	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL
	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	TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA - TECNIGEN LTDA	**NIT/ CC No.**	830.145.062
CORREO ELECTRÓNICO	ventas5@tecnigenltda.com ordenesdecompra@tecnigenltda.com	**TELÉFONO**	8140200
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios		
No. CONTRATO	1227 de 2023	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	25 días
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 10 y 12		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20 de noviembre de 2023	**FECHA DE INCIO**	21 de noviembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	15 de diciembre de 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 23.158.000	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 23.158.000	**VALOR A PAGAR**	$ 23.158.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0	**VALOR PAGADO**	$ 23.158.000	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA Nº.**	FVTF552	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	N/A
BANCO	DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA**	Corriente	**No DE CUENTA**	0560003969998669

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	72857258

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	Diciembre	2023-12-05	$ 471.200 $50.400 $46.400	Sanitas EPS Compensar EPS EPS Sura
PENSIÓN	Noviembre	2023-12-05	$368.000 $1.268.800 $248.000 $387.200	Proteccion (ING + Protección) Porvenir Colfondos Colpensiones
ARL	Noviembre	2023-12-05	$ 162.600	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

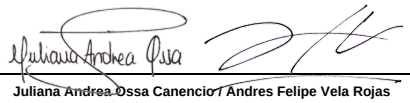
(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

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.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2023	12	14



Juliana Andrea Ossa Canencio / Andres Felipe Vela Rojas

Grupo 10 - Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías / **Grupo 12 -** Coordinador Laboratorio Organismos Geneticamente Modificados

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.

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR	TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA - TECNIGEN LTDA	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2023	12	13
NIT O C.C. No.	83.145.062-0	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			N/A		N/A
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1227 del 20 de noviembre de 2023				
FECHA ACTA DE INICIO	21 de noviembre de 2023				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	ventas5@tecnigenltda.com ordenesdecompra@tecnigenltda.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Tel.: 8140200 Dir.Cr 15A Bis 58A 45				
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 12				

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 = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (24) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (24) X 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: Excelente Proveedor. Cumple con las fechas de entrega.

JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO / ANDRES FELIPE VELA ROJAS
Coordinadora Grupo de Microbiología de Productos Farmaceuticos y Otras Tecnologias / Coordinador Grupo de Laboratorio Organismos Geneticamente Modificados
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.

TECNOLOGIAS GENETICAS LIMITADA

Nit 830145062-0 / RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

Tel.: 8140200 Dir.Cr 15A Bis 58A 45

Factura electrónica de venta

No. FVTF552

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Inst. Nal de Vigilancia de Alimentos Invima	**12/12/2023**	**$ 23.158.000,00**
NIT No. : 830000167-2	VENDEDOR	
DIRECCION : Cr 10 64-60	79962556 - Sergio Vladimir Baquero Lopez	
TELEFONO : 2948700	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	11/01/2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
EQ-TH001	Termohigrómetro digital	2 Und	$ 789.916,00		$ 1.579.832,00
	o registrador de datos ambiental para laboratorio según especificaciones técnicas				
EQ-TD001	Temporizador digital	2 Und	$ 386.554,62		$ 773.109,24
	o timer según especificaciones técnicas				
RP-OR005-PI 063	Jarro Orto Alresa en acero inoxidable con tapa	3 Und	$ 4.218.487,39		$ 12.655.462,17
	y empaque para molino de bolas orto Alresa ML008 compatible con molino de bolas ML005. Capacidad: 3 litros Fabricados en Acero inoxidable Para operación en molino de Bolas ML008 y ML005.				
CB-EM001	Paquete de Veintidós (22) esferas para molienda de 20 mm +/- 1 mm	3 Und	$ 1.009.243,69		$ 3.027.731,07
	de diámetro fabricadas en acero inoxidable AISI 420C Magnético. Para trabajo en jarros del Molino de Bolas ML008 y ML005				
CB-EM002	Paquete de doce (12) esferas para molienda de 15mm +/- 1mm	3 Und	$ 474.789,91		$ 1.424.369,73
	de diámetro fabricadas en acero inoxidable AISI 420C Magnético. Para trabajo en jarros del Molino de Bolas ML008 y ML005				

NRO. ITEMS FACTURADOS: 5

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 19.460.504,21
IVA liquidado	$ 19.460.504,21	19,00%	$ 3.697.495,80

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 11/01/2024	$ 23.158.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

