	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	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	**NIT/ CC No.**	805.014.913-0
CORREO ELECTRÓNICO	luzkarime@spltda.com - bogota@spltda.com	**TELÉFONO**	641 1100
TIPO DE CONTRATO	Suministro		
No. CONTRATO	745 DE 2022	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	18 dias
OBJETO DEL CONTRATO	Suministrar estándares y material de referencia certificados para el desarrollo de las actividades analíticas de los Laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima. - **GRUPO 6**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022-11-16	**FECHA DE INCIO**	2022-11-29	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2022-12-16

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 51.604.257,08	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 30.175.964,08	**VALOR A PAGAR**	$ 30.175.964,08
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0,00	**VALOR PAGADO**	$ 51.604.257,08	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 2
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FE 18854	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	NO APLICA
BANCO	BANCO DE OCCIDENTE	**TIPO DE CUENTA**	CORRIENTE	**No DE CUENTA**	017-047002

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)

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**	SI	
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	63737426

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	Diciembre	2022-12-02	$120.900 $3.039.700 $670.100 $156.000 $779.000 $60.000 $40.000	Aliansalud EPS S.A Sanitas EPS EPS Sura Comfenalco valle EPS Serv. Occ. Salud EPS Nueva EPS EPS COOSALLUD
PENSIÓN	Noviembre	2022-12-02	$1.667.600 $4.185.800 $2.979.100 $527.700 $5.072.900	Proteccion (ING + Protección) Porvenir Old Mutual Colfondos Colpensiones
ARL	Noviembre	2022-12-02	$ 988.200	ARL SURA

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.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2022	12	27

Olga Lucia Lopez

OLGA LUCIA LOPEZ LARA

Coordinador Laboratorio Fisicoquímico de Alimentos y Bebidas

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	
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.

SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S
CRA. 4B No. 36A -71
B/ LAS DELICIAS
PBX: (2) 641 11 00 - FAX: 447 11 61
sp@spltda.com
CALI - (VALLE) - COLOMBIA

NIT: 805.014.913-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 18854

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

NIT/CC: 830000167 2 TELEF.: 294 87 00
DIREC.: CR 68 D 17 41 CIUDAD PPAL: Bogota D.C.
SUCURSAL

FECHA FACT.	15/12/2022	VENCIMIENTO	13/02/2023
CONDICIONES DE PAGO		**No. CONTRATO**	**No. REMISION**
60 Días		**745 DE 2022**	
VENDEDOR			**PEDIDO REALIZADO POR**
Laura Carolina Salazar Lizarazo			**LUZ KARIME**

ITEM	REFER.	CANT.	U.M.	% IVA	DESCRIPCION MERCANCIA	LOTE	P/UNITARIO	VR. TOTAL
1	TSL104	2,00	Und.	19%	Estándar analítico de Aflatoxina B1 (CAS No. 1162-65-8) 25 µg/ml en solución de Acetonitrilo. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL104	22110722315	1203744,28	2407488,55
2	TSL105	2,00	Und.	19%	Estándar analítico de Aflatoxina B2 (CAS No. 7220-81-7) 25 µg/ml en solución de Acetonitrilo. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL105	22022522315	1210543,06	2421086,12
3	TSL106	2,00	Und.	19%	Estándar analítico de Aflatoxina G1 (CAS No. 1165-39-5) 25 µg/ml en solución de Acetonitrilo. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL106	22052522315	1133423,48	2266846,96
4	TSL130	2,00	Und.	19%	Estándar analítico de Aflatoxina M1 (CAS No. 6795-23-9) 1 µg/mL en solución de Acetonitrilo.Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL130	22092722315	1758980,45	3517960,91
5	TSL107	2,00	Und.	19%	Estándar analítico Aflatoxina G2 (CAS No. 7241-98-7) 25 µg/ml en solución de Acetonitrilo. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL107	22030222315	1672997,89	3345995,78
6	TSL317	2,00	Und.	19%	Estándar analítico Deoxinivalenol (CAS No. 51481-10-8) 100 µg/ml en solución de Metanol. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL317	22041322315	1615640,00	3231280,00
7	TSL401	4,00	Und.	19%	Estándar analítico de Zearalenona (CAS No. 17924-92-4) 25 µg/ml en solución de Metanol. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL401	22052522315_	1243002,32	4972009,28
8	TSL504	2,00	Und.	19%	Estándar analítico de Ocratoxina A (CAS No. 303-47-9) 10 µg/ml en solución de Metanol. Se debe suministrar % de Pureza e Incertidumbre TSL504	220831	1597642,71	3195285,41

