	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-GCT-FM24 / Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	**ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.**	**NIT/ CC No.**	**79.471.713-0**
CORREO ELECTRÓNICO	robins_dzeka@yahoo.com	**TELÉFONO**	**3143611339**
TIPO DE CONTRATO	Suministro		
No. CONTRATO	**720 de 2022**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**86 días**
OBJETO DEL CONTRATO	**Suministrar el servicio de lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2022-09-13**	**FECHA DE INCIO**	**2022-09-21**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2022-12-16**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 5.989.800**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 2.283.361**	**VALOR A PAGAR**	**$ 2.283.361,37**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0,01**	**VALOR PAGADO**	**5.989.800**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 2**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**GL-6006**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**2 de noviembre al 16 de diciembre del 2022**
BANCO	**Bancolombia**	**TIPO DE CUENTA**	Cuenta Corriente	**No DE CUENTA**	**24103665261**

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

Ninguna

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI		**Facturas**	SI	
Pago Parafiscales	SI		**Ingreso a Almacén**	N/A	
SGSSI	SI		**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A		**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA	**63434593**			
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**2022-12**	**2022-12-20**	**$ 139.800**	**EPS SURA**
PENSIÓN	**2022-11**	**2022-12-20**	**$ 178.900**	**COLFONDOS**
ARL	**2022-11**	**2022-12-20**	**$ 5.900**	**POSITIVA SEGUROS**

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

En mi calidad de Supervisor del contrato de suministro de lavado aqui relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla miplanilla.com relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.
4. El proveedor reponde las llamadas telefónicas y/o correos electrónicos, cuando ha sido necesario atendiendo los requerimientos técnicos de la entidad.
5. El proveedor entrega las prendas de laboratorio conforme a las especificaciones estipuladas en el contrato.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**	
	2022	12	20	



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO **Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías** **Oficina de Laboratorios y Control de Calidad**	**Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal**	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
	Consecutivo:	

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a1915a69232defdf5b7f0bfffd2256058d190f8fb30e108df60b705f366d7d3e06369a326f87460dbe8dd515f046bf8f

Número de Factura: GL-6006
Fecha de Emisión: 20/12/2022
Fecha de Vencimiento: 04/01/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 7202022
Fecha de orden de pedido: 14/09/2022

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DZEKA RINCON ROBINS MARIO
Nombre Comercial: DZEKA RINCON ROBINS MARIO
Nit del Emisor: 79471713
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9601

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 24 22 LC 1
Teléfono / Móvil: 4744050
Correo: robins_dzeka@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
Nombre Comercial: INVIMA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830000167
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Av Calle 26 51-20
Teléfono / Móvil: 6017422121
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Invima	servicio de lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Invima	NIU	284,00	$ 6.756,31	$ 0,00	$ 0,00	$ 364.570,30	19.00			$ 1.918.791,07

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-20 10:05:25
Documento generado el: 2022-12-20 10:05:24
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.918.791,07
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.918.791,07
IVA		364.570,30
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		364.570,30
Total neto factura (=)		2.283.361,37
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.283.361,37

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764040368219 Rango desde: 6001 Rango hasta: 7000 Vigencia: 2023-05-28

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	79471713-0	ROBINS MARIO DZEKA RINCON	Dg 61B No 21-28 Ap 101 Ed. Seneca PH	3143611339	robins_dzeka@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	20/12/2022	63434593	$425.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	137.500	0		0		0	15	2.300	0	139.800	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
231001	Colfondos	800227940-6	176.000	0	0	0	0	15	2.900	0	178.900	1

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	5.800				5.800	15	100	5.900			58	5.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.000	15	800	44.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
22.000	15	400	22.400	1
ICBF				
33.000	15	600	33.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	137.500	139.800
Pensión	1	176.000	178.900
Riesgos Laborales	1	5.800	5.900
CCF	1	44.000	44.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	33.000	33.600
MEN	0	0	0
SENA	1	22.000	22.400
TOTALES	6	418.300	425.400