R2D3/QlaNJMiKWQgh0kbALYbKprQgMxmYRXu4MJPGBtLFmc9LhefxmaUOa09dyiy+VSKh2g8lxKKChmpKTpU5qodbcR8mAxpqsfjXfO1sZl6gMRXFUB+y55rxwHyb6CCMApZnolR2zX17dGZ8ZAQZpwGlq1zEGnyuOjp54+KweflfsU7H0l87y2+uiFq97VdviAsb21kl5bapbfeuVRGEiwBswPyZdwHYY2er1tVzwMF406Vyi9BlhvWQJW6NhWm+Ox0KADYM4VyqvP+EeoEUVlVrzF5kDXF5TspS/+nDFiUdacfBMMk80y8qyheC1gjW/DabKfZ4bvqB6mQ==

CUFE: 4e83badef337c2980cc39616820ba0c5bbea317af3f26dbb7a9927b5d342dc8213179d1377fb47e402c91a6dd4e74245

Fecha emisión: 2023-12-12 15:22:19 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-12 15:22:23-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 900390126 - The Factory HKA Colombia S.A.S.

Resolución DIAN: 18764041572494. Prefijo: FVTF. Rango: 301 al 1000. Vigencia: 19/12/2022 hasta 19/12/2023.

TECNOLOGIAS GENETICAS LIMITADA

Nit 830145062-0 / RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

Tel.: 8140200 Dir.Cr 15A Bis 58A 45

Factura electrónica de venta

No. FVTF552

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Inst. Nal de Vigilancia de Alimentos Invima	**12/12/2023**	**$ 23.158.000,00**
NIT No. : 830000167-2	VENDEDOR	
DIRECCION : Cr 10 64-60	79962556 - Sergio Vladimir Baquero Lopez	
TELEFONO : 2948700	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	11/01/2024	

539595	$ 19.460.504,21	0,00%	-$ 0,01
VALOR TOTAL :			$ 23.158.000,00

VALOR (en letras) : VEINTITRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

OBSERVACIONES

#$19-12-00;1227de2023;avelar@invima.gov.co#$
proceso Interno:2667
Número del contrato:1227 de 2023
Supervisor: Dr. ANDRÉS FELIPE VELA ROJAS

Nota:#$19-12-00;1227de2023;avelar@invima.gov.co#$

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 los Grupos 10 Y 12.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen simple de tributación (O-47), Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 11/01/2024.

No practicar Retencion en la Fuente por renta ni por ICA ya que pertenecemos al Regimen Simple de Tributacion
No somos responsables de practicar retencion en la fuente por renta ni por ICA.

Favor consignar en la cuenta de Ahorros Empresarial No 00130918000200095167 Banco BBVA
Email: administrativo@tecnigenltda.com

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

R2D3/QlaNJMiKWQgh0kbALYbKprQgMxmYRXu4MJPGBtLFmc9LhefxmaUOa09dyiy+VSKh2g8lxKKChmpKTpU5qodbcR8mAxpqsfjXfO1sZl6gMRXFUB+y55rxwHyb6CCMApZnolR2zX17dGZ8ZAQZpwGlq1zEGnyuOjp54+KweflfsU7H0l87y2+uiFq97VdviAsb21kl5bapbfeuVRGEiwBswPyZdwHYY2er1tVzwMF406Vyi9BlhvWQJW6NhWm+Ox0KADYM4VyqvP+EeoEUVlVrzF5kDXF5TspS/+nDFiUdacfBMMk80y8qyheC1gjW/DabKfZ4bvqB6mQ==

CUFE: 4e83badef337c2980cc39616820ba0c5bbea317af3f26dbb7a9927b5d342dc8213179d1377fb47e402c91a6dd4e74245

Fecha emisión: 2023-12-12 15:22:19 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-12 15:22:23-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 900390126 - The Factory HKA Colombia S.A.S.

Resolución DIAN: 18764041572494. Prefijo: FVTF. Rango: 301 al 1000. Vigencia: 19/12/2022 hasta 19/12/2023.

