	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**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	**ARICEL S.A.S.**	**NIT/ CC No.**	860 352 858-2
CORREO ELECTRÓNICO	cequipos1@aricel.com	**TELÉFONO**	(621) 427 61 00
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	**605 del 28 de enero de 2022**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**242 días**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS, CONSUMIBLES Y SOPORTE TÉCNICO PARA EL EQUIPO CONTADOR DE PARTÍCULAS MARCA LIGHTHOUSE DEL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2022-01-28**	**FECHA DE INCIO**	**2022-02-01**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2022-09-30**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 26.656.000**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 26.656.000**	**VALOR A PAGAR**	**$ 26.656.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**26.656.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(Pago 1)**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**FE24250**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**2022-02-01 al 2022-09-30**
BANCO	**Bancolombia S.A.**	**TIPO DE CUENTA**	**Cuenta corriente**	**No DE CUENTA**	**3335285801**

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	**7843498371**

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**Julio**	**2022-07-12**	**$249.900,00**	**FAMISANAR**
SALUD	**Julio**	**2022-07-12**	**$ 2.443.400**	**SANITAS S.A.**
SALUD	**Julio**	**2022-07-12**	**$361.100,00**	**SALUD TOTAL**
SALUD	**Julio**	**2022-07-12**	**$120.000,00**	**ALIANSALUD S.A.**
SALUD	**Julio**	**2022-07-12**	**$752.200,00**	**SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD**
SALUD	**Julio**	**2022-07-12**	**$851.500,00**	**COMPENSAR**
PENSIÓN	**Junio**	**2022-07-12**	**$ 4.805.500**	**PROTECCION**
PENSIÓN	**Junio**	**2022-07-12**	**$ 6.045.200**	**COLPENSIONES**
PENSIÓN	**Junio**	**2022-07-12**	**$ 1.236.400**	**COLFONDOS**
PENSIÓN	**Junio**	**2022-07-12**	**$ 2.742.400**	**PORVENIR**
ARL	**Junio**	**2022-07-12**	**$829.100,00**	**SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A**

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

(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales 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 PILA 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.

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.

	AAAA	MM	DD	
Fecha de expedición de la presente certificación:	2022	8	9	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	
TATIANA DEL PILAR CORTÉS GUERRERO **Coordinador del Grupo de Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías**	**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.

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

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	ARICEL S.A.S.	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2022	8	9
NIT O C.C. No.	860 352 858-2	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2022-02-01		2022-09-30
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	605 del 28 de enero de 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-02-01				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	cequipos1@aricel.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 59 A Bis # 5 - 53 Ofc. 701 Edificio Link 760 - (621) 427 61 00				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS, CONSUMIBLES Y SOPORTE TÉCNICO PARA EL EQUIPO CONTADOR DE PARTÍCULAS MARCA LIGHTHOUSE DEL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL 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)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (24)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 =$ **100**

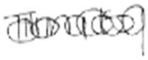
EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE

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

Observaciones: Se reciben a satisfacción las intervenciones metrológicas del equipo y demás actividades requeridas.



FIRMA:

NOMBRE DEL SUPREVISOR O INTERVENTOR: TATIANA DEL PILAR CORTÉS GUERRERO

CARGO: Coordinador Grupo Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmcéuticos y Otras Tecnologías

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:	**605 del 28 de enero de 2022**		
CONTRATISTA:	**ARICEL S.A.S.**	**NIT / CC No.:**	**860 352 858-2**
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS, CONSUMIBLES Y SOPORTE TÉCNICO PARA EL EQUIPO CONTADOR DE PARTÍCULAS MARCA LIGHTHOUSE DEL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.**		
VALOR DEL CONTRATO	**$ 26,656,000**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2022-01-28**	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	**2022-09-30**
FECHA DE INICIO:	**2022-02-01**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2022-09-30**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Tatiana del Pilar Cortés Guerrero**	**DEPENDENCIA:**	**Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías**

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**Segurexpo**	**No. de póliza**	**137078**

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	**5,331,200.00**	**2022-01-28**	**2023-01-30**

Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	**1,332,800.00**	**2022-01-28**	**2025-09-30**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	**5,331,200.00**	**2022-01-28**	**2023-03-30**
Calidad del bien o servicio	**5,331,200.00**	**2022-01-28**	**2023-01-30**

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	**$26.656.000**
ADICIONES	**N/A**
MODIFICACIONES	**N/A**
SUBTOTAL	**$26.656.000**
VALOR EJECUTADO	**$26.656.000**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$0**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	**$0**

