COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C. diciembre 21 de 2023

PARA:	**GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTA**
	GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL
DE:	**COORDINADORA GRUPO LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**
ASUNTO:	Remisión documentación Contrato No. 1226/2023

Respetadas señoras:

Por la presente le estoy remitiendo la documentación relacionada con el contrato No. 1226/2023 - BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA. Facturas: No FE555334 y FE555741.
Entrega Única.

- Certificado de cumplimiento para pago e informe de supervisión.
- Facturas.
- Planilla pago de aportes.
- Certificado parafiscales.
- Evaluación de proveedores.
- Certificación Bancaria.
- Informe de actividades No. 1 (Grupo de Gestión Contractual).
- Informe final de supervisión (Grupo de Gestión Contractual).

Solicito amablemente firmar la copia de recibido y devolver al Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas – CAN.

Cordial Saludo,

LIGIA ALEXANDRA OTERO CASTRO.

Elaboró: jfonsecaf
Aprobó: loteroc

	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	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA	**NIT/ CC No.**	860.020.309 - 6
CORREO ELECTRÓNICO	tatiana_sanchez@bd.com	**TELÉFONO**	3156493714
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	1226/2023	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	2023-12-15
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS AUXILIARES INCLUYENDO REPUESTOS Y/O PARTES PARA EL EFECTO Y ADQUIRIR EQUIPOS AUXILIARES DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA; PARA EL GRUPO 5.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2023-12-04	**FECHA DE INCIO**	2023-12-05	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2023-12-15

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 74.241.125,00	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 74.241.125,00	**VALOR A PAGAR**	$ 74.241.125,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0,00	**VALOR PAGADO**	74.241.125,00	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FE555334 y FE555741	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	2023-12-05 AL 2023-12-15
BANCO	Citibank Colombia S.A..	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	5056254074

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)

En la factura No. FE555334 se relacionan repuestos para el equipo PHOENIX AUTOMATIZADO PHX100 con numero de inventario 11972 los cuales tienen ingreso a almacén.

En la factura No. FE555741 se relacionan la realización de servicios de intervenciones metrológicas del equipo PHOENIX AUTOMATIZADO PHX100 del LMAB, los cuales NO tienen ingreso a almacén.

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	9459611778

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	Diciembre	2023-11-28	$129,857,700	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) ASMET SALUD EPS SAS COMPENSAR EPS SURA (ANTES SUSALUD) FAMISANAR NUEVA E.P.S. SALUD TOTAL SANITAS
PENSIÓN	Noviembre	2023-11-28	$270,327,600	COLFONDOS COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION SKANDIA
ARL	Noviembre	2023-11-28	$13,321,300	COLMENA

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**
	2023	12	21

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal
	Nombre
	Fecha de revisado: **AAAA-MM-DD**
LIGIA ALEXANDRA OTERO CASTRO **Coordinadora Grupo Laboratorio Microbiología de Alimentos y Bebidas - Oficina de Laboratorios y Control de Calidad**	**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.

BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA

NIT:860.020.309 - 6

CALLE 97 # 23-60 PISO 9 ED. TORRE PROKSOL, Bogotá

intercambio@getfel.co

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. DIAN No. 012220 DIC.26/2022 AGENTE RETENEDOR DE IVA E ICA. NO EFECTUAR RETENCION DE IVA NI DE ICA. - IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ICA 4645 TARIFA BOGOTA 4.14x1000 - SOMOS AUTORETENEDORES RES. DIAN 4755 JUL 29 DE 1997 - NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE # RES AUTORIZACIÓN DIAN N° 18764056130742 DE 2023-09-15 hasta 2025-03-15 FACTURACIÓN ELECTRONICA RANGO FE 548182 a FE 1000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE555334

Correo cliente

CONTRATO/O.COMPRA

1226 DE 2023

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO CLIENTE No.	PEDIDO No	REMISION No	EJECUTIVO DE CUENTA	HOJA No
2023-12-15	2024-02-15	830000167	267566	180293	ADRIANA DEL PILAR CADENA SANTO	1 de 1

FACTURAR A:	ENVIAR A:	FORMA DE PAGO:	OBSERVACIONES:
830000167 INVIMA AV EL DORADO CR 50 BOGOTA BOGOTA_ DC	1415-10 INVIMA Av Calle 26 No. 51-20 Bloque A Piso 2 Lab Microbiología de Alimentos Invima BOGOTA	CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Transferencia Débito **TIEMPO DE PAGO:** 2024-02-15	