PAGADA

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	79471713-0	ROBINS MARIO DZEKA RINCON		Dg 61B No 21-28 Ap 101 Ed. Seneca PH	3143611339	robins_dzeka@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	20/12/2022	63434593	$425.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	24162714	RINCON PULIDO STELLA	1	0			N																	231001	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS010	1.100.000	137.500	14-23	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	1.100.000	22.000	33.000	0	0

PAGADA

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

LAVANDERIA AUTOSERVICIO D.C.K.
(314) 361 1339
GALERIAS. Calle 57 No 24-30 Tel: (312) 302 1166

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Bogotá D.C Diciembre 20 de 2022

Señores
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Ciudad

Yo Robins Mario Dzeka Rincón identificado con C.C. Nº.79 471 713 de Bogotá D.C., como propietario y representante legal del establecimiento de comercio Lavandería DCK. y de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante ejercicio de mi actividad comercial para con mis empleados a Noviembre 30 de 2022.

Cordialmente,

ROBINS DZEKA
Representante legal,
(314) 361 1339

NÚMERO DE PROCESO DEL SECOP	**IP 017 DE 2022**
NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**720 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR EL SERVICIO DE LAVADO, PLANCHADO Y ARREGLOS GENERALES PARA LAS PRENDAS DE LABORATORIO DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.
NOMBRE CONTRATISTA	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN
NIT / C.C. No	79.471.713-0
VALOR DEL CONTRATO	Noventa y cinco Millones doscientos Mil Pesos con M/CTE **($5'989.800).**
PLAZO DE EJECUCIÓN	El objeto del presente contrato se ejecutará hasta el día dieciséis 16 de diciembre de 2022, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
No. DE POLIZA Y FECHA DE APROBACIÓN	**14-44-101162739** 201 DE SEPTIEMBRE DE 2022
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN	**352222** DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**21 DE SEPTIEMBRE DE 2022**
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	**16 DE DICIEMBRE DE 2022**

En las instalaciones del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima, de la ciudad de Bogotá D.C se reunieron: **ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.471.713 de Bogotá D.C, propietario de **LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K**, en su calidad de Contratista y **JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO,** identificada con cédula de ciudadanía 31.308.497 de Cali en su calidad de supervisora, para dar inicio al cumplimiento del objeto del contrato en mención, por encontrarse cumplidos todos los requisitos para ello.

La presente se firma por quienes en ella intervinieron a los 21 días del mes de septiembre de 2022.

JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO
Profesional Especializada (grado 18) con Asignación de Funciones de Coordinación del Grupo Laboratorio Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad.

Supervisora.

ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN
Propietario de **LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K**

Contratista

Proyectó: César Flechas

Certificado
Bancario

Jueves, 17 de noviembre de 2022

Señor(a)
INVIMA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROBINS MARIO DZEKA RINCON identificado(a) con CC 79471713, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	24103665261	1999/11/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14882740237

(415)7707212489984(8020) 000001488274023 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 4 7 1 7 1 3	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 4 7 1 7 1 3	1 9 8 7 0 2 2 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DZEKA	RINCON	ROBINS	MARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LAVANDERIA AUTOSERVICIO D C K	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 57 24 22 LC 1

42. Correo electrónico: robins_dzeka@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 7 4 4 0 5 0	3 1 4 3 6 1 1 3 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 1	1 9 9 8 0 5 0 6						1 1 4 3	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	7	5	2																				

22- Obligado a cumplir deberes formales a
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 12 - 13 / 07 : 53: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DZEKA RINCON ROBINS MARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

NOMBRE DEL PROVEEDOR	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	16
NIT O C.C. No.	79.471.713-0	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2022-11-02		2022-12-16
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	720 del 13 de septiembre de 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-09-21				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	robins_dzeka@yahoo.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 57 No. 24 - 30 Tel: 3143611339				
OBJETO DEL CONTRATO	Suministrar el servicio de lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	No Aplica
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (\ 20\ )}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (\ 20\ )} \times 100 =$ **100**

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato: Ninguna.

Observaciones: El contratista cumple con todos los ofrecimientos, condiciones y términos de la propuesta que hacen parte integral del contrato, junto con todas las especificaciones técnicas mínimas requeridas por el Instituto.

JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO
Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad - OLCC

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	720 de 2022			
CONTRATISTA:	Robins Mario Dzeka Rincón y/o Lavandería Autoservicio D.C.K.		**NIT / C.C No. :**	79.471.713-0
OBJETO CONTRACTUAL:	Suministrar el servicio de lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.			
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.989.800 (Cinco millones novecientos ochenta y nueve mil ochocientos pesos M/CTE).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-09-13		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	86 días
FECHA DE INICIO:	2022-09-21		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2022-12-16
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2022-11-02	**HASTA:**	2022-12-16
PAGO NÚMERO:	2		**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y Control de Calidad/ Grupo Laboratorio Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Juliana Andrea Ossa Canencio			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Recoger las prendas en las instalaciones de cada uno de los Grupos de Laboratorios del Invima, el día acordado con el supervisor del contrato de cada semana en el horario de 8:00 a.m., a 12:00 m. (Sede Montevideo: Carrera 68d No. 17 – 11 y Sede CAN: Avenida el Dorado Calle 26 No. 51 – 20).	El proveedor asistió a ambas sedes de los Laboratorios a hacer la recolección y entrega de las prendas en el horario acordado, generalmente los martes.	Planilla digital Formato entrega y recepción de prendas 2022, diligenciada por el personal responsable de cada laboratorio, incluyendo el número de prendas entregadas y recibidas.
2	Recibir, clasificar y contar en cada uno de los laboratorios las prendas entregadas y dispuestas para la prestación del servicio por cada laboratorio, para ello se deberá llevar un control físico el cual deberá ser	El proveedor recibió, clasificó y contó en cada laboratorio las prendas dispuestas para la prestación del servicio, también diligenció su planilla interna de servicio	Planilla interna del proveedor de Servicio de lavandería noviembre - diciembre de 2022.

	diligenciado en cada entrega y recepción de prendas.	de lavandería noviembre - diciembre de 2022.	
3	Tomar las medidas suficientes para no mezclar las prendas correspondientes a cada uno de los laboratorios, para ello se deberá realizar el uso de bolsas y el tratamiento por separado de las prendas.	El proveedor utilizó bolsas de plástico blancas por separado, para hacer la recolección de las prendas por cada laboratorio.	No Aplica
4	Asegurar que se reciben y entregan las prendas indicando el laboratorio al cual pertenecen, descripción de la prenda a entregar (bata blanca, chaqueta, uniformes) a través de un formato o constancia firmada por el contratista y el funcionario de los laboratorios encargado de entregar y recibir las prendas del laboratorio.	Por medio de la planilla digital Formato entrega y recepción de prendas 2022 diligenciada en tiempo real, por los responsables de cada laboratorio, se comparó con la planilla interna de servicio de lavandería noviembre - diciembre de 2022 del proveedor, en cada una de estas se aseguró la recepción y entrega de las prendas indicando el laboratorio al cual pertenecían, discriminando el tipo de prenda (bata, uniforme, chaqueta) adicionalmente el documento en físico lleva el visto bueno del funcionario de los laboratorios encargado de entregar y recibir las prendas.	Formato digital entrega y recepción de prendas 2022 y Planilla interna de servicio de lavandería noviembre – diciembre de 2022.
5	Realizar los procesos de desmanche y lavado de las batas blancas de laboratorio con productos que no afecten la integridad de la estructura de las fibras de las telas y que se puedan retirar durante el proceso de lavado. Así mismo se debe evitar al máximo la adherencia de partículas o pelusas durante el proceso de lavado.	Se observó que las prendas que ingresaron conservaron la integridad de la estructura de las fibras de las telas, sin adherencia de partículas o pelusas.	Prendas que ingresaron a los laboratorios.
6	Responder por las prendas dañadas a causa de errores en los procedimientos de	Hasta la fecha no se ha generado ningún reporte por parte de los	No Aplica