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	830145062-0	Tecnologias Geneticas Ltda	Cra 15 A Bis No 58 A 45	8140200	tecnigen@tecnigen.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72857258	$3.570.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	471.200	0		0		0	0	0	0	471.200	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	50.400	0		0		0	0	0	0	50.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.268.800	0	0	0	0	0	0		1.268.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	248.000	0	0	0	0	0	0		248.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	387.200	0	0	0	0	0	0		387.200	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	162.600				162.600	0	0	162.600			1.626	162.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	46.400	0	0	46.400	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	521.600	0	0	521.600	7

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830145062-0	Tecnologias Geneticas Ltda		Cra 15 A Bis No 58 A 45	8140200	tecnigen@tecnigen.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72857258	$3.570.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	568.000	568.000
Pensión	4	2.272.000	2.272.000
Riesgos Laborales	1	162.600	162.600
CCF	2	568.000	568.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.570.600	3.570.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830145062-0	Tecnologias Geneticas Ltda		Cra 15 A Bis No 58 A 45	8140200	tecnigen@tecnigen.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72857258	$3.570.600	

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	Exonerado	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	1007668919	USUGA CHAVEZ MIKE JEFFERSON	1	0			S																	230301	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	67.200	14-4	1.680.000	1	8.800	CCF24	1.680.000	67.200	0	0	0	0	0
2	CC	1013632834	TALADICHE COTRINA OLGA LUCIA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS005	1.650.000	66.000	14-4	1.650.000	1	8.700	CCF24	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
3	CC	52814532	BAQUERO LOPEZ ELIANA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-4	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
4	CC	79893145	MARTINEZ ARISMENDI WILLIAM AUGUSTO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-4	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
5	CC	79962556	BAQUERO LOPEZ SERGIO VLADIMIR	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-4	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
6	CC	51908468	ALDANA CASTAÑEDA DIANA LUZ	1	0			S																	25-14	1.260.000	201.600	0	0	0	0	EPS008	1.260.000	50.400	14-4	1.260.000	1	6.600	CCF24	1.260.000	50.400	0	0	0	0	0
7	CC	1067892408	ESTRADA ORTIZ LEIDYS VANESSA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	1	6.100	CCF11	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	79799495	BAQUERO LOPEZ JAVIER EVERARDO	1	0			S																	231001	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS005	1.550.000	62.000	14-4	1.550.000	1	8.100	CCF24	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Tecnologias Geneticas Ltda	**NIT:**	830145062
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	CCF Manizales	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	72857258	**Total a pagar:**	$3,570,600
Fecha de vencimiento:	15/12/2023	**Total de empleados:**	8
Fecha de Pago:	05/12/2023	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	318851490
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	8		$0	$162,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$368,000
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$1,268,800
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$248,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$387,200
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$46,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	7		$0	$521,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	6		$0	$471,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$50,400
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$46,400
						$3,570,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

CERTIFICACION

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
Y 828 DE 2003

Yo **ELIANA BAQUERO LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.814.532 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de la empresa TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA –*TECNIGEN* con NIT No. 830.145.062-0 bajo la gravedad del juramento manifiesto, que **la compañía** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expediciónde la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar,

Con respecto a los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el ServicioNacional de Aprendizaje -SENA-, certificamos bajo gravedad de juramento que no nos encontramos obligados a cancelar estos, por encontrarnos en lo establecido dentro de la normatividad vigente y pagar impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

Atentamente,



ELIANA BAQUERO LOPEZ
Identificación No. C.C 52.814.532 de Bogotá En calidad de:
REPRESENTANTE LEGAL

Ciudad y fecha: Bogotá, 11 de diciembre de 2023.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14955969711

(415)7707212489984(8020) 000001495596971 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 4 5 0 6 2	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	TECNIGEN LTDA

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
CR 15 A BIS 58 A 45

42. Correo electrónico gestiontecnigen@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 8 1 4 0 2 0 0	3 1 1 4 4 2 5 8 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 9	2 0 0 4 0 7 2 3	3 3 1 4	2 0 0 4 0 7 2 3		3 2 5 0	4 6 6 4		

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	7	9	1 0	1 4	4 2	4 7	4 8	5 2	5 5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
2	1	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 - 10 - 11 / 16 : 16: 00

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 BAQUERO LOPEZ ELIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955969711

(415)7707212489984(8020) **000001495596971 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 4 5 0 6 2	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	2 0 0 1	
73. Fecha	2 0 0 4 0 7 2 3	
74. Número de notaría	2 5	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 7 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	1 4 0 0 0 4 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 7 2 3	
81. Hasta	2 0 1 4 0 7 2 3	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	1 0 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955969711

(415)7707212489984(8020) **000001495596971 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 4 5 0 6 2	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 8 1 4 5 3 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BAQUERO	LOPEZ	ELIANA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 9 6 2 5 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BAQUERO	LOPEZ	SERGIO	VLADIMIR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955969711

(415)7707212489984(8020) **000001495596971 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 4 5 0 6 2	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 4 7 1 2 6 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	DE BAQUERO	CELSA	GRACIELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	2 5	2 0 0 4 0 7 2 3	2 0 1 2 0 5 1 7

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 4 5 3 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUERTO	CAMARGO	HECTOR	MAURICIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	2 0 0 4 0 7 2 3	2 0 1 6 0 4 2 8

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 9 9 4 9 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BAQUERO	LOPEZ	JAVIER	EVERARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	2 5	2 0 0 4 0 7 2 3	2 0 1 2 0 5 1 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 9 6 2 5 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BAQUERO	LOPEZ	SERGIO	VLADIMIR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	2 0 1 2 0 5 1 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 8 1 4 5 3 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BAQUERO	LOPEZ	ELIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	2 0 1 2 0 5 1 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955969711

(415)7707212489984(8020) **000001495596971 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 4 5 0 6 2		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 3 8 5 4 3		1 3 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PUERTO	CAMARGO	OMAR	AUGUSTO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 5 3 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 04/12/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA** con NIT **8301450620** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560003969998669

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	1227 de 2023			
CONTRATISTA:	TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA - TECNIGEN LTDA		**NIT / C.C No.**	830.145.062-0
OBJETO CONTRACTUAL:	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 los grupos 10 y 12.			
VALOR DEL CONTRATO	$ 23.158.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20 de noviembre de 2023		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	25 días
FECHA DE INICIO:	21 de noviembre de 2023		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	15 de diciembre de 2023
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	21 de noviembre de 2023	**HASTA:**	15 de diciembre de 2023
PAGO NÚMERO:	**1**		**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y control de calidad / Grupo de Laboratorio de Microbiología de Productos farmacéuticos y Otras Tecnologías / Grupo de Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados.
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Grupo 10: Juliana Andrea Ossa Canencio Grupo 12: Andres Felipe Vela Rojas			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Entregar máximo diez (10) días antes del cumplimiento del plazo de ejecución del contrato los equipos y elementos indicados en las especificaciones técnicas, conforme a la cantidad y calidad requerida, en su empaque original, no usado, no reconstruido, no remanufacturado, de tal forma que ofrezcan la mayor confiabilidad y que garanticen el cumplimiento del objeto contractual.	Entrega Grupo 10: Termohigrómetro Digital y Temporizador Digital. dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Se realizó entrega total en una sola entrega. Entrega Grupo 12: jarros Orto Alresa y esferas para molino de bolas Orto Alresa ML008 compatible con molino de bolas ML005 dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Se realizó entrega total en una sola entrega.	PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
2	Asumir todos los riesgos de pérdida o daño de los equipos y elementos hasta el momento en que haya sido entregado e instalado en los laboratorios u oficina correspondiente.		

3	Realizar la instalación de los equipos y elementos indicados en las especificaciones técnicas, de acuerdo con las instrucciones que imparta el Supervisor del Contrato; garantizando la idoneidad y experiencia del personal que los instale	No aplica	PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
4	Brindar instrucción operacional y acompañamiento al personal (mínimo tres personas) de la Entidad en el uso, manejo y cuidados que requieran los equipos y elementos adquiridos, acorde al Manual de Operación del equipo y conforme a las indicaciones que emita el supervisor del contrato, la cual no podrá ser inferior a 2 horas. Esta instrucción debe ser brindada por personal profesional certificado por fábrica cuando aplique incluyendo los principales aspectos teóricos de la técnica, instrucciones del equipo y recomendaciones sobre el repotenciamiento preventivo del instrumento.	Realiza instrucción operacional y acompañamiento al personal para el uso de los elementos establecidos en el Grupo 10 y Grupo 12.	No aplica
5	Para los grupos 8 al 11 brindar un (1) año de garantía contado a partir de recibido a satisfacción de los equipos pertenecientes a estos grupos, dicha garantía incluirá lo establecido en las especificaciones técnicas.	No aplica	No aplica
6	Entregar los manuales, catálogos, protocolos, documentación e instrucciones de los equipos y elementos, que incluyan las especificaciones y sus accesorios, preferiblemente en idioma español y si ello no fuese posible, deberá acompañarlo de una traducción simple al español cuando sea 1 en el momento de la entrega del equipo.	Entrega catálogo de fabricante	Catálogo de fabricante
7	Emitir el reporte de repotenciamiento (contemplado dentro del tiempo de garantía) que debe contener los requisitos señalados a continuación o según lo indicado por el supervisor del contrato:	No aplica	No aplica
8	Colocar en los equipos posteriormente al desarrollo de cualquiera de las intervenciones metrológicas, una etiqueta donde se verifique la siguiente información: Nombre de la empresa, número de serie del equipo o número único de identificación, tipo de servicio (repotenciamiento, calificación, verificación y/o calibración) y fecha de realización según lo requiera cada laboratorio.	No aplica	No aplica
9	Realizar las correcciones que sean requeridas por los laboratorios a los informes de repotenciamiento, calibración y calificación (contemplado dentro del tiempo de garantía). Entregar los documentos corregidos, previa comunicación del supervisor del contrato y máximo en los tres (3) días hábiles siguientes al requerimiento. El documento soporte que	No aplica	No aplica