ID	COD PRODUCTO	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	LOTE	CANT	UNIDAD	VAL. UNIR	IVA	%	PRECIO TOTAL
1	440028	CATCH FOR C3 705 SNAP IN SPARE	S/L	1	EA	475.000,00	90.250,00	19%	565.250,00
2	441755	SCANNER BARCODE TIER ASSEMBLY PHX SPARE	S/L	1	EA	4.775.000,00	907.250,00	19%	5.682.250,00
3	441984	POWER SUPPLY TRIPLE OUTPUT PHX SPARE	S/L	1	EA	3.325.000,00	631.750,00	19%	3.956.750,00
4	447101	FILTER AIR LIGHT BAY	s/l	1	EA	337.500,00	64.125,00	19%	401.625,00
5	447103	FILTER ELET BAY PHOENIX	s/l	2	EA	375.000,00	142.500,00	19%	892.500,00
6	447109	PHOENIX CAROUSEL BEARING	S/L	3	EA	2.112.500,00	1.204.125,0	19%	7.541.625,00
7	447119	UV LAMP PHOENIX	s/l	2	EA	1.762.500,00	669.750,00	19%	4.194.750,00
8	447132	PHOENIX 24VDC POWER SUPPLY ASSEMBLY	S/L	1	EA	11.762.500,00	2.234.875,0	19%	13.997.375,00
9	447157	PHOENIX NORMALIZER PANEL	S/L	4	EA	1.275.000,00	969.000,00	19%	6.069.000,00

SON: CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO LA PRESENTE FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

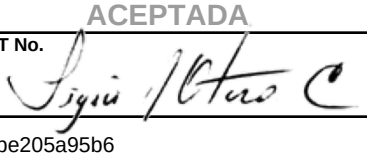
Observaciones Especiales:

TOTAL GRAVADO	**36.387.500,00**
TOTAL EXENTO O EXCLUIDO	**0,00**
TOTAL IVA	**6.913.625,00**
DESCUENTOS	**0,00**
AJUSTE AL PESO	**0,00**
VALOR TOTAL	**43.301.125,00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (C.C. ARTICULO 774) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART 488 C. DE C. ART. 772 M.S.S)
Pasados quince (15) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada, vencido este plazo no se recibirán reclamos. Favor girar cheque o transferencia electrónica a nombre de Becton Dickinson de Colombia Ltda. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada.

ACEPTADA

C.C. o NIT No.



CUFE: 6df38eaad85459fde60a40bcd118bbea993b9dfed418ffcfc76ec5fcc69a54c3b933aac53abeb2b2d94b17be205a95b6

Fecha de Generación: 2023-12-15T15:51:35.296-05:00

Representación Impresa de la Factura

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA

NIT:860.020.309 - 6

CALLE 97 # 23-60 PISO 9 ED. TORRE PROKSOL, Bogotá

intercambio@getfel.co

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. DIAN No. 012220 DIC.26/2022 AGENTE RETENEDOR DE IVA E ICA. NO EFECTUAR RETENCION DE IVA NI DE ICA. - IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ICA 4645 TARIFA BOGOTA 4.14x1000 - SOMOS AUTORETENEDORES RES. DIAN 4755 JUL 29 DE 1997 - NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE # RES AUTORIZACIÓN DIAN N° 18764056130742 DE 2023-09-15 hasta 2025-03-15 FACTURACIÓN ELECTRONICA RANGO FE 548182 a FE 1000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE555741

Correo cliente

CONTRATO/O.COMPRA

1226 DE 2023

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO CLIENTE No.	PEDIDO No	REMISION No	EJECUTIVO DE CUENTA	HOJA No
2023-12-20	2024-02-20	830000167	0	0	TATIANA SANCHEZ RODRIGUEZ	1 de 1

FACTURAR A:	ENVIAR A:	FORMA DE PAGO:	OBSERVACIONES:
830000167 INVIMA AV EL DORADO CR 50 BOGOTA BOGOTA_ DC	1415-10 INVIMA Av Calle 26 No. 51-20 Bloque A Piso 2 Lab Microbiología de Alimentos Invima BOGOTA	CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Transferencia Débito **TIEMPO DE PAGO:** 2024-02-20	**Facturación del Servicio de Mantenimiento**

ID	COD PRODUCTO	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	LOTE	CANT	UNIDAD	VAL. UNIR	IVA	%	PRECIO TOTAL
1	440736	PHOENIX SERVICE AGREEMENT W/O EPI	0	2	EA	13.000.000,00	4.940.000,0	19%	30.940.000,00

SON: TREINTA MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO LA PRESENTE FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Observaciones Especiales:

TOTAL GRAVADO	**26.000.000,00**
TOTAL EXENTO O EXCLUIDO	**0,00**
TOTAL IVA	**4.940.000,00**
DESCUENTOS	**0,00**
AJUSTE AL PESO	**0,00**
VALOR TOTAL	**30.940.000,00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (C.C. ARTICULO 774) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART 488 C. DE C. ART. 772 M.S.S)
Pasados quince (15) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada, vencido este plazo no se recibirán reclamos. Favor girar cheque o transferencia electrónica a nombre de Becton Dickinson de Colombia Ltda. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada.

ACEPTADA

C.C. o NIT No.