VALOR EN LETRAS: TREINTA MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON OCHO CENTAVOS

TOTAL MCIA	25.357.953,01
DESCTO	0,00
SUBTOTAL	25.357.953,01
VR IVA	4.818.011,07
VR RETEF.	0,00
VR RETEIVA	0,00
VR RETEICA	0,00
TOTAL	**30.175.964,08**
TOTAL ITEMS	**8**

OBSERVACIONES:
#$19-12-00;745de2022;olopez@invima.gov.co#$

REALIZAR LOS PAGOS A ALGUNA DE ESTAS CUENTAS
B. OCCIDENTE CTA CTE 01704700-2 RECAUDO 12350
BANCO CORPBANCA CTA. CTE. 50502184-0 RECAUDO 2367
BANCO BBVA CTA. CTE. 903000511
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES
*** REGIMEN COMUN ****
No somos agentes retenedores de IVA para el Regimen Común.
Codigo de actividad industrial y comercio 203-Tarifa 7,7 por mil.
ESTIMADO CLIENTE: En caso de recibir su pedido incompleto, por favor realice la anotacion en la presente factura, de lo contrario NO SE ACEPTARAN RECLAMOS POSTERIORES

LUZ KARIME
EMISOR

FECHA: _____

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Numeración Autorizada del No. FE 16524 al No. FE 25000 Resolución No. 18764035211669 de 31/08/2022 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 15/12/2022 16:47:37

Factura por computador WORLD OFFICE COLOMBIA SAS
NIT 900.534.356-3.

ORIGINAL

CUFE: f7f46097f2ffdc91e79dee4bccd44634eb459e728d1caae3560387a67659e726d83dd00ce5a5f2a0c2cb76f17a61d7d2--Expedición:15/12/2022 05:26 PM

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	805014913-0	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	CRA 4B 36A 71	6411100	sp@spltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

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
					33	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63737426	$24.895.300	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	120.900	0		0		0	0	0	0	120.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.039.700	0		0		0	0	0	0	3.039.700	13
EPS010	EPS Sura	800088702-2	670.100	0		0		0	0	0	0	670.100	7
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	2
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	779.000	0		0		0	0	0	0	779.000	8
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.667.600	0	0	27.800	27.800	0	0		1.723.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	4.185.800	0	0	0	0	0	0		4.185.800	16
230901	Old Mutual	800253055-2	2.979.100	0	0	40.400	40.400	0	0		3.059.900	5
231001	Colfondos	800227940-6	527.700	0	0	0	0	0	0		527.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.072.900	0	0	95.000	95.000	0	0		5.262.900	8

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	988.200				988.200	0	0	988.200			9.882	988.200	33

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	157.800	0	0	157.800	1
CCF21	Cafam	860013570-3	217.800	0	0	217.800	2
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	91.900	0	0	91.900	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	3.114.400	0	0	3.114.400	29

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	805014913-0	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS		CRA 4B 36A 71	6411100	sp@spltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					33	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63737426	$24.895.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
280.000	0	0	280.000	1
ICBF				
420.000	0	0	420.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.865.700	4.865.700
Pensión	5	14.759.500	14.759.500
Riesgos Laborales	1	988.200	988.200
CCF	4	3.581.900	3.581.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	420.000	420.000
MEN	0	0	0
SENA	1	280.000	280.000
TOTALES	19	24.895.300	24.895.300

PAGADO 1789866664

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
NI	805014913-0	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS		CRA 4B 36A 71	6411100	sp@spltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 33 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-11	E		63737426	$24.895.300