	requiere ajuste lo conserva el laboratorio mientras se recibe el soporte corregido.		
10	Entregar durante el plazo de ejecución del contrato, los repuestos originales del equipo, de ser necesarios y atender las llamadas de emergencia de manera oportuna durante el plazo de ejecución y el tiempo de garantía, cualquier llamada de servicio por garantía deberá ser atendida máximo en 16 horas laborales, si los equipos y elementos quedan fuera de servicio o es necesario su retiro de las instalaciones del Invima por garantía, el contratista deberá repararlos en un tiempo máximo de ocho (8) días calendario, en caso de requerirse cambio de partes se realizará en un tiempo máximo de veinte (20) días calendario de iguales o superiores características técnicas, previa autorización del Invima. Si por garantía (defectos de fabricación), es necesario el retiro del equipo de las instalaciones del INVIMA por un tiempo a mayor a veinte (20) días calendario, el proponente suministrará dentro del plazo de ejecución del contrato, en calidad de soporte y por un equipo de iguales o superiores características previa autorización del INVIMA. Si una misma falla o daño se presenta por tercera vez, durante la ejecución del contrato, los equipos y elementos deben ser reemplazados en su totalidad.	A la fecha no se ha requerido	No aplica
11	Realizar el cambio, de un equipo de iguales o superiores características que durante pruebas rutinarias se demuestre que a pesar de estar certificado y cumplir con las especificaciones técnicas requeridas, presentan fallas críticas o propias del funcionamiento, dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a la solicitud por parte del supervisor del contrato sin generar costos adicionales para el Instituto. Este cambio se deberá realizar en cualquier momento, durante el periodo de garantía del equipo.	A la fecha no se ha requerido	No aplica

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

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

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de diciembre del año 2023

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

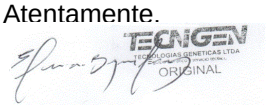
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 23.158.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 23.158.000
Saldo del contrato	$ 0.00

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

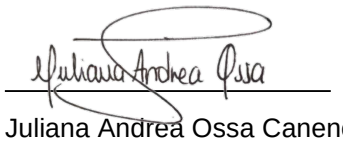
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	

Atentamente.



Eliana Baquero Lopez
Representante Legal / TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA – TECNIGEN LTDA
Contratista
CC 52.814.532 / NIT. No. 830.145.062-0

Recibí a satisfacción:



Juliana Andrea Ossa Canencio
Cargo: Coordinadora – Profesional Especializado
Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Supervisora Grupo 10 - Contrato 1227 de 2023



Andres Felipe Vela Rojas
Cargo: Coordinador – Profesional Especializado
Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados
Supervisor Grupo 12 - Contrato 1227 de 2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	1227 de 2023		
CONTRATISTA:	TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA – TECNIGEN LTDA	**NIT / C.C No.**	830.145.062-0
OBJETO CONTRACTUAL:	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 los grupos 10 y 12.		
VALOR DEL CONTRATO	$ 23.158.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20 de noviembre de 2023	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	25 días
FECHA DE INICIO:	21 de noviembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	15 de diciembre de 2023
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Grupo 10: Juliana Andrea Ossa Canencio Grupo 12: Andres Felipe Vela Rojas	**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y control de calidad / Grupo de Laboratorio de Microbiología de Productos farmacéuticos y Otras Tecnologías / Grupo de Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados.