CUFE: 1a66f61872979438c85cc5fae2435ccefbc0ded7f2518989394ccdc628bb3e178507faa36053667a6a2bac67270b433a

Fecha de Generación: 2023-12-20T12:48:10.385-05:00

Representación Impresa de la Factura

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860020309	6	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL BECTON	CALLE 97 # 23- 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7566060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	302855395	9459611778	E	2023/12/05	2023/11/28	CITIBANK	0	$518,517,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				173	$270,327,600	$0	$0	$270,327,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	17	$18,970,300	$0	$0	$18,970,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	66	$110,368,600	$0	$0	$110,368,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	44	$68,980,700	$0	$0	$68,980,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	18	$23,896,000	$0	$0	$23,896,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	28	$48,112,000	$0	$0	$48,112,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				176	$13,321,300	$0	$0	$13,321,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	176	$13,321,300	$0	$0	$13,321,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				174	$63,865,000	$0	$0	$63,865,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	2	$456,000	$0	$0	$456,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	6	$2,052,400	$0	$0	$2,052,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$2,791,200	$0	$0	$2,791,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	13	$4,120,400	$0	$0	$4,120,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	144	$54,026,900	$0	$0	$54,026,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$418,100	$0	$0	$418,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				176	$129,857,700	$0	$0	$129,857,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	10	$15,708,800	$0	$0	$15,708,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$77,400	$0	$0	$77,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	26	$13,495,100	$0	$0	$13,495,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	68	$54,276,500	$0	$0	$54,276,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	$6,152,900	$0	$0	$6,152,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$273,400	$0	$0	$273,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	58	$39,613,600	$0	$0	$39,613,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				54	$24,686,900	$0	$0	$24,686,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	54	$24,686,900	$0	$0	$24,686,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				54	$16,459,100	$0	$0	$16,459,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	54	$16,459,100	$0	$0	$16,459,100
TOTAL				**176**	**$518,517,600**	**$0**	**$0**	**$518,517,600**

2023/11/29 08:13 AM

Building a better working world

Señores
Becton Dickinson de Colombia Ltda.
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2022, no incluidos aquí, de Becton Dickinson de Colombia Ltda., identificada con NIT. 860.020.309-6. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de un mes comprendido entre el 1 de noviembre de 2023 y el 30 de noviembre de 2023 de las Subcuentas 23700501 "Aportes E.P.S.", 23700601 "Aportes A.R.P. ", 23701001 "Aportes al IC.B.F - Sena - Caja Compensación" y 23803001 "Fondos de cesantías y/o pensiones", incluyen la causación de los aportes 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. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

DIANA MARCELA SÁNCHEZ RIVERA
Firmado digitalmente por DIANA MARCELA SÁNCHEZ RIVERA
Fecha: 2023.12.07 08:20:43 -05'00'

Diana Marcela Sánchez Rivera
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 158939-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
7 de diciembre de 2023

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

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA	**FECHA DE EVALUACIÓN**	21	12	2023
NIT O C.C. No.	860.020.309 - 6	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde** 5/12/2023		**Hasta** 15/12/2023
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1226 de 2023 - 2023-12-04				
FECHA ACTA DE INICIO	5/12/2023				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	tatiana_sanchez@bd.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CALLE 97 # 23-60 PISO 9 ED. TORRE PROKSOL / 3156493714				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS AUXILIARES INCLUYENDO REPUESTOS Y/O PARTES PARA EL EFECTO Y ADQUIRIR EQUIPOS AUXILIARES DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA; PARA EL GRUPO 5.				

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	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	NA
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (15)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 = 75$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**BUENO**

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

Observaciones:

LIGIA A. OTERO CASTRO

Coordinadora Grupo Laboratorio de microbiologia de Alimentos

Proyecto: jfonsecaf

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.

Bogotá D.C.

Certificado de estado de la cuenta

FECHA - 02/11/2023

Señores
A quien corresponda

Esto es para certificar que la siguiente cuenta está Abierta con Citibank Colombia S.A..

Razón Social	BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA
Dirección de la empresa	CALLE 97 NUMERO 23-60,EDIFICIO TORRE PROKSOL BOGOTA PISO 9 OFICINA 901, 903, 904 BOGOTA CO
Fecha de apertura de la cuenta	16/12/2003
Número de cuenta	5056254074
Moneda	COP
NIT	008600203096

En caso de requerir alguna información adicional puede contactar a nuestro canal de servicio CitiService® enviando un correo electrónico a colombia.citiservice@citi.com o a las líneas Bogotá (57) 601 6383838 y línea nacional 018000 523838 Horario de atención: lunes a viernes (días hábiles) de 8:00 am a 6:00 pm o a su ejecutivo de cuenta.

Atentamente,



Natalia Ruiz
CitiService® Citibank – Colombia S.A.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14931398004

(415)7707212489984(8020) 000001493139800 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Extranjería 2 2	4 0 8 4 6 7	2 0 2 1 0 8 2 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	TORRES	JESUS	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 115 9 B 29 AP 101

42. Correo electrónico: jesus.ortiz@bd.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 7 6 6 5 1 1	3 1 7 3 8 3 2 9 7 4

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
0 0 1 0	2 0 1 1 1 2 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 28 / 10 : 26: 53

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTIZ TORRES JESUS ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO