantuvo los precios de los reactivos y/o elementos conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LDV-LNDV
8	Entregar los reactivos y elementos con una fecha de expiración superior a un año contados a partir de la fecha de entrega,	Porcentaje (%) de avance: 100%

	exceptuando aquellos ítems que desde fábrica indican un tiempo inferior de fecha de expiración	Descripción del avance: El contratista ya hizo entrega reactivos 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
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LNDV-LDV
9	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:100%
		Descripción del avance: El contratista asumió 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.
		Entrega producto Si _X_ No___ Ubicación: LDV-LNDV
10	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: 100%
		Descripción del avance: El contratista contó 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:LDV-LNDV
11	Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: El contratista cumplió con los ofrecimientos técnicos adicionales que fueron objeto de puntuación
		Entrega producto Si _X_ No___ Ubicación: LDV-LNDV

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

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

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**

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.

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

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		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?	X		12,5	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		12,5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		12,5	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X		12,5	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		X	12,5	25
		(*) ¿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)	X		12,5	
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?	X		12,5	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		X	12,5	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	X			
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				X
	(*) 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 Anaya
Coordinador Grupo Red LDV
Supervisor / Interventor

Jorge Elías Tamayo Rozo
Coordinador LNDV
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:

Reactivos recibidos correspondiente a este informe de supervisión

Ítem	Descripción técnica	Presentación	Cantidad Total
128	Armored RNA.	Vial x 250 ul	58

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-488

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	07/12/2022, 12:13
Expedición	07/12/2022, 12:13
Vencimiento	06/01/2023

Ítem	Referencia	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Marca
1	42050	Armored RNA Enterovirus - Vial x 250 uL	20.00	2,209,831.93	19 %	44,196,638.66	Asuragen

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y dos millones quinientos noventa y cuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-01-06 por $ 52,594,000.00

Total Bruto	44,196,638.66
IVA 19%	8,397,361.34
Total a Pagar	**52,594,000.00**

Observaciones:
#$17-02-00-000;GGC-214-2022;jorge.tamayo@ica.gov.co#$

Contrato GGC-214-2022
Grupo LNDV
Responsable: Jorge Tamayo

Régimen Común
* POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE 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 FECHA DE EMISIÓN DE ESTA FACTURA
AGENTE RETENEDOR DE IVA

Orden de compra: contrato - GGC-214-2022

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 FE desde 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: f32b65995f4e9d66c997d911b0412924490557bb3a7a3624a5ea61192be9dc1a87f512afa61a1ce7dbc9b2b2b2eec21f

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-489

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	07/12/2022, 12:20
Expedición	07/12/2022, 12:20
Vencimiento	06/01/2023

Ítem	Referencia	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Marca
1	42050	Armored RNA Enterovirus - Vial x 250 uL	38.00	2,209,831.93	19 %	83,973,613.45	Asuragen

Total items: 1

Valor en Letras:
Noventa y nueve millones novecientos veintiocho mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-01-06 por $ 99,928,600.00

Total Bruto	83,973,613.45
IVA 19%	15,954,986.55
Total a Pagar	**99,928,600.00**

Observaciones:
#$17-02-00-000;GGC-214-2022;nancy.naranjo@ica.gov.co#$

Contrato GGC-214-2022
Grupo LDV
Responsable: Nancy Naranjo

Régimen Común
* POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE 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 FECHA DE EMISIÓN DE ESTA FACTURA
AGENTE RETENEDOR DE IVA

Orden de compra: CONTRATO - GGC-214-2022

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 FE desde 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: 5f74d1b6db1bc660504981444b74978ed933f7b9d5f4d88ab2bc663045869dda2f6e1607883f0b331d664843f9606cf2

BIOCELL SCIENCE S.A.S.
NIT 900.992.650-8
Cra 47 C # 76 D sur - 94 Int 1708
Tel: (034) 3660589
Sabaneta - Colombia
gerencia@biocellsci.com
www.biocellsci.com

Remisión
No. 1-122

Señores	Instituto Colombiano Agropecuario ICA			**Fecha Elaboración**	2022-12-06
NIT	899.999.069-7	**Teléfono**	(031) 3323700		
Dirección	Av. Calle 26 N° 85B – 09	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

Ítem		Referencia	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total	Marca
1	42050		Armored RNA Enterovirus - Vial x 250 uL	38.00	2,209,831.93	19 %	99,928,600.00	Asuragen

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.048.145-8

Observaciones:
contrato No. GGC-214-2022
Responsable: Nancy Naranjo Amaya
Laboratorio LDV

Total Bruto	83,973,613.45
IVA 19%	15,954,986.55
Total a Pagar	99,928,600.00

Franklin Alarcon Alfonso
Grupo Control Activos

Nancy Naranjo A

Marcos Trujillo M
06-12-2022

Entregado por: _____

Recibido por: _____

BIOCELL SCIENCE S.A.S.
NIT 900.992.650-8
Cra 47 C # 76 D sur - 94 Int 1708
Tel: (034) 3660589
Sabaneta - Colombia
gerencia@biocellsci.com
www.biocellsci.com

Remisión
No. 1-121

Señores	Instituto Colombiano Agropecuario ICA			**Fecha Elaboración**	2022-12-06
NIT	899.999.069-7	**Teléfono**	(031) 3323700		
Dirección	Av. Calle 26 N° 85B – 09	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

Ítem	Referencia	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total	Marca
1	42050	Armored RNA Enterovirus - Vial x 250 uL	20.00	2,209,831.93	19 %	52,594,000.00	Asuragen

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Observaciones:
contrato No. GGC-214-2022
Responsable Jorge Elias Tamayo Rozo
laboratorio LNDV

Total Bruto	44,196,638.66
IVA 19%	8,397,361.34
Total a Pagar	52,594,000.00

Franklin Alarcon Alfonso
Grupo Control Activos

Entregado por: _____

Recibido por: Jorge Tamayo
2022-12-06

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 noviembre pagado en diciembre 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 9 días del mes de diciembre del año 2022, a nombre de **Instituto Colombiano agropecuario - ICA**

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 OFI221506

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE ELEMENTOS DE CONSUMO

FECHA : 09/12/2022 **FUENTE :** REMISION 1-122

PROVEEDOR: 900992650 BIOCELL SCIENCE S.A.S

CONTRATO No.: GGC-214-2022 **FACTURA No.:** FE 489

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	109001133	ARMORED RNA ENTEROVIRUS	UNIDAD	37,00	2.629.700,00	97.298.899,88
2	15140500101	109001133	ARMORED RNA ENTEROVIRUS	UNIDAD	1,00	2.629.700,12	2.629.700,12

SON: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 99.928.600,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	99.928.600,00

RECIBI : CONTROL ACTIVOS

FECHA : 09/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 09/12/2022 01:56:04 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 OFI221507

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 0 NO APLICA

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE ELEMENTOS DE CONSUMO

FECHA : 09/12/2022 **FUENTE :** REMISION 1-121

PROVEEDOR: 900992650 BIOCELL SCIENCE S.A.S

CONTRATO No.: GGC-214-2022 **FACTURA No.:** FE 488

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	109001133	ARMORED RNA ENTEROVIRUS	UNIDAD	19,00	2.629.700,00	49.964.299,94
2	15140500101	109001133	ARMORED RNA ENTEROVIRUS	UNIDAD	1,00	2.629.700,06	2.629.700,06

SON: CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total	52.594.000,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	52.594.000,00

RECIBI

CONTROL ACTIVOS

FECHA : 09/12/2022

Elaboro : ica\nelsy.sandoval

Fecha de grabacion : 09/12/2022 02:00:49 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.