	lavado, descontaminación, secado y/o planchado por prendas nuevas y con las mismas o superiores características a las entregadas, dentro de los siguientes veinte (20) días calendario posteriores al requerimiento realizado por el supervisor del contrato.	laboratorios, de prendas recibidas que se hayan dañado durante el proceso de lavado.	
7	Realizar las reparaciones menores (reposición de botones, costuras en general), cuando sea necesario y durante el tiempo que el contratista tenga las prendas en su poder para realizar el proceso de lavado.	Las prendas enviadas para lavado no han requerido de reparaciones hasta la fecha.	No Aplica
8	Responder a las llamadas telefónicas, correo electrónico y/o mensajes de texto a celular por solicitud del supervisor del contrato, por medio de correo electrónico y/o teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm. La respuesta por parte del contratista no podrá ser mayor a las veinticuatro (24) horas siguientes.	El proveedor responde oportunamente a las llamadas telefónicas, correos electrónicos y/o mensajes para atender las solicitudes del supervisor del contrato.	Correos electrónicos y/o mensajes por Whatsapp.
9	Garantizar que el servicio objeto del contrato cumpla con las especificaciones técnicas, en caso contrario, el contratista se obliga a realizar nuevamente el proceso de lavado, desmanchado y planchado hasta que la prenda se reciba a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	Durante el periodo facturado las prendas entregadas fueron recibidas a satisfacción por parte de los laboratorios, por lo tanto, no se generó ninguna devolución.	No Aplica
10	Presentar al supervisor del contrato un informe mensual detallado con cada factura en el cual se relacione para cada uno de los laboratorios, la descripción de las prendas	Diligenciamiento y firma del GAD-GCT-FM9 Formato Informe de actividades contratista.	Registro del GAD-GCT-FM9 Formato Informe de actividades contratista.

	lavadas, cantidad, valor unitario y porcentaje de ejecución del contrato.		
11	Proporcionar todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.	Todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual fueron aportados por el proveedor.	Los recursos para la recolección de las prendas, el transporte para los desplazamientos del proveedor y los materiales e insumos para el suministro del servicio fueron proporcionados por el proveedor.
12	Presentar al supervisor del contrato luego de suscrita el acta de inicio documento que acredite la propiedad del local y/o establecimiento propio y/o contrato de arrendamiento del lugar en dónde se realizará el proceso de desinfección, lavado y planchado de las prendas de los laboratorios en pro de garantizar que el servicio sea prestado por el oferente y no por un tercero.	El proveedor allego en su propuesta la dirección de los locales con que cuenta para el desarrollo de su servicio.	Propuesta técnica.
13	Responder por los daños y perjuicios hasta por culpa leve cuando se cause perjuicio al Invima o a terceros en la ejecución del objeto contratado, cuando estos sean debidamente comprobados.	No se reportaron daños ni perjuicios hasta la fecha.	No aplica.

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

1.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.	N/A	N/A	N/A	N/A
……	N/A	N/A	N/A	N/A

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de diciembre del año 2022.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 5.989.800
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 5.989.800
Saldo del contrato	$ 0,01

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
2	X	

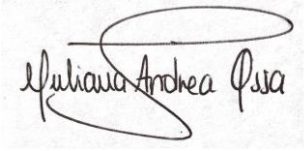
Atentamente,



_____

Robins Mario Dzeka Rincón
C.C. No. 79.471.713

Recibí a satisfacción:



Juliana Andrea Ossa Canencio
Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad – Laboratorio Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Supervisor(a) Contrato 720 de 2022

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	720 de 2022		
CONTRATISTA:	Robins Mario Dzeka Rincón y/o Lavandería Autoservicio D.C.K.	**NIT / CC No.:**	79.471.713-0
OBJETO CONTRACTUAL:	Suministrar el servicio de lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.		
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.989.800 (Cinco millones novecientos ochenta y nueve mil ochocientos pesos M/CTE).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-09-13	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	86 días
FECHA DE INICIO:	2022-09-21	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2022-12-16
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Juliana Andrea Ossa Canencio	**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y Control de Calidad/ Grupo Laboratorio Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Seguros del Estado S.A.	**No. de póliza**	14-44-101162739

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del Contrato	$598,980.00	2022-09-13	2023-04-16
Calidad del Servicio	$1,796,940.00	2022-09-13	2023-04-16

6. SANCIONES

SI_____ **NO**_____**X**_____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI_____**X**_____ **NO**_____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.989.800
ADICIONES	No Aplica
MODIFICACIONES	No Aplica
SUBTOTAL	$ 5.989.800
VALOR EJECUTADO	$ 5.989.800
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$0.01