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

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

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

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Seguros del estado S. A	**No. de póliza**	21-44-101430553

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	$ 4.631.600	20/11/2023	15/06/2024
Calidad del servicio	$ 4.631.600	20/11/2023	15/04/2024

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 4.631.600	20/11/2023	15/12/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 1.157.900	20/11/2023	15/12/2024

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	$ 23.158.000
ADICIONES	N/A
MODIFICACIONES	N/A
SUBTOTAL	$ 23.158.000
VALOR EJECUTADO	$ 23.158.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0.00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$ 0.00

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Entregar máximo diez (10) días antes del cumplimiento del plazo de ejecución del contrato los equipos y elementos indicados en las especificaciones técnicas, conforme a la cantidad y calidad requerida, en su empaque original, no usado, no reconstruido, no remanufacturado, de tal forma que ofrezcan la mayor confiabilidad y que garanticen el cumplimiento del objeto contractual.	Recepción de Grupo 10: Termohigrómetro Digital y Temporizador Digital. dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Se realizó entrega total en una sola entrega. Recepción de Grupo 12: jarros Orto Alresa y esferas para molino de bolas Orto Alresa ML008 compatible con molino de bolas ML005 dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Se realizó entrega total en una sola entrega.
2	Asumir todos los riesgos de pérdida o daño de los equipos y elementos hasta el momento en que haya sido entregado e instalado en los laboratorios u oficina correspondiente.	Recepción de Grupo 10: Termohigrómetro Digital y Temporizador Digital. dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Se realizó entrega total en una sola entrega sin ninguna novedad. Recepción de Grupo 12: jarros Orto Alresa y esferas para molino de bolas Orto Alresa ML008 compatible con molino de bolas ML005 dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Se realizó entrega total en una sola entrega sin ninguna novedad.

3	Realizar la instalación de los equipos y elementos indicados en las especificaciones técnicas, de acuerdo con las instrucciones que imparta el Supervisor del Contrato; garantizando la idoneidad y experiencia del personal que los instale	Recepción de Grupo 10: Termohigrómetro Digital y Temporizador Digital. dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. No requiere instalación. Recepción de Grupo 12: jarros Orto Alresa y esferas para molino de bolas Orto Alresa ML008 compatible con molino de bolas ML005 dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. No requiere instalación.
4	Brindar instrucción operacional y acompañamiento al personal (mínimo tres personas) de la Entidad en el uso, manejo y cuidados que requieran los equipos y elementos adquiridos, acorde al Manual de Operación del equipo y conforme a las indicaciones que emita el supervisor del contrato, la cual no podrá ser inferior a 2 horas. Esta instrucción debe ser brindada por personal profesional certificado por fábrica cuando aplique incluyendo los principales aspectos teóricos de la técnica, instrucciones del equipo y recomendaciones sobre el repotenciamiento preventivo del instrumento.	Se recibió instrucción operacional y acompañamiento al personal para el Grupo 10: Termohigrómetro Digital y Temporizador Digital y Grupo 12: jarros Orto Alresa y esferas para molino de bolas Orto Alresa ML008 compatible con molino de bolas ML005.
5	Para los grupos 8 al 11 brindar un (1) año de garantía contado a partir de recibido a satisfacción de los equipos pertenecientes a estos grupos, dicha garantía incluirá lo establecido en las especificaciones técnicas.	No aplica
6	Entregar los manuales, catálogos, protocolos, documentación e instrucciones de los equipos y elementos, que incluyan las especificaciones y sus accesorios, preferiblemente en idioma español y si ello no fuese posible, deberá acompañarlo de una traducción simple al español cuando sea en el momento de la entrega del equipo.	Recepción de catálogos de fabricante
7	Emitir el reporte de repotenciamiento (contemplado dentro del tiempo de garantía) que debe contener los requisitos señalados a continuación o según lo indicado por el supervisor del contrato:	No aplica
8	Colocar en los equipos posteriormente al desarrollo de cualquiera de las intervenciones metrológicas, una etiqueta donde se verifique la siguiente información: Nombre de la empresa, número de serie del equipo o número único de identificación, tipo de servicio (repotenciamiento, calificación, verificación y/o calibración) y fecha de realización según lo requiera cada laboratorio.	No aplica
9	Realizar las correcciones que sean requeridas por los laboratorios a los informes de	No aplica