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Realizar la programación de ejecución de las intervenciones metrológicas, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al inicio de ejecución del contrato, deberán ajustarse al requerimiento del Grupo de Laboratorio, conforme al Plan de Control de Equipos o Instrumentos y a las eventualidades que ocurran durante el periodo de ejecución del contrato.	El proveedor envió propuesta de programación de la ejecución de las intervenciones metrológicas
2	Presentar al responsable de metrología del LFQPFOT previamente a la intervención metrológica y en modo impreso o digital, la(s) hoja(s) de vida del personal que realizará cada intervención metrológica, repotenciamiento, calificación y verificación, anexando copia de certificados de formación, experiencia en el área específica de cada uno de los tipos de equipos a intervenir.	El proveedor envió las hojas de vida del personal que realizará la ejecución de las intervenciones metrológicas
3	Realizar un diagnóstico del equipo objeto del contrato, previo a realizar las intervenciones metrológicas,	Se realizó diagnóstico de manera oportuna y previa a ejecución de intervenciones metrológicas

	entregando evidencia física (Documento) del diagnóstico realizado. Cuando se detecte la necesidad de intervención metrológica de repotenciamiento correctivo o instalación de repuestos adicional, deberá ser comunicado en forma impresa o digital al supervisor del contrato para su aprobación_	
4	Realizar las intervenciones metrológicas del equipo en las instalaciones del Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías del Invima. Cuando por requerimientos especiales el equipo deba ser retirado del laboratorio, debe ser desinstalado, recogido (empaque, embalaje, traslado, transporte entre otros), entregados e instalados nuevamente en el Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías; asegurando su integridad aun después de intervenido y **sin costo adicional para el INVIMA**, este traslado debe ser aprobado por el supervisor, para tal efecto el proveedor debe seguir los lineamientos correspondientes que se le indiquen.	El proveedor realizó las intervenciones metrológicas del equipo de acuerdo a las condiciones establecidas y relacionadas con la salida del equipo del laboratorio y el desplazamiento del mismo hasta fabrica (USA)
5	Realizar limpieza general, inspección de funcionamiento, ajuste general de piezas mecánicas, ópticas y/o electrónicas, ajuste de parámetros con patrones calibrados y certificados con trazabilidad a patrones nacionales o internacionales, de conformidad a lo indicado en las especificaciones técnicas. Elaborar un informe con observaciones y recomendaciones sobre el estado del funcionamiento de las partes y del equipo, en donde indique descripción general del estado del equipo y del reporte de repotenciamiento el cual deberá ser entregado el mismo día de la recepción del equipo al profesional responsable de gestión metrologíca del Laboratorio.	El proveedor realizó las intervenciones metrológicas del equipo de conformidad a lo indicado en las especificaciones técnicas y realizó informe relacionado
6	Usar patrones calibrados y/o estándares certificados trazables hasta patrón nacional o internacional, tanto para la calibración y verificación como para los ajustes realizados en el repotenciamiento. Incluir descripción de los estandares utilizados durante el proceso de verificación y ajuste de parámetros en el reporte de repotenciamiento y anexar copia de los certificados de calibración de los mismos si durante el mismo se realizan ajustes a los instrumentos.	Se usaron patrones calibrados y/o estándares certificados trazables hasta patrón nacional o internacional, tanto para la calibración y verificación como para los ajustes realizados en el repotenciamiento
7	Incluir en el reporte la descripción de los patrones utilizados en la calibración, verificación y ajuste de parámetros y anexar copia de los certificados de calificación de los mismos, si durante el repotenciamiento se realizan ajustes a los instrumentos.	reportar la descripción de los patrones utilizados en la calibración, verificación y ajuste de parámetros y anexar copia de los certificados de calificación de los mismos, si durante el repotenciamiento se realizan ajustes a los instrumentos
8	Entregar el equipo contador de partículas marca LIGHTHOUSE funcionando, calibrado y calificado, en perfectas condiciones y a entera satisfacción del instituto.	Se hizo entrega del equipo funcionando, calibrado y calificado, en perfectas condiciones y a entera satisfacción del instituto.
9	Colocar al equipo calibrado, calificado y verificado, un sello donde se detalle la siguiente información: nombre de la empresa, número de serie del equipo o número único de identificación, tipo de servicio, repotenciamiento/calificación/verificación, fecha de realización, fecha del próximo servicio de repotenciamiento, calibración y/o calificación y/o verificación.	Se recibe stiker el día 05 de julio 2022
10	Evaluar el cumplimiento del equipo bajo los criterios de aceptación definidos por el Laboratorio dentro de los informes de verificación.	Se realizó el ensayo del equipo bajo los criterios de aceptación definidos
11	Asegurar la puesta en funcionamiento del equipo después de las Intervenciones Metrológicas (Repotenciamiento / calibración / Calificación / Verificación).	Se hizo entrega del equipo funcionando, calibrado y calificado, en perfectas condiciones y a entera satisfacción del instituto.
12	Emitir los reportes de repotenciamiento, verificación y calificación cumpliendo con los requerimientos de la tabla N° 2 **INFORMACIÓN EN LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR PROVEEDORES DE SERVICIOS**	El proveedor realizó las intervenciones metrológicas del equipo de conformidad a lo indicado en las especificaciones técnicas y realizó informe relacionado

	METROLÓGICOS, en un plazo no mayor a ocho (8) días hábiles después de realizadas las intervenciones, en las instalaciones del grupo de Laboratorio Físico Químico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías	
13	Realizar las correcciones requeridas por los Laboratorios a los reportes de repotenciamiento y certificados de calibración/calificación y entregar los documentos corregidos máximo cinco (5) días hábiles después de realizado el requerimiento.	se recibe documentación del proceso IQ y OQ junto al informe de mantenimiento preventivo y certificado de calibración del equipo contador de partículas en líquidos marca LIghthouse, de fecha 05 de julio 2022
14	Entregar copia de los datos primarios obtenidos durante la intervención de cada actividad inmediatamente después de ser generados. Cuando los datos primarios sean recolectados en medio magnéticos dejar copia del archivo electrónico respectivo al responsable de gestión metrológica del Laboratorio	Entrega del equipo junio 15 de 2022
15	Entregar las evidencias de las intervenciones (certificado de calibración, calificación y/o reporte de repotenciamiento) en medio impreso y en un tiempo no mayor a 8 dias calendario luego de finalizadas, al profesional encargado de metrología.	Entrega del equipo junio 15 de 2022
16	Proporcionar soporte técnico cuando se requiera respecto al funcionamiento, calidad y el uso de todos los elementos relacionados en las especificaciones técnicas, por medio de correo electrónico/ teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm durante el tiempo de vida útil de los elementos adquiridos el cual no será inferior a 1 año. La respuesta del contratista no podrá ser mayor a las 24 horas siguientes. Cabe señalar que en el caso de requerirse repuestos adicionales resultantes del servicio técnico, el contratista no estará obligado a cambiarlos	Proporcionar soporte técnico cuando se requiera respecto al funcionamiento, calidad y el uso de todos los elementos relacionados en las especificaciones técnicas, por medio de correo electrónico/ teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm durante el tiempo de vida útil de los elementos adquiridos el cual no será inferior a 1 año. La respuesta del contratista no podrá ser mayor a las 24 horas siguientes. Cabe señalar que en el caso de requerirse repuestos adicionales resultantes del servicio técnico, el contratista no estará obligado a cambiarlos
17	Proporcionar todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.	Proporcionar todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Ninguna

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE_X__ BUENO ___ REGULAR ____ MALO _____

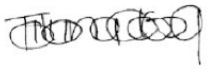
(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES FORMATO GAD-GCT-FM8)

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

Se relacionan todos 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	

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá D.C. a los 9 días del mes de agosto de 2022.



Tatiana del Pilar Cortés Guerrero
Profesional especializado
Coordinador Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Supervisor Contrato 605 de 2022

Factura Electrónica de Venta No. FE24250

Fecha expedición: 03/8/2022
Fecha vencimiento: 02/9/2022 - plazo: 30 días
Medio de pago: Transferencia electrónica
Forma de pago: Crédito

Cliente:
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
NIT : 830000167-2
Avenida Calle 26 # 51 - 20
Bogotá, D.C. - Colombia.
Contacto: Tatiana Cortes,
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, tel (57 1) 294 87 00.

Aricel S.A.S.
NIT : 860.352.858-2
Calle 59 A Bis # 5 - 53 Ofc. 701 Edificio Link 760
Bogotá, D.C. - Colombia.
Contacto: Alen Marty
cequipos1@aricel.com
Tel : 322 456 37 71
Movil : 322 456 37 71.

