Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20220124CSSP	FECHA	24	Mar	2022	VALOR INICIAL	$ 15.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL MEJORAMIENTO GENETICO BOVINO, EN LOS HATOS DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA

SUPERVISOR	YESICA QUINTERO MONTOYA	CEDULA	8.001.309.3
CARGO	SUPERVISOR MUNICIPIO		
CONTRATISTA	INSEMINAR DE COLOMBIA G.S.CIA TDA	CEDULA O NIT	9009581456

FECHA ELABORACION DE INFORME	18	Abr	2022	PERIODO DE COBRO	25	Mar	2022	A	8	Mar	2022

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	0350	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	24	Mar	2022

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	10	Mar	2022	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	24	Mar	2022

DURACION DEL CONTRATO	7 MESES 20 DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	230	DIAS

2.1 PRORROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

RACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -
2			$ -

Powered by CamScanner

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR TOTAL ADICIONES	$	-
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$	-

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

	ACTA DE SUSPENSION N°	TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	15.000.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	15.000.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	15.000.000
VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	9.480.680
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-

Powered by CamScanner

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR DEL ACTA No. 10 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 11 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 12 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	9.480.680
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	5 [illegible].320
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NO.	16721359184	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NA
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE				
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS				ANEXA RECIBO	NA		

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI N° Planilla 7834022305
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de Fundación agrovida de produstos y servicios y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	SI

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)	NA

4.3. VERIFICACION DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

Powered by CamScanner

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

6. ANEXOS			Marque
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	FE-15889	x
2	Informe de actividades presentado por el contratista		x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		x
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES		
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		x

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
INSEMINAR DE COLOMBIA G.S.CIA TDA		YESICA QUINTERO MONTOYA	
Firma:		Firma:	
Cedula No.	8.001.309.311	Cedula No.	9.009.581.456

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

INSEMINAR DE COLOMBIA G. S. CIA. LTDA.

La Unión Antioquia, 08 de abril de 2022

Señores:
ALCALDIA MUNCIPAL LA UNIÓN ANTIOQUIA
Almacen

Asunto: Entrega a satisfacción de insumos.

Objeto: SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL MEJORAMIENTO GENETICO BOVINO, EN LOS HATOS DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA

Se entrega a satisfacción los siguientes insumos:

DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
Fundas para inseminación artificial punto azul o punto verde, IMV Technologies, pq/50 y pipeta de infusión con adaptador, pq/25	Paquete x 50 unidades	4
Mangas obstétricas largas hasta el hombro desechables, elástica y supersensitiva	Caja x 100 unidades	4
Nitrógeno líquido	Litro	100
Pajilla de raza Holstein Rojo Código 1H12427	Unidad	100
Pajilla de raza Jersey Código 1JE7137	Unidad	100
Pajilla de raza Gyr Código DGML 135	Unidad	50
Pajilla de raza Simenthal Código CH 120.0288.733 D.O - CH 712.5301.4270.0	Unidad	50
Pajilla de raza Pardo Suizo Código 1BS00599	Unidad	50
Pajilla de raza Normando Código FR6118282572	Unidad	50
Pajilla de raza Bon de toro nacional	Unidad	50
Pajilla Combinación de Holstein-Jersey-Angus para uso en hembras repetidoras	Unidad	50

CALLE 86 A No. 13A-09 PISO 1 - PBX: 610 6323 - TEL.: 6081 - BOGOTA, D.C. - COLOMBIA
CHIA: CENTRO COMERCIAL CENTRO CHIA AGR-41 - TELEFONO: 862 16 11
MEDELLIN: CALLE 49-A No. 65 A - 11 - TELS.: 4-444 4141 - 4-230 2256 - CEL.: 310 204 0163
BARRANQUILLA: CRA 50 No. 75-111 LOCAL 104 - TELS.: 356 59 37 - 356 60 31
BUCARAMANGA: CALLE 53 No. 36-12 TELEFONOS: 657 5108 - 645 95 97
E-mail: inseminarcolombia@gmail.com - info@inseminardecolombia.com
www.inseminardecolombia.com

Powered by CamScanner

INSEMINAR DE COLOMBIA G. S. CIA. LTDA.

Recibido a conformidad:

Almacén Municipal

Atentamente:

REPRESENTANTE LEGAL LUIS ALFONSO GONZALEZ SAAVEDRA
C.C. 79.240.632
INSEMINAR DE COLOMBIA GS CIA LTDA
NIT 800.130.931-1

CALLE 86 A No. 13A-09 PISO 1 - PBX: 610 6323 - TEL.: 6081 - BOGOTA, D.C. - COLOMBIA
CHIA: CENTRO COMERCIAL CENTRO CHIA AGR-41 - TELEFONO: 862 16 11
MEDELLIN: CALLE 49-A No. 65 A - 11 - TELS.: 4-444 4141 - 4-230 2256 - CEL.: 310 204 0163
BARRANQUILLA: CRA. 50 No. 75-111 LOCAL 104 - TELS.: 356 59 37 - 356 60 31
BUCARAMANGA: CALLE 53 No. 36-12 TELEFONOS: 657 5108 - 645 95 97
E-mail: inseminarcolombia@gmail.com - info@inseminardecolombia.com
www.inseminardecolombia.com



Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE LA UNION

Nit: 890981995-0

MOVIMIENTOS DE ALMACEN

ALTA CONSUMO Número : 16

User:LMEJIA

Periodo Referen.	Almacén Origen	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202204	ALMACEN	FE-15889	08/04/2022	08/04/2022	9,372,000.00	108,680.00	0.00

Proveedor: 800130931 DE COLOMBIA G S COMPAÑIA LTDA. INSEMINAR — **Valor Neto :** 9,480,680.00

Aprobado por: 0 ••• — **Estado:** CONFIRMADO

Descripción: SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL MEJORAMIENTO GENETICO BOVINO EN LOS HATOS DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA.