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	Estornudo	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	1112298886	Gordillo Arroyave Maira Alejandra	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	2	24.100	CCF56	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1005866509	Villareal Lenis Jaime	1	0			S								X								230301	2.051.270	328.300	0	0	0	0	EPS005	2.051.270	82.100	14-11	2.051.270	2	21.500	CCF56	2.051.270	82.100	0	0	0	0	0
3	CC	1088253626	Henao Rios Katherine Andrea	1	0			S								X								230901	8.077.750	1.292.500	0	0	40.400	40.400	EPS018	8.077.750	323.200	14-11	8.077.750	2	84.400	CCF56	8.077.750	323.200	0	0	0	0	0
4	CC	1107528655	Espitia Roldan Isabella	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1115094302	Velez Gutierrez Carolina	1	0			S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	2	10.500	CCF56	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	1130633267	Rivas Ordoñez Elizabeth	1	0			S																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS012	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	2	16.800	CCF56	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
7	CC	1143939996	Rodriguez Gaviria Lizeth	1	0			S																25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	2	15.700	CCF56	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
8	CC	1144032393	Torres Orozco Zolandy Lorena	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	2	15.700	CCF56	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	1144179158	Bustos Vera Gerson Alexander	1	0			S																230901	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	2	15.700	CCF56	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	CC	16201482	Velez Ospina Sergio de Jesus	1	0			S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS042	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	2	10.500	CCF56	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	16737251	Velez Guevara German	1	0			N																25-14	14.000.000	2.240.000	0	0	70.000	70.000	EPS005	14.000.000	1.750.000	14-11	14.000.000	2	146.200	CCF56	14.000.000	560.000	14.000.000	280.000	420.000	0	0
12	CC	16746936	Vera Arroyave Cesar Augusto	1	0			S								X								230901	3.819.834	611.200	0	0	0	0	EPS005	3.819.834	152.800	14-11	3.819.834	2	39.900	CCF56	3.819.834	152.800	0	0	0	0	0
13	CC	19413598	Garcia Pinilla Luis Eduardo	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS018	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	2	20.900	CCF56	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
14	CC	31574812	Vera Arroyave Ana Milena	1	0			S																230301	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS010	3.400.000	136.000	14-11	3.400.000	2	35.500	CCF56	3.400.000	136.000	0	0	0	0	0
15	CC	31939725	Lozano Gonzalez Maria Elena	1	0			S																25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS012	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	2	24.100	CCF56	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
16	CC	32351332	Gonzalez Marin Sandra Milena	1	0			S								X								230201	3.942.734	630.900	0	0	0	0	EPS010	3.942.734	157.800	14-11	3.942.734	2	41.200	CCF03	3.942.734	157.800	0	0	0	0	0
17	CC	34503425	Rojas Mosquera Claudia Lorena	1	0			S																230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS018	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF56	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
18	CC	38602348	Velasquez Diaz Sandra Viviana	1	0			S								X								231001	3.298.001	527.700	0	0	0	0	EPS005	3.298.001	132.000	14-11	3.298.001	2	34.500	CCF56	3.298.001	132.000	0	0	0	0	0
19	CC	52868853	Garcia Rodriguez Maria Alejandra	1	0			S								X								230901	3.020.716	483.400	0	0	0	0	EPS001	3.020.716	120.900	14-11	3.020.716	2	31.600	CCF21	3.020.716	120.900	0	0	0	0	0
20	CC	67024170	Millan Rojas Luz Karime	1	0			S																230901	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS018	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	2	23.000	CCF56	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
21	CC	75101371	Lopez Espinosa Stefan	1	0			S								X								230201	5.559.281	889.500	0	0	27.800	27.800	EPS005	5.559.281	222.400	14-11	5.559.281	2	58.100	CCF56	5.559.281	222.400	0	0	0	0	0
22	CC	94410456	Bermudez Tafur Carlos Alberto	1	0			S																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS018	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	4	60.900	CCF56	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
23	CC	94556446	Manzano Millan Cristhian Camilo	1	0			S																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS018	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	2	14.700	CCF56	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
24	CC	79298381	Hernandez Hernandez Juan De La Cruz	1	0			S								X								25-14	4.998.199	799.800	0	0	25.000	25.000	EPS005	4.998.199	200.000	14-11	4.998.199	2	52.200	CCF56	4.998.199	200.000	0	0	0	0	0
25	CC	1144196410	Trujillo Aristizabal Kevin Estiven	1	0			S								X								230301	1.881.581	301.100	0	0	0	0	EPS005	1.881.581	75.300	14-11	1.881.581	2	19.700	CCF56	1.881.581	75.300	0	0	0	0	0
26	CC	66953315	Meneses Serrano Jessica	1	0			S								X								25-14	3.107.744	497.300	0	0	0	0	EPS010	3.107.744	124.400	14-11	3.107.744	2	32.500	CCF56	3.107.744	124.400	0	0	0	0	0
27	CC	1115088290	Velez Gutierrez Isabella	1	0			S																25-14	1.906.667	305.100	0	0	0	0	EPS005	1.906.667	76.300	14-11	1.906.667	2	20.000	CCF56	1.906.667	76.300	0	0	0	0	0
28	CC	1115088290	Velez Gutierrez Isabella	1	0			S										X						25-14	195.556	31.300	0	0	0	0	EPS005	195.556	7.900	14-11	195.556	2	0	CCF56	195.556	0	0	0	0	0	0
29	CC	1019062134	Salazar Lizarazo Laura Carolina	1	0			S								X								230301	2.420.494	387.300	0	0	0	0	EPS005	2.420.494	96.900	14-11	2.420.494	2	25.300	CCF21	2.420.494	96.900	0	0	0	0	0
30	CC	1143987501	Gomez Ramirez Angie Johana	1	0			S																25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS010	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	2	14.700	CCF56	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
31	CC	1130679068	Poscue Dizu Neri Ceneida	1	0			S																230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS010	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	2	11.500	CCF56	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
32	CC	1144058826	Arizmendi Herrera GUISELA Jullie	1	0			S										X						230201	480.000	76.800	0	0	0	0	EPS018	480.000	19.200	14-11	480.000	2	0	CCF56	480.000	0	0	0	0	0	0
33	CC	1144058826	Arizmendi Herrera GUISELA Jullie	19	0			N		X															0	0	0	0	0	0	EPS018	533.334	66.700	14-11	533.334	2	5.600		0	0	0	0	0	0	0
34	CC	1144058826	Arizmendi Herrera GUISELA Jullie	1	0			S	X															230201	440.000	70.400	0	0	0	0	EPS018	440.000	17.600	14-11	440.000	2	4.600	CCF56	440.000	17.600	0	0	0	0	0
35	CC	1098703833	Cardenas Garcia Andrea Lucia	1	0			S								X								25-14	2.295.923	367.400	0	0	0	0	EPS010	2.295.923	91.900	14-11	2.295.923	2	24.000	CCF40	2.295.923	91.900	0	0	0	0	0
36	CC	1144203492	Adarve Rivas Jhojan Felipe	1	0			S	X															230301	606.667	97.100	0	0	0	0	EPS018	606.667	24.300	14-11	606.667	2	6.400	CCF56	606.667	24.300	0	0	0	0	0