CIIU 4774 11,04% CIIU 3313 9,66%
IVA. RÉGIMEN COMÚN, NO SOMOS AUTORRETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES

Esta factura de venta es un título valor de conformidad a la Ley 1231 de 2008 y Ley 1676 de 2013 se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según Artículo 774 del Código de Comercio. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador, sino reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

No	Item	Cantidad	Valor unitario	%Imp	Valor total
1	Código: SERV.VENT066. Descripción: Plan Anual Estándar de Servicio Técnico Aricel para LS-20 - Lighthouse. ARICEL (Unidad medida: Ea). Este plan Anual de servicio técnico incluye: -Mantenimiento preventivo, donde se desarrollará valoración de funcionalidad inicial del equipo, pruebas de mantenimiento y reporte de su estado, limpieza externa e interna del equipo, filtros, accesorios y verificación final con pruebas de funcionalidad en la compañía del cliente, siempre y cuando esté localizado en la ciudad de Bogotá o sus alrededores. El tiempo de mantenimiento corresponde de 1 a 4 horas/labor. -Calibración de 1 equipo LS-20 acorde con la norma ISO 21501-3. -Validación IQ/OQ del equipo LS-20. Se proporcionará documento de validación. Las actividades de repotenciamiento, calibración y verificación del equipo incluyen: *Limpieza general *Revisión purga del sistema *Revisión y limpieza de la línea *Limpieza del tubo de entrada de muestras *Flush manual *Limpieza de Jeringas *Verificación de la velocidad del flujo *Corrimiento de estándares de calibración. (En fabrica) *Verificación condición del láser (En fabrica a la hora de calibrar) Calibración incluye la limpieza del sensor completo, y re-calibración utilizando estándares de partículas NIST trazables. Todas las calibraciones se realizan mediante los métodos definidos en las secciones correspondientes de JIS B 9921 e ISO 21501-3: 2007 Part 3. La precisión de los estándares y equipos utilizados en la calibración deben ser trazables al Instituto Nacional de Estándares y Tecnología o sean derivados de valores aceptables de constantes físicas y naturales. *Calibración del rango operativo en 8 puntos: 1, 2, 5, 7, 10, 15, 25 y 50 µm *Ejecución de la prueba de desempeño según USP vigente Nota: *se deben adjuntar los certificados de los estándares para los 8 puntos de calibración identificando su respectivo lote. Botellas presentación por 25 mL. *Verificación de la exactitud de velocidad de flujo *Verificación Exactitud de volumen de muestra -Soporte técnico de 5 horas de soporte técnico estándar, con las siguientes especificaciones: -Respuesta electrónica dentro de las siguientes 8 horas con recepción del caso y número de ticket. -Estudio y evaluación técnica del caso dentro de los siguientes tres (3) días hábiles, posterior a la respuesta electrónica. -Asistencia remota por email dentro de los siguientes dos (2) días hábiles, posterior a la evaluación técnica.	1	14,300,000.00	19.00	14,300,000.00
2	Código: FLETE IALS20. Descripción: FLETE INT AEREO LS20 ROUND TRIP. Transporte - Sin Marca (Unidad medida: Ea)	1	6,700,000.00	19.00	6,700,000.00

Software nabucoERP - BoundaryLessness Software BLS Ltda (www.nabuco.co) Nit: 900.223.657-0. [OT Factura1 SAS]

Número autorización DIAN 18764031210009 del 14/7/2022 al 14/7/2023 desde el número FE-24173 al FE-24500.

Factura Electrónica de Venta No. FE24250

Fecha expedición: 03/8/2022
Fecha vencimiento: 02/9/2022 - plazo: 30 días
Medio de pago: Transferencia electrónica
Forma de pago: Crédito

Cliente:
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
NIT : 830000167-2
Avenida Calle 26 # 51 - 20
Bogotá, D.C. - Colombia.
Contacto: Tatiana Cortes,
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, tel (57 1) 294 87 00.

Aricel S.A.S.
NIT : 860.352.858-2
Calle 59 A Bis # 5 - 53 Ofc. 701 Edificio Link 760
Bogotá, D.C. - Colombia.
Contacto: Alen Marty
cequipos1@aricel.com
Tel : 322 456 37 71
Movil : 322 456 37 71.

CIIU 4774 11,04% CIIU 3313 9,66%
IVA. RÉGIMEN COMÚN, NO SOMOS AUTORRETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES

Esta factura de venta es un título valor de conformidad a la Ley 1231 de 2008 y Ley 1676 de 2013 se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según Artículo 774 del Código de Comercio. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador, sino reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

No	Item	Cantidad	Valor unitario	%Imp	Valor total
3	Código: EXPEDITE. Descripción: Expedite Fee. LWS (Unidad medida: Ea). Equipo se puede demorar máximo 72 horas en laboratorio de calibración. Número de items: 3 INCOTERMS: N/A OFERTA No.: 14736 PEDIDO CLIENTE No.: 6177 ORDEN COMPRA CLIENTE No.: Contrato 605-2022 HOJA ENTRADA CLIENTE No.: #$19-12-00;Contrato 605-2022;ebohorquezo@invima.gov.co#$ Innovación Servicio y Calidad	1	1,400,000.00	19.00	1,400,000.00

SON: VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS.

Observaciones : FORMA DE PAGO: Consignar a nombre de ARICEL S.A.S. Consignación nacional, Bancolombia Cta Cte. 033-352858-01, confirmar el pago a cartera@aricel.com y contabilidad@aricel.com. La mora en el pago ocasiona intereses a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera, según el Artículo 884 del Código de Comercio.

Subtotal	22,400,000.00
Descuento	0.00
Total bruto	22,400,000.00
Impuestos	4,256,000.00
Total	26,656,000.00
Retenciones	0.00
Total a pagar (COP)	26,656,000.00

Impuestos: IVA 19% Servicios: $2,717,000.00 (base $14,300,000.00); IVA 19% Bienes: $1,539,000.00 (base $8,100,000.00);

ORIGINAL

Vendedor: Alen Marty
Generada y validada en: 8/3/2022 4:57:40 PM
CUFE: 55e2c61d3bf5e8d92aa346839cde3fce63a22fbc59d7890d045039ce07e6db854e38c85e1dce9b4a8c1de4338ac28a40
Número autorización DIAN 18764031210009 del 14/7/2022 al 14/7/2023 desde el número FE-24173 al FE-24500.

Software nabucoERP - BoundaryLessness Software BLS Ltda (www.nabuco.co) Nit: 900.223.657-0. [OT Factura1 SAS]

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

ARICEL SAS

NIT. 860.352.858-2

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de aseguramiento de la información, certifico que **ARICEL SAS**, ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores 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, estando al 30 de junio a paz y salvo por estos conceptos, en cumplimiento de lo dispuesto en el decreto 1406 de 1999 y el decreto 1670 de mayo 14 de 2007, hasta la misma fecha.

2. Que se encuentra a paz y salvo por el pago de sus trabajadores al sistema de salud correspondiente al mes de julio de 2022 y pensión del mes de junio de 2022, en cumplimiento de lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dos (2) días del mes de agosto del año 2022 a quien interese.

ANDREA PATRICIA MOYA CHÁVES
Revisor Fiscal
TP 137.389 – T
Por delegación de **Kreston RM S.A.**
Bogotá D.C. 2 de agoto de 2022
CER – 2405 -22
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltd.

CC Archivo
Anexo lo enunciado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860352858
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARICEL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59A BIS N°5-53	TELÉFONO:	4276100
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7843498371**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1549250039

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	6	$ 4.805.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 6.045.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.236.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.742.400
SUBTOTAL:			23	**$ 14.829.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 249.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 2.443.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 361.100
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 120.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 752.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 851.500
SUBTOTAL:			25	**$ 4.778.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	21	$ 3.368.300
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 179.100
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 260.200
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 72.000
SUBTOTAL:			24	**$ 3.879.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	25	$ 829.100
SUBTOTAL:			25	**$ 829.100**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 182.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 273.000