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Recoger las prendas en las instalaciones de cada uno de los Grupos de Laboratorios del Invima, el día acordado con el supervisor del contrato de cada semana en el horario de 8:00 a.m., a 12:00 m. (Sede Montevideo: Carrera 68d No. 17 – 11 y Sede CAN: Avenida el Dorado Calle 26 No. 51 – 20).	Como actividad el proveedor asistió a ambas sedes de los Laboratorios a hacer la recolección y entrega de las prendas en el horario acordado, generalmente los martes. El producto desarrollado corresponde a la planilla digital Formato entrega y recepción de prendas 2022, diligenciada por el personal responsable de cada laboratorio, incluyendo el número de prendas entregadas y recibidas.
2	Recibir, clasificar y contar en cada uno de los laboratorios las prendas entregadas y dispuestas para la prestación del servicio por cada laboratorio, para ello se deberá llevar un control físico el cual deberá ser diligenciado en cada entrega y recepción de prendas.	Como actividad el proveedor recibió, clasificó y contó en cada laboratorio las prendas dispuestas para la prestación del servicio, también diligenció su planilla interna de servicio de lavandería 2022. El producto desarrollado corresponde a la planilla interna del proveedor de Servicio de lavandería de 2022.

3	Tomar las medidas suficientes para no mezclar las prendas correspondientes a cada uno de los laboratorios, para ello se deberá realizar el uso de bolsas y el tratamiento por separado de las prendas.	Para esta actividad el proveedor utilizó bolsas de plástico blancas por separado, para hacer la recolección de las prendas por cada laboratorio. No se evidenció mezclas ni confusiones con las prendas entre laboratorios.
4	Asegurar que se reciben y entregan las prendas indicando el laboratorio al cual pertenecen, descripción de la prenda a entregar (bata blanca, chaqueta, uniformes) a través de un formato o constancia firmada por el contratista y el funcionario de los laboratorios encargado de entregar y recibir las prendas del laboratorio.	Diligenciamiento en tiempo real de la planilla digital Formato entrega y recepción de prendas 2022, por los responsables de cada laboratorio, la cual se comparó con la planilla interna de servicio de lavandería de 2022 del proveedor, en cada una de estas se aseguró la recepción y entrega de las prendas indicando el laboratorio al cual pertenecían, discriminando el tipo de prenda (bata, uniforme, chaqueta) adicionalmente el documento en físico lleva el visto bueno del funcionario de los laboratorios encargado de entregar y recibir las prendas.
5	Realizar los procesos de desmanche y lavado de las batas blancas de laboratorio con productos que no afecten la integridad de la estructura de las fibras de las telas y que se puedan retirar durante el proceso de lavado. Así mismo se debe evitar al máximo la adherencia de partículas o pelusas durante el proceso de lavado.	En la actividad de recepción de las prendas se verificó que estas ingresaron en buen estado conservando su integridad, sin adherencia de partículas o pelusas.
6	Responder por las prendas dañadas a causa de errores en los procedimientos de lavado, descontaminación, secado y/o planchado por prendas nuevas y con las mismas o superiores características a las entregadas, dentro de los siguientes veinte (20) días calendario posteriores al requerimiento realizado por el supervisor del contrato.	Durante la ejecución del contrato no se generó ningún reporte por parte de los laboratorios, de prendas recibidas que se hayan dañado durante el proceso de lavado.
7	Realizar las reparaciones menores (reposición de botones, costuras en general), cuando sea necesario y durante el tiempo que el contratista tenga las prendas en su poder para realizar el proceso de lavado.	Durante la ejecución del contrato las prendas enviadas para lavado no requirieron de reparaciones.
8	Responder a las llamadas telefónicas, correo electrónico y/o mensajes de texto a celular por solicitud del supervisor del contrato, por medio de correo electrónico y/o teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm. La respuesta por parte del contratista no podrá ser mayor a las veinticuatro (24) horas siguientes.	Durante la ejecución del contrato el proveedor respondió oportunamente a las llamadas telefónicas, correos electrónicos y/o mensajes en atención a las solicitudes del supervisor del contrato.
9	Garantizar que el servicio objeto del contrato cumpla con las especificaciones técnicas, en caso contrario, el contratista se obliga a realizar nuevamente el proceso de	-Verificación de la prestación del servicio. -Seguimiento por la Supervisora del contrato. -Comunicaciones por correo, llamadas telefónicas, mensajes vía WhatsApp.