	repotenciamiento, calibración y calificación (contemplado dentro del tiempo de garantía). Entregar los documentos corregidos, previa comunicación del supervisor del contrato y máximo en los tres (3) días hábiles siguientes al requerimiento. El documento soporte que requiere ajuste lo conserva el laboratorio mientras se recibe el soporte corregido.	
10	Entregar durante el plazo de ejecución del contrato, los repuestos originales del equipo, de ser necesarios y atender las llamadas de emergencia de manera oportuna durante el plazo de ejecución y el tiempo de garantía, cualquier llamada de servicio por garantía deberá ser atendida máximo en 16 horas laborales, si los equipos y elementos quedan fuera de servicio o es necesario su retiro de las instalaciones del Invima por garantía, el contratista deberá repararlos en un tiempo máximo de ocho (8) días calendario, en caso de requerirse cambio de partes se realizará en un tiempo máximo de veinte (20) días calendario de iguales o superiores características técnicas, previa autorización del Invima. Si por garantía (defectos de fabricación), es necesario el retiro del equipo de las instalaciones del INVIMA por un tiempo a mayor a veinte (20) días calendario, el proponente suministrará dentro del plazo de ejecución del contrato, en calidad de soporte y por un equipo de iguales o superiores características previa autorización del INVIMA. Si una misma falla o daño se presenta por tercera vez, durante la ejecución del contrato, los equipos y elementos deben ser reemplazados en su totalidad.	A la fecha no se ha requerido
11	Realizar el cambio, de un equipo de iguales o superiores características que durante pruebas rutinarias se demuestre que a pesar de estar certificado y cumplir con las especificaciones técnicas requeridas, presentan fallas críticas o propias del funcionamiento, dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a la solicitud por parte del supervisor del contrato sin generar costos adicionales para el Instituto. Este cambio se deberá realizar en cualquier momento, durante el periodo de garantía del equipo.	A la fecha no se ha requerido

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

El proveedor mantiene comunicación asertiva y clara. Responde rápidamente a cualquier solicitud. Entregas de acuerdo con lo estipulado y a la necesidad del laboratorio.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X **BUENO** _____ **REGULAR** ____ **MALO** _____

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

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

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

Para constancia de lo anterior, se firma el 13 de diciembre de 2023

Juliana Andrea Ossa Canencio
Cargo: Coordinadora – Profesional Especializado
Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Supervisora Grupo 10 - Contrato 1227 de 2023

Andres Felipe Vela Rojas
Cargo: Coordinador – Profesional Especializado
Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados
Supervisor Grupo 12 - Contrato 1227 de 2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-GCT-FM15	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	1227 de 2023		
CONTRATISTA:	TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA – TECNIGEN LTDA	**NIT / C.C No.**	830.145.062-0
OBJETO CONTRACTUAL:	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 los grupos 10 y 12.		
VALOR DEL CONTRATO	$ 23.158.000		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 145023 del 08 de septiembre de 2023		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 923123 del 20 de noviembre del 2023		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20 de noviembre de 2023	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	25 días
FECHA DE INICIO:	21 de noviembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:**	15 de diciembre de 2023
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Grupo 10: Juliana Andrea Ossa Canencio Grupo 12: Andres Felipe Vela Rojas	**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y control de calidad / Grupo de Laboratorio de Microbiología de Productos farmacéuticos y Otras Tecnologías / Grupo de Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados.

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

3. PRÓRROGAS		
NÚMERO	**FECHA**	**PLAZO**
N/A	N/A	N/A

4. ADICIONES		
NÚMERO	**FECHA**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Seguros del estado S.A	**No. de póliza**	21-44-101430553

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	$ 4.631.600	20/11/2023	15/06/2024
Calidad del servicio	$ 4.631.600	20/11/2023	15/04/2024
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 4.631.600	20/11/2023	15/12/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 1.157.900	20/11/2023	15/12/2024

6. SANCIONES

SI_____ **NO**___**X**___

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI___**X**___ **NO**_____

En la 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: 15 de diciembre de 2023 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 13 días del mes de Julio de 2023.

Juliana Andrea Ossa Canencio
Cargo Coordinadora / Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías.
C.C. N° 31308497 de Cali
Supervisora Grupo 10 del Contrato 1227

Andres Felipe Vela Rojas
Cargo Coordinador / Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados.
C.C. N° 80.099.535 de Bogotá
Supervisor Grupo 12 del Contrato 1227

Eliana Baquero Lopez
Representante Legal / TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA – TECNIGEN LTDA
C.C. N° 52.814.532 de Bogotá / NIT 830.145.062-0
Contratista