Planilla Pagada

SUBTOTAL:		$ 455.000

TOTAL PAGADO:	$ 24.771.300



Certificado Bancario

Lunes, 1 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ARICEL SA.S identificado(a) con NIT 860352858, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03335285801	1994/11/25	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	**605 del 28 de enero de 2022**			
CONTRATISTA:	**ARICEL SAS**		**NIT / C.C No. :**	860 352 858-2
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS, CONSUMIBLES Y SOPORTE TÉCNICO PARA EL EQUIPO CONTADOR DE PARTÍCULAS MARCA LIGHTHOUSE DEL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	**VALOR CONTRATO:** VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE **($26.656.000,00)**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-01-28		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	242 días
FECHA DE INICIO:	2022-02-01		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2022-09-30
FECHA PERIODO DE PAGO	**DE:**	2022-02-01	**HASTA:**	2022-09-30
PAGO NÚMERO:	UNO (1)		**DEPENDENCIA:**	LABORATORIO FISICOQUIMICO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	TATIANA DEL PILAR CORTÉS GUERRERO			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar la programación de ejecución de las intervenciones metrológicas, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al inicio de ejecución del contrato, deberán ajustarse al requerimiento del Grupo de Laboratorio, conforme al Plan de Control de Equipos o Instrumentos y a las eventualidades que ocurran durante el periodo de ejecución del contrato.	El proveedor envió propuesta de programación de la ejecución de las intervenciones metrológicas	Correos electrónicos
2	Presentar al responsable de metrología del LFQPFOT previamente a la intervención metrológica y en modo impreso o digital, la(s) hoja(s) de vida del personal que realizará cada intervención metrológica, repotenciamiento, calificación y verificación, anexando copia de certificados de formación, experiencia en el área específica de cada uno de los tipos de equipos a intervenir.	El proveedor envió las hojas de vida del personal que realizará la ejecución de las intervenciones metrológicas	Correos electrónicos
3	Realizar un diagnóstico del equipo objeto del contrato, previo a realizar las intervenciones metrológicas, entregando evidencia física (Documento) del diagnóstico realizado. Cuando se detecte la necesidad de intervención metrológica de repotenciamiento	Se realizó diagnóstico de manera oportuna y previa a ejecución de intervenciones metrológicas	Reporte del proveedor

	correctivo o instalación de repuestos adicional, deberá ser comunicado en forma impresa o digital al supervisor del contrato para su aprobación		
4	Realizar las intervenciones metrológicas del equipo en las instalaciones del Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías del Invima. Cuando por requerimientos especiales el equipo deba ser retirado del laboratorio, debe ser desinstalado, recogido (empaque, embalaje, traslado, transporte entre otros), entregados e instalados nuevamente en el Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías; asegurando su integridad aun después de intervenido y **sin costo adicional para el INVIMA**, este traslado debe ser aprobado por el supervisor, para tal efecto el proveedor debe seguir los lineamientos correspondientes que se le indiquen.	El proveedor realizó las intervenciones metrológicas del equipo de acuerdo a las condiciones establecidas y relacionadas con la salida del equipo del laboratorio y el desplazamiento del mismo hasta fabrica (USA)	Documento de autorización de salida/carpeta metrológica
5	Realizar limpieza general, inspección de funcionamiento, ajuste general de piezas mecánicas, ópticas y/o electrónicas, ajuste de parámetros con patrones calibrados y certificados con trazabilidad a patrones nacionales o internacionales, de conformidad a lo indicado en las especificaciones técnicas. Elaborar un informe con observaciones y recomendaciones sobre el estado del funcionamiento de las partes y del equipo, en donde indique descripción general del estado del equipo y del reporte de repotenciamiento el cual deberá ser entregado el mismo día de la recepción del equipo al profesional responsable de gestión metrologíca del Laboratorio.	El proveedor realizó las intervenciones metrológicas del equipo de conformidad a lo indicado en las especificaciones técnicas y realizó informe relacionado	se recibe documentación del proceso IQ y OQ junto al informe de mantenimiento preventivo y certificado de calibración del equipo contador de partículas en líquidos marca LIghthouse, de fecha 05 de julio 2022
6	Usar patrones calibrados y/o estándares certificados trazables hasta patrón nacional o internacional, tanto para la calibración y verificación como para los ajustes realizados en el repotenciamiento. Incluir descripción de los estandares utilizados durante el proceso de verificación y ajuste de parámetros en el reporte de repotenciamiento y anexar copia de los certificados de calibración de los mismos si durante el mismo se realizan ajustes a los instrumentos.	Se usaron patrones calibrados y/o estándares certificados trazables hasta patrón nacional o internacional, tanto para la calibración y verificación como para los ajustes realizados en el repotenciamiento	En los certificados de calibración entregados se evidencia el uso de los patrones certificados
7	Incluir en el reporte la descripción de los patrones utilizados en la calibración, verificación y ajuste de parámetros y anexar copia de los certificados de calificación de los mismos, si durante el repotenciamiento se realizan ajustes a los instrumentos.	reportar la descripción de los patrones utilizados en la calibración, verificación y ajuste de parámetros y anexar copia de los certificados de calificación de los mismos, si durante el repotenciamiento se realizan ajustes a los instrumentos	reporta la descripción de los patrones utilizados en la calibración, verificación y ajuste de parámetros y anexa copia de los certificados de calificación de los mismos, se hace entrega el 2022/07/12.
8	Entregar el equipo contador de partículas marca LIGHTHOUSE funcionando, calibrado y calificado, en perfectas condiciones y a entera satisfacción del instituto.	Se hizo entrega del equipo funcionando, calibrado y calificado, en perfectas condiciones y a entera satisfacción del instituto.	Entrega del equipo junio 15 de 2022
9	Colocar al equipo calibrado, calificado y verificado, un sello donde se detalle la siguiente información: nombre de la empresa, número de serie del equipo o número único de identificación, tipo de servicio, repotenciamiento/calificación/verificación, fecha de realización, fecha del próximo servicio de repotenciamiento, calibración y/o calificación y/o verificación.	Se recibe stiker el día 05 de julio 2022	Se coloca stiker con la información: nombre de la empresa, número de serie del equipo o número único de identificación, tipo de servicio, repotenciamiento/calificación/verificación, fecha de realización, fecha del próximo servicio de repotenciamiento, calibración y/o calificación y/o verificación
10	Evaluar el cumplimiento del equipo bajo los criterios de aceptación definidos por el Laboratorio dentro de los informes de verificación.	Se realizó el ensayo del equipo bajo los criterios de aceptación definidos	Informe de calificación de desempeño del equipo

11	Asegurar la puesta en funcionamiento del equipo después de las Intervenciones Metrológicas (Repotenciamiento / calibración / Calificación / Verificación).	Se hizo entrega del equipo funcionando, calibrado y calificado, en perfectas condiciones y a entera satisfacción del instituto.	Entrega del equipo junio 15 de 2022
12	Emitir los reportes de repotenciamiento, verificación y calificación cumpliendo con los requerimientos de la tabla N° 2 **INFORMACIÓN EN LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR PROVEEDORES DE SERVICIOS METROLÓGICOS,** en un plazo no mayor a ocho (8) días hábiles después de realizadas las intervenciones, en las instalaciones del grupo de Laboratorio Físico Químico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías	El proveedor realizó las intervenciones metrológicas del equipo de conformidad a lo indicado en las especificaciones técnicas y realizó informe relacionado	se recibe documentación del proceso IQ y OQ junto al informe de mantenimiento preventivo y certificado de calibración del equipo contador de partículas en líquidos marca LIghthouse, de fecha 05 de julio 2022
13	Realizar las correcciones requeridas por los Laboratorios a los reportes de repotenciamiento y certificados de calibración/calificación y entregar los documentos corregidos máximo cinco (5) días hábiles después de realizado el requerimiento.	se recibe documentación del proceso IQ y OQ junto al informe de mantenimiento preventivo y certificado de calibración del equipo contador de partículas en líquidos marca LIghthouse, de fecha 05 de julio 2022	se recibe documentación del proceso IQ y OQ junto al informe de mantenimiento preventivo y certificado de calibración del equipo contador de partículas en líquidos marca LIghthouse, de fecha 05 de julio 2022
14	Entregar copia de los datos primarios obtenidos durante la intervención de cada actividad inmediatamente después de ser generados. Cuando los datos primarios sean recolectados en medio magnéticos dejar copia del archivo electrónico respectivo al responsable de gestión metrológica del Laboratorio	Entrega del equipo junio 15 de 2022	En la documentación entregada se incluye copia de los datos primarios obtenidos durante la intervención de cada actividad inmediatamente después de ser generados.
15	Entregar las evidencias de las intervenciones (certificado de calibración, calificación y/o reporte de repotenciamiento) en medio impreso y en un tiempo no mayor a 8 dias calendario luego de finalizadas, al profesional encargado de metrología.	Entrega del equipo junio 15 de 2022	se recibe documentación del proceso IQ y OQ junto al informe de mantenimiento preventivo y certificado de calibración del equipo contador de partículas en líquidos marca LIghthouse, el 05 de julio 2022
16	Proporcionar soporte– técnico cuando se requiera respecto al funcionamiento, calidad y el uso de todos los elementos relacionados en las especificaciones técnicas, por medio de correo electrónico/ teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm durante el tiempo de vida útil de los elementos adquiridos el cual no será inferior a 1 año. La respuesta del contratista no podrá ser mayor a las 24 horas siguientes. Cabe señalar que en el caso de requerirse repuestos adicionales resultantes del servicio técnico, el contratista no estará obligado a cambiarlos	Proporcionar soporte técnico cuando se requiera respecto al funcionamiento, calidad y el uso de todos los elementos relacionados en las especificaciones técnicas, por medio de correo electrónico/ teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm durante el tiempo de vida útil de los elementos adquiridos el cual no será inferior a 1 año. La respuesta del contratista no podrá ser mayor a las 24 horas siguientes. Cabe señalar que en el caso de requerirse repuestos adicionales resultantes del servicio técnico, el contratista no estará obligado a cambiarlos	Proporcionará soporte técnico cuando se requiera respecto al funcionamiento, calidad y el uso de todos los elementos relacionados en las especificaciones técnicas, por medio de correo electrónico/ teléfono en horas laborales de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm durante el tiempo de vida útil de los elementos adquiridos el cual no será inferior a 1 año. La respuesta del contratista no podrá ser mayor a las 24 horas siguientes. Cabe señalar que en el caso de requerirse repuestos adicionales resultantes del servicio técnico, el contratista no estará obligado a cambiarlos. Cuando aplique
17	Proporcionar todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.	Proporcionar todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.	Proporcionará todos los materiales y herramientas necesarias para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Invima.

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 de la certificación de afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales emitida para ARICEL SAS- correspondiente al mes de julio 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)

Nota: en caso de personas jurídicas, se deberá presentar certificación expedida por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley. En caso de que la persona no se encuentra obligada a tener revisor fiscal, dicho certificado deberá ser suscrito por el representante legal bajo la gravedad de juramento. La certificación será sobre el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA – cuando aplique.

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	**$ 26.656.000,00**
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	**$ 26.656.000,00**
Saldo del contrato	**$00,00**

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

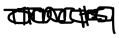
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	**PUBLICACIÓN EN SECOP II**	
	SI	**NO**
UNO	X	

Atentamente,



LUIS FERNANDO POLO
Representante Legal
ARICEL S.A.S.

Recibí a satisfacción:



Firma
TATIANA DEL PILAR CORTÉS GUERRERO
Profesional especializado
COORDINADOR LABORATORIO FISICOQUIMICO
DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	**605 del 28 de enero de 2022**		
CONTRATISTA:	**ARICEL S.A.S.**	**NIT / C.C No.**	860 352 858-2
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS, CONSUMIBLES Y SOPORTE TÉCNICO PARA EL EQUIPO CONTADOR DE PARTÍCULAS MARCA LIGHTHOUSE DEL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.**		
VALOR DEL CONTRATO	$26.656.000		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	70122 del 2022-01-28 $26.656.000		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	95222 del 2022-01-28 $26.656.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2022-01-28**	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**2022-09-30**
FECHA DE INICIO:	**2022-02-01**	**FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:**	**2022-09-30**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Tatiana del Pilar Cortés Guerrero**	**DEPENDENCIA:**	**Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías**

2. SUSPENSIONES		
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**
NA	**NA**	**NA**
NA	**NA**	**NA**
NA	**NA**	**NA**

3. PRÓRROGAS		
NÚMERO	**FECHA**	**PLAZO**
NA	**NA**	**NA**
NA	**NA**	**NA**
NA	**NA**	**NA**

4. ADICIONES		
NÚMERO	**FECHA**	**VALOR**
NA	**NA**	**NA**
NA	**NA**	**NA**
NA	**NA**	**NA**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**Segurexpo**	**No. de póliza**	**137078**

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	**5,331,200.00**	**2022-01-28**	**2023-01-30**
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	**1,332,800.00**	**2022-01-28**	**2025-09-30**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	**5,331,200.00**	**2022-01-28**	**2023-03-30**
Calidad del bien o servicio	**5,331,200.00**	**2022-01-28**	**2023-01-30**

6. SANCIONES

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

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI___**X**____ **NO** _____

En la ciudad de Bogotá D.C. las partes abajo firmantes dejan constancia de la terminación del contrato indicado inicialmente, de acuerdo al plazo de ejecución pactado en el mismo, esto es: 30 de septiembre del 2022 y se comprometen posteriormente a realizar su liquidación en los términos previstos en el contrato o en la Ley, según aplique.
Para constancia de lo anterior, se firma a los 08 días del mes de agosto de 2022.

Tatiana del Pilar Cortés Guerrero
Cargo: Profesional especializado.
Coordinador del grupo de Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
C.C. N° 52.710.945 de Bogotá
Supervisor del Contrato

LUIS FERNANDO POLO RODRIGUEZ
C.C. N° 94.411.799 de CALI
Contratista

Proyectó: Efrén H. Bohórquez Ortega
Reviso: Tatiana Cortés Guerrero
Aprobó: Profesional designado GGC