	lavado, desmanchado y planchado hasta que la prenda se reciba a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	- El producto es el diligenciamiento del Formato PA04-GS-LABS-F003 Verificación de recepción de bienes, suministros y servicios.
10	Presentar al supervisor del contrato un informe mensual detallado con cada factura en el cual se relacione para cada uno de los laboratorios, la descripción de las prendas lavadas, cantidad, valor unitario y porcentaje de ejecución del contrato.	Diligenciamiento y firma del GAD-GCT-FM9 Formato Informe de actividades contratista.
11	Proporcionar todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.	Los recursos para la recolección de las prendas, el transporte para los desplazamientos del proveedor y los materiales e insumos para el suministro del servicio fueron proporcionados por el contratista.
12	Presentar al supervisor del contrato luego de suscrita el acta de inicio documento que acredite la propiedad del local y/o establecimiento propio y/o contrato de arrendamiento del lugar en dónde se realizará el proceso de desinfección, lavado y planchado de las prendas de los laboratorios en pro de garantizar que el servicio sea prestado por el oferente y no por un tercero.	El proveedor allego en su propuesta la dirección de los locales con que cuenta para el desarrollo del servicio, así mismo, la papelería de la empresa contiene esta información.
13	Responder por los daños y perjuicios hasta por culpa leve cuando se cause perjuicio al Invima o a terceros en la ejecución del objeto contratado, cuando estos sean debidamente comprobados.	Durante la ejecución del contrato no se reportaron daños ni perjuicios.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

No Aplica.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE__X__ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9,** soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

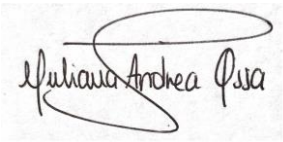
NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 720 de 2022, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 720 de 2022 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 20 días del mes de diciembre de 2022.



Juliana Andrea Ossa Canencio
Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad – Laboratorio Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Supervisor(a) Contrato 720 de 2022

[1] 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

	LABORATORIOS **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS** **INVIMA**	**CÓDIGO:**	PA04-GS-LABS-F003
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	**VERSIÓN:**	05
		VIGENTE:	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Microbiología de Alimentos y Bebidas	**Proveedor:**	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.		
Número del Contrato:	720 de 2022	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	20
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	**Desde** (aaaa-mm-dd)		**Hasta** (aaaa-mm-dd)
			2022-09-21		2022-12-16

Ítem	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO**	**PRESENTACIÓN Y CANTIDAD**	**SUMINISTROS**			**BIENES/SERVICIOS**	**OBSERVACIONES**
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	**Verificación interna**	**Certificado de calidad**	**Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales**	
1	Lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio.	93 prendas	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	El número total de las prendas corresponde a las batas y chaquetas del personal del LMBAB.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Sandra Patricia Rojas Bojaca Sandra Rojas

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb

	LABORATORIOS INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	CÓDIGO:	PA04-GS-LABS-F003
		VERSIÓN:	05
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	VIGENTE:	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías	**Proveedor:**	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D C K		
Número del Contrato:	720 de 2022	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	20
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	Desde (aaaa-mm-dd)		Hasta (aaaa-mm-dd)
			2022-09-21		2022-12-16

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO	PRESENTACIÓN Y CANTIDAD	SUMINISTROS			BIENES/SERVICIOS	OBSERVACIONES
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	Verificación interna	Certificado de calidad	Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales	
1	Lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio	90 prendas	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio	El número total de las prendas corresponde a las batas y chaquetas del personal del LFQPFOT
2							
3							
4							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N) Juan David Corrales Guevara J Corrales Juan David Corrales Guevara.

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb

	LABORATORIOS **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS** **INVIMA**	**CÓDIGO:**	PA04-GS-LABS-F003
		VERSIÓN:	05
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	**VIGENTE:**	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Físico - mecánico de Dispositivos Médicso y Otras Tecnologías	**Proveedor:**	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.		
Número del Contrato:	720 de 2022	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	20
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	**Desde** (aaaa-mm-dd)		**Hasta** (aaaa-mm-dd)
			2022-09-21		2022-12-16

Ítem	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO**	**PRESENTACIÓN Y CANTIDAD**	**SUMINISTROS**			**BIENES/SERVICIOS**	**OBSERVACIONES**
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	**Verificación interna**	**Certificado de calidad**	**Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales**	
1	Lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio.	61 prendas	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	El número total de las prendas corresponde a las batas del personal del LFMDMOT.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Angela Johanna Rincón Amado

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb

	LABORATORIOS **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS** **INVIMA**	**CÓDIGO:**	PA04-GS-LABS-F003
		VERSIÓN:	05
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	**VIGENTE:**	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías	**Proveedor:**	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.		
Número del Contrato:	720 de 2022	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	20
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	**Desde** (aaaa-mm-dd)		**Hasta** (aaaa-mm-dd)
			2022-09-21		2022-12-16

Ítem	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO**	**PRESENTACIÓN Y CANTIDAD**	**SUMINISTROS**			**BIENES/SERVICIOS**	**OBSERVACIONES**
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	**Verificación interna**	**Certificado de calidad**	**Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales**	
1	Lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio.	92 prendas	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	El número total de las prendas corresponde a las batas, uniformes y chaquetas del personal del LMBPFOT.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Angie Tatiana Bolaños Cuevas

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb

	LABORATORIOS **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS** **INVIMA**	**CÓDIGO:**	PA04-GS-LABS-F003
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	**VERSIÓN:**	05
		VIGENTE:	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Productos Biológicos	**Proveedor:**	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.		
Número del Contrato:	720 de 2022	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	20
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	**Desde** (aaaa-mm-dd)		**Hasta** (aaaa-mm-dd)
			2022-09-21		2022-12-16

Ítem	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO**	**PRESENTACIÓN Y CANTIDAD**	**SUMINISTROS**			**BIENES/SERVICIOS**	**OBSERVACIONES**
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	**Verificación interna**	**Certificado de calidad**	**Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales**	
1	Lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio.	167 prendas	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	El número total de las prendas corresponde a las batas y chaquetas del personal del LPB.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Deicy Asprilla Lara

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb

	LABORATORIOS **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS** **INVIMA**	**CÓDIGO:**	PA04-GS-LABS-F003
		VERSIÓN:	05
	VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS	**VIGENTE:**	2020-12-22

Grupo de Laboratorio:	Organismos Genéticamente Modificados	**Proveedor:**	ROBINS MARIO DZEKA RINCÓN Y/O LAVANDERÍA AUTOSERVICIO D.C.K.		
Número del Contrato:	720 de 2022	**Fecha Diligenciamiento:**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2022	12	20
Tipo de Entrega:	**Total**	**Periodo de Recepción:**	**Desde** (aaaa-mm-dd)		**Hasta** (aaaa-mm-dd)
			2022-09-21		2022-12-16

Ítem	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN/SUMINISTRO/SERVICIO**	**PRESENTACIÓN Y CANTIDAD**	**SUMINISTROS**			**BIENES/SERVICIOS**	**OBSERVACIONES**
			Fecha de vencimiento (aaaa-mm-dd)	**Verificación interna**	**Certificado de calidad**	**Cumplimiento especificaciones y obligaciones contractuales**	
1	Lavado, planchado y arreglos generales para las prendas de laboratorio.	67 prendas	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	No Aplica	Cumple con las especificaciones del servicio.	El número total de las prendas corresponde a las batas y chaquetas del personal del Laboratorio OGM.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Incluya las filas que sean necesarias para el desarrollo de la actividad – Si requiere imprimir utilice la opción de doble cara

NOMBRE DE LA (S) PERSONA(S) QUE RECIBE(N): Martha Lucia Beltran García Martha Lucia Beltrán García

ELABORÓ:	epalaciosp/csuarezb
REVISÓ:	loteroc/jossac/kdiaza/mfrancor/tcortes/dmesal/ejarmaa
APROBÓ:	csuarezb