 # C.D.P

	Artículo		Tipo	Cant.	Vlr. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1	1.76	NITROGENO LIQUIDO	LT	100.00	3,000.00	0.00	19.00	3,570.00	357,000.00
2	1.78	FUNDAS FRANCESAS X 50	UND	4.00	18,000.00	0.00	19.00	21,420.00	85,680.00
3	1.07.1.67	CAJAS MANGAS LARGAS HASTA EL	UND	4.00	50,000.00	0.00	19.00	59,500.00	238,000.00
4	1.07.1.85	PAJILLA AVERY RED	UND	100.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	1,800,000.00
5	1.07.1.86	PAJILLAS GOAL LINE-ET	UND	100.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	1,800,000.00
6	1.07.1.87	PAJILLAS NOTURNO FIV ESSENCIA	UND	50.00	17,000.00	0.00	0.00	17,000.00	850,000.00
7	1.07.1.88	PAJILLAS PILATUS	UND	50.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	900,000.00
8	1.07.1.89	PAJILLAS DRYDAN	UND	50.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	900,000.00
9	1.07.1.90	PAJILLAS JEFROID	UND	50.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	900,000.00
10	1.07.1.91	PAJILLAS BON 430-5	UND	50.00	15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	750,000.00
11	1.07.1.92	PAJILLAS EMERGENCIA MIX	UND	50.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	900,000.00
				608	211,000.00			224,490.00	9,480,680.00

LUZ STELLA MEJIA VILLEGAS
ALMACENISTA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDOÑO
ALCALDE

Powered by CamScanner

INSEMINAR DE COLOMBIA G S COMPAÑIA LIMITADA
800.130.931-1
CC CENTRO CHIA LC 1141
(601) 6106323
Chía - Colombia
inseminarfacturacion@gmail.com

GENEX CRV ECOLAB

Factura electrónica de venta N°. FE-15889

Fecha y hora Factura

Generación	08/04/2022, 11:04
Expedición	08/04/2022, 11:04
Vencimiento	23/04/2022
Vendedor	Luisa Maria Giraldo
Centro de costo	004
Cotización	

Cliente: MUNICIPIO DE LA UNION
Nit: 890.981.995-0
Teléfono: (604) 5560610
Dirección: CRA 10 10 10
Ciudad: La Unión - Colombia
Correo: hacienda@launion-antioquia.gov.co

Ítem	Código	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	3NIT	NITROGENO LIQUIDO	100.00	3,000.00	357,000.00
2	47FUNF	FUNDA PARA INSEMINAR FRAN. X 50	4.00	18,000.00	85,680.00
3	4MAG	MANGAS ULTRASENSIBLE X 100 UNID	4.00	50,000.00	238,000.00
4	1HO12427	AVERY RED	100.00	18,000.00	1,800,000.00
5	1JE07137	GOAL LINE - ET	100.00	18,000.00	1,800,000.00
6	GL00048	NOTURNO FIV ESSENCIA	50.00	17,000.00	850,000.00
7	1SMP	PILATUS	50.00	18,000.00	900,000.00
8	1BS00599	DRYDAN	50.00	18,000.00	900,000.00
9	N006118282572	JEFROID	50.00	18,000.00	900,000.00
10	1BON02	BON 430-5	50.00	15,000.00	750,000.00
11	1HO/JE/AN	EMERGENCIA MIX	50.00	18,000.00	900,000.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Nueve millones cuatrocientos ochenta mil seiscientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-04-23 por $ 9,480,680.00

Observaciones:
* DAVIVIENDA
CTA AHORROS No.006200228952 CTA CORRIENTE No. 49200099-7
* BBVA
CTA AHORROS No.26501512318
* BANCO CAJA SOCIAL
CTA CORRIENTE No.04046378-8
* BANCO ITAU
CTA CORRIENTE No.167-213591-84
* BANCOLOMBIA
* FAVOR ENVIAR AL CORREO inseminarcolombia@gmail.com SU CONSIGNACION. *

Total Bruto	9,372,000.00
IVA 19%	108,680.00
Total a Pagar	9,480,680.00

Orden de compra: - 219051

Orden de entrega: - 219052 **Fecha:** 08-04-2022

Elaborado por software Sago Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sago S.A.S Nit 830.048.143-4

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800130931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSEMINAR DE COLOMBIA GS CIA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 86A 13A - 09	TELÉFONO:	6106323
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7834022305	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	abril
	AÑO: 2022			AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1401919951

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 580.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	15	$ 11.242.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.270.000
SUBTOTAL:			20	**$ 14.093.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 471.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 489.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 40.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 1.955.400
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 112.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 2.061.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 469.800
SUBTOTAL:			22	**$ 5.601.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	14	$ 2.097.900
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 153.700
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	5	$ 1.305.300
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 32.000
SUBTOTAL:			21	**$ 3.588.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21	$ 810.500
SUBTOTAL:			21	**$ 810.500**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 476.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 714.000

Powered by CamScanner

Certificado
Bancario

Viernes, 01 de abril de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INSEMINAR DE COLOMBIA G S CIA LTDA identificado(a) con NIT 800130931, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	16721359184	2005/03/03	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

Powered by CamScanner