INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
Periódico:			**Final:**	Diciembre	**x**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-222-2022	**de**	2022		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios					
Objeto: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y CALIFICACIÓN INCLUIDA BOLSA DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS DE LA MARCA ANTON PAAR DE LOS LABORATORIOS DE LA SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO"					
Supervisor / Interventor:	FANNY CAROLINA LEAL LEAL (LANIP) CARLOS EDUARDO MALDONADO VELOSA (LANIA)				
Contratista:	ANTON PAAR COLOMBIA SAS				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$27.458.536**				
Plazo de ejecución:	15 DIAS				
Fecha inicio de ejecución:	5	**de**	diciembre	**de**	2022
Fecha de terminación del contrato:	20	**de**	diciembre	**de**	2022

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	x	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	x

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
20322	2022-02-02	30.000.000	1456922	29-11-2022	27.458.536,00

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	x
Garante:		Compañía Mundial de Seguros S.A.		
Identificación de la garantía única:	NB-100235379	Fecha de aprobación:	Fecha 02-12-2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.		25-11-2022	20-06-2023	5.491.707.20
Pago de salarios y prestaciones.		25-11-2022	20-06-2025	1.372.926.80
Calidad.		25-11-2022	20-06-2023	5.491.707.20
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

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

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

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

Libertad y Orden	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

Modificaciones		
Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación
1		
2		

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)		27.458.536,00	100,00%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		27.458.536,00	
Valor pagado (11)		0,00	
Valor en trámite (Factura No 834001506 (12)		27.458.536,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		27.458.536,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		27.458.536,00	
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 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 (%)	**100%**
Descripción de la ejecución actual del contrato:	

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Prestar el servicio de mantenimiento y calificación de los equipos de las marcas ANTON PAAR, de acuerdo con lo establecido en las especificaciones técnicas en el estudio previo y la propuesta allegada.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: El proveedor realizó el mantenimiento y calificación del equipo. Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
2	Realizar la intervención de los equipos de acuerdo al horario de atención de los laboratorios. De igual manera, el contratista deberá coordinar los días y el horario de intervención de los equipos con el supervisor del contrato	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Se cumplió el cronograma de mantenimiento. Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
3	Elaborar cronograma de la prestación de los servicios 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%** Descripción del avance: Se cumplió con la elaboración del cronograma. Entrega producto Si _X__ No__ N/A Ubicación: LANIP - LANIA
4	Durante la ejecución del contrato, el contratista debe mantener vigente la carta de exclusividad de la casa matriz.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumplió Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
5	Constituir la garantía de cumplimiento y mecanismo de cobertura de las obligaciones contractuales.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumple Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIA
6	Asumir el valor y/o costos por concepto de transporte, viáticos, salarios, prestaciones sociales y demás gastos que genere el desplazamiento de los técnicos a cada una de las instalaciones y/o laboratorios donde se encuentren los equipos.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumple Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA

7	Garantizar que el servicio de mantenimiento contará con una garantía mínima de seis (6), contados a partir de la prestación del servicio.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumple Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
8	Entregar los consumibles, partes y repuestos necesarios con una garantía mínima de seis (6) meses, contados a partir del momento en que se haga la instalación de los mismos.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Los repuestos y consumibles fueron entregados Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: LANIP - LANIA
9	Mantener el precio del servicio de mantenimiento, calificación, capacitación y de los consumibles y/o repuestos que tengan que ser cambiados, durante la vigencia del contrato conforme con los precios y valores señalados en la cotización (Oferta).	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumple Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
10	Luego de terminado el servicio de mantenimiento y calificación, el contratista debe entregar a satisfacción cada equipo. Así mismo, deberá hacer una demostración del comportamiento de funcionamiento e informar sobre los ajustes realizados, así como dejar las recomendaciones técnicas, para continuar con un buen uso y manipulación de los equipos.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Entregó los equipos a satisfacción Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: LANIP - LANIA
11	En caso de presentarse fallas técnicas en los equipos, el contratista se compromete a llevar a cabo las actividades de corrección.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumple Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
12	Entregar los correspondientes informes de mantenimiento y calificación en medio físico y magnético, con un plazo máximo de 5 días hábiles después de terminada la ejecución de cada servicio. Informes que deberán entregarse al supervisor del contrato como requisito indispensable, para la elaboración del acta de recibido a satisfacción.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Entregó los informes a satisfacción Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: LANIP - LANIA
13	El contratista debe garantizar que cuenta con el personal suficiente y disponible, para el cumplimiento de este contrato y que hay un responsable técnico en todo momento, revisando y asegurando el cumplimiento de los requisitos específicos, para el mantenimiento y calificación de los equipos.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumplió Los repuestos y consumibles fueron entregados Los repuestos y consumibles fueron entregados Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
14	Solucionar dudas e inquietudes de los participantes a la capacitación.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumplió Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
15	El valor de la propuesta debe incluir todos los impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos, gastos, transporte, desplazamiento y demás erogaciones en que deba incurrir el contratista para el cumplimiento del presente proceso, el cual debe estar dentro del rango del presupuesto oficial asignado para este proceso.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumplió Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA
16	La propuesta debe especificar si el bien o servicio a contratar, está gravado con el Impuesto al Valor Agregado o en caso contrario deberá especificar si está exento o excluido del mismo.	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Cumplió Entrega producto Si___ No____ N/A X Ubicación: LANIP - LANIA

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 x**

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 x**

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?	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	37,5
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	x			
	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		25	
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
	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				A
	(*) 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.				

7. OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en Mosquera a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022).

CARLOS EDUARDO MALDONADO VELOSA
Profesional Especializado
Supervisor

FANNY CAROLINA LEAL LEAL
Profesional Especializado
Supervisor

Vo.Bo. Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

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

Anexos:

Mantenimiento del equipo

Ítem (1)	ELEMENTO Y/O SERVICIO (2)	DESCRIPCIÓN TÉCNICA - REFERENCIA (3)	NUMERO DE PARTE	UNIDAD DE MEDIDA (4)	C/DAD (5)
1	Servicio	DENSÍMETRO DE LABORATORIO	45499 / 90278990 / AT	unidad	1
2	Servicio	TARIFA DE TRABAJO EN PLANTA (Densímetro calibración)	P00135 / 0279000 / AT	Unidad	1
3	Servicio	TARIFA DE TRABAJO EN PLANTA (cambiador de muestras)	46535 / 90278990 / AT	Unidad	1
4	Servicio	KIT DE MANTENIMIENTO Xsample 352/452	43476 / 90279000 / AT	Unidad	1
5	Servicio	LABOUR CHARGES ON SITE (multiwave pro 60 Hz)	P00639 / 90279000 / AT	Unidad	1

Consumibles:

Ítem (1)	ELEMENTO Y/O SERVICIO (2)	DESCRIPCIÓN TÉCNICA - REFERENCIA (3)	NUMERO DE PARTE	UNIDAD DE MEDIDA (4)	C/DAD (5)
1	Elemento	"ESTÁNDAR DE DENSIDAD ""AGUA ULTRA PURA"" " 5x10ml CON CERTIFICADO DE FÁBRIC	96044 / 28539010 / AT	Unidad	1
2	Elemento	AGUJA PARA Xsample 3.18 mm	25867 / 73269098 / AT	Unidad	1
3	Elemento	MULTIWAVE PRO 60 Hz REPAIR COSTS P00065 / 90279000 / AT	102031 / 85143990 / AT	Unidad	1

Dirección Fiscal
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
LANIP
KM19 carretera occidente mOSQUERA
MOSQUERA 250047
Cundinamarca

Dirección de entrega
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Centro de Investigacion Tibaitatá, km 14 vía Mosquera
MOSQUERA 250047
Cundinamarca

Factura Electrónica de Venta 834001506

Fecha: 16.12.2022

Referencia del cliente:	GGC-222-2022
No. cliente:	1155326
NIT del cliente:	8999990697
No. de Orden | Fecha:	3000163085 | 01.12.2022
No. Interno de Factura:	833001909

Su Contacto en Anton Paar Colombia S.A.S.:
Nombre: Señora Angela María Benitez González
Email: angela.benitez@anton-paar.com

Pos.	Descripción No. de artículo | Cod. Mercancía | Origen	Cant. Unidad	Precio unitario en COP	Precio total en COP
000001	**MULTIWAVE PRO 60 Hz** **102031** | 85143990 | AT *No. de serie: 81413669*	1 PZA		
000002	**Visita de servicio de Anton Paar** **P01077** | 90279000 | AT *Este artículo pertenece a la posición 000001.*	1 PZA	8.403.361	**8.403.361**
000003	**DENSÍMETRO DE LABORATORIO 4500 M** **45499** | 90278990 | AT *No. de serie: 81193783*	1 PZA		
000004	**Visita de Servicio Técnico** **Esta visita incluye:** **P01075** | 90279000 | AT *Este artículo pertenece a la posición 000003.*	1 PZA	3.100.000	**3.100.000**
000005	**VARIOUS PARTS** **P00624** | 90279000 | AT	1 PZA		

Factura Electrónica de Venta 834001506

Fecha: 16.12.2022

Pos.	Descripción No. de artículo | Cod. Mercancía | Origen	Cant. Unidad	Precio unitario en COP	Precio total en COP
	No. de serie: 81182459			
000006	**Visita de servicio de Anton Paar** **P01085** | 90279000 | AT *Este artículo pertenece a la posición 000005.* Este item incluye el valor de la aguja para el cambiador de muestras cuyo valor unitario es de 2.800.000 COP antes de IVA	1 PZA	11.571.039	**11.571.039**

Valor total neto		**COP**	**23.074.400**
IVA	19,00 %	COP	4.384.136
Valor total CIP MOSQUERA		**COP**	**27.458.536**

Condiciones

Fecha de vencimiento: 15.01.2023
Condiciones de pago: 30 días Netos
Forma y medio de pago: Crédito - Transferencia Crédito Bancario

Información adicional

17-02-00-000;GGC-222-2022;carlos.maldonado@ica.gov.co

Legislación Adicional

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el artículo 774 del código de comercio.
Autorización numeración DIAN No.18764025055510 del 07/02/2022 del 834000424 al 834006750, vence 07/02/2023.

Condiciones generales

Las condiciones generales de entrega de Anton Paar Colombia S.A.S. se aplicarán de forma exclusiva a este contrato en conformidad con la versión vigente de incoterms. Las condiciones generales de entrega están disponibles en www.anton-paar.com/terms.

Responsabilidad

Toda reclamación que pueda surgir en relación al presente contrato está limitada al total del valor del presente pedido. Cualquier reclamación que exceda esta limitación de responsabilidad queda expresamente excluida.

Atentamente

Anton Paar Colombia S.A.S.

Anton Paar

Factura Electrónica de Venta 834001506

Fecha: 16.12.2022

CUFE:
6fe02bfc4e167b11df981ebb087302699a4df7b69d5484ea5deffe893c1144e5f75dfa7878d6810af5c66d294a0f6076

Representacion grafica de la Factura electrónica

Hora de generación: 14:45:51-05:00

Fecha y Hora de validación: 2022-12-16 14:55:55-05:00

Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Anton Paar

Informe de Servicio **5000396640**

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
LANIA
Centro de Investigacion Tibaitatá, km 14 vía Mosquera
250047 MOSQUERA

Núm. de cliente **Página 1 / 2**
1157322
Ingeniero de servicio técnico
Mr. Edwin Javier Vargas Rodriguez
E-Mail
edwin.vargas@anton-paar.com

Trabajo Realizado:

Se realiza visita para la reparacion del instrumento MultiWave PRO con numero de serie 81413669:

105 REPAIR COSTS 8.403.361 COP

Valor neto COP 8.403.361
IVA 19 % COP 1.596.639
Valor total IVA incluido COP 10.000.000

Se entrega servicio a satisfacción a cliente, dando cumplimiento al contrato bajo el numero GGC-222-2022.

Firman Anton Paar y representante de ICA LANIP.

Instrumentos bajo contrato / Material utilizado / Horas de trabajo / Horas de viaje

Pos.	No. de Material Descripción	Cantidad / Unidad	Garantía / Contrato de Servicio / Contrato de
000100	**102031** **MULTIWAVE PRO 60 Hz**	1 PZA	
	Instrumento **Núm. de catálogo:** **Descripción de material:** 102031 MULTIWAVE PRO 60 Hz	**Núm. de serie:** 81413669	

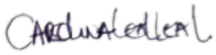
Firmas:



Nombre: **Edwin Javier Vargas Rodriguez**

Ingeniero de servicio Anton Paar

Fecha: **15.12.2022**



Nombre:

Aceptación / Cliente

Fecha: **15.12.2022**

Anton Paar

Informe de Servicio **5000396820**

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
LANIA
Centro de Investigacion Tibaitatá, km 14 vía Mosquera
250047 MOSQUERA

Núm. de cliente **Página 1 / 2**
1157322
Ingeniero de servicio técnico
Mr. Edwin Javier Vargas Rodriguez
E-Mail
edwin.vargas@anton-paar.com

Trabajo Realizado:

Mantenimiento preventivo finalizado satisfactoriamente a los instrumentos DMA4500M y Xsample 452.
Se entrega al cliente como parte del contrato el siguiente repuesto para cambio:
25867 Needle Xsample 3.18mm 1 PCS

Al finalizar se realizan pruebas con agua, donde el instrumento presenta excelentes comportamiento.

Se finaliza visita a satisfaccion, entregando los equipos en correctas condiciones de trabajo.

Instrumentos bajo contrato / Material utilizado / Horas de trabajo / Horas de viaje

Pos.	No. de Material Descripción	Cantidad / Unidad	Garantía / Contrato de Servicio / Contrato de
000200	**45499** **DENSÍMETRO DE LABORATORIO 4500 M**	1 PZA	
	Instrumento **Núm. de catálogo:** **Descripción de material:** **Núm. de serie:** 45499 DENSÍMETRO DE LABORATORIO 4500 M 81193783		
000300	**P00624** **Various Parts LPS**	1 PZA	
	Instrumento **Núm. de catálogo:** **Descripción de material:** **Núm. de serie:** P00624 XSAMPLE 452 PROBENWECHSLER 81182459		
009000	**P00465** **Travel and Expense Costs LDC**	1 PZA	

Firmas:



Nombre: **Edwin Javier Vargas Rodriguez**

Ingeniero de servicio Anton Paar

Fecha: **16.12.2022**

Nombre:

Aceptación / Cliente

Fecha: **16.12.2022**

Calle 90 No. 11 A - 41
Bogotá, Colombia

T: + 57 (1) 616 77 88

info@bakertillycolombia.com
www.bakertilly.co

C – 3794 - 2022

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ANTON PAAR COLOMBIA S.A.S.
NIT. 901.281.444 - 1

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con la documentación e información suministrada, la compañía da cumplimiento a sus obligaciones respecto al pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de seguridad social en salud, aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, así como los correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, entre el 01 de enero de 2022 al 30 de noviembre de 2022. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

2. Los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022), para uso exclusivo de la compañía.

VICTOR MANUEL LEON SANDOVAL
Revisor Fiscal
T. P. 6788 – T
Designado por
BAKER TILLY COLOMBIA LTDA.

Baker Tilly Colombia Ltda. denominándose como Baker Tilly es miembro de la red global de Baker Tilly International Ltd., cuyos miembros son entidades legales separados e independientes.