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

Scientific Products
Productos para Laboratorio

NIT. 805.014.913-0



CERTIFICACION

Yo, **ALEXANDER QUINTERO** identificado con cedula de ciudadanía No. 16.737.769, actuando en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **SCIENTIFIC PRODUCTS SAS** NIT. 805.014.913-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresa promotora de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías – ARP, Administradora de Riesgos Profesionales – ARP, cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizajes. Además, la empresa ha cumplido a cabalidad con el contrato de aprendizaje tal como lo dispone la ley.

Para constancia se firma en la ciudad de Cali, (5) cinco días del mes de Diciembre del año en curso (2022).

Atentamente,

ALEXANDER QUINTERO
C.C 16.737.769
T.P 60086-T

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14843412655

(415)7707212489984(8020) 000001484341265 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 B 36 A 71

42. Correo electrónico sp@spltda.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 6 4 1 1 1 0 0	

CLASIFICACIÓN

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

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	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

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 - 08 - 03 / 16 : 51: 57

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **SCIENTIFIC PRODUCTS SAS** i dentificada con el número de documento **8050149130** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 07 de noviembre de 2000 con la Cuenta Corriente 017-047002 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **SCIENTIFIC PRODUCTS SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **13 de diciembre de 2022.**

Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas

	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	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2022	12	7
NIT O C.C. No.	83.145.062-0	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2022-11-29		2022-12-07
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	745 de 16 de noviembre de 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	29 de Noviembre de 2022				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	luzkarime@spltda.com - bogota@spltda.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 4B No. 36A-71 - Cali. Telefono 641 1100				
OBJETO DEL CONTRATO	Suministrar estándares y material de referencia certificados para el desarrollo de las actividades analíticas de los Laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima. - **GRUPO 6.**				

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	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	NA

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (19)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 = \boxed{95}$

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: NINGUNA

Olga Lucia Lopez

OLGA LUCIA LOPEZ LARA
Coordinador Grupo de Laboratorio Fisicoquímico de Alimentos y Bebidas
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

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.