	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	SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S	**NIT/ CC No.**	805.014.913-0
CORREO ELECTRÓNICO	bogota@spltda.com	**TELÉFONO**	(57 2) 641-1100
TIPO DE CONTRATO	Suministro		
No. CONTRATO	1298 de 2023	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	4 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 2		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07 de diciembre de 2023	**FECHA DE INCIO**	12 de diciembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	15 de diciembre de 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.186.214,80	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 15.186.214,80	**VALOR A PAGAR**	$ 15.186.214,80
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0,00	**VALOR PAGADO**	$ 15.186.214,80	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA Nº.**	FE 25233	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	12 de diciembre a 15 de diciembre de 2023
BANCO	BANCO 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	72955775

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	Diciembre	2023-12-04	$116.900 $3.666.100 $607.700 $764.000 $196.000 $145.000	AlianSalud EPS Sanitas EPS EPS Sura Servicio Occidental de Salud EPS Nueva EPS COOSALUD EPS
PENSIÓN	Noviembre	2023-12-04	$2.328.700 $5.608.900 $1.933.800 $2.140.600 $5.114.800	Proteccion (ING + Proteccion) Porvenir Proteccion Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Colpensiones
ARL	Noviembre	2023-12-04	$ 1.204.700	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**
	2023	12	15



ANDRES FELIPE VELA ROJAS
Profesional Especializado - 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
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8 | Versión: 01 | Fecha de Emisión: 2022-02-01	

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2023	12	15
NIT O C.C. No.	805.014.913-0	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			No aplica		No aplica
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1298 del 07 de diciembre de 2023				
FECHA ACTA DE INICIO	12 de diciembre de 2023				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	bogota@spltda.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Cra 4B #36A-71 Cali - Colombia PBX: (57 2) 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 2				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

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

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: Comunicación eficaz con el Proveedor. Cumple con las fechas acordadas.

ANDRES FELIPE VELA ROJAS
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.

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 25233

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.
COD CCITE:		SUCURSAL	
F VENCE:			

FECHA FACT.	14/12/2023	VENCIMIENTO	12/02/2024
CONDICIONES DE PAGO	**No. CONTRATO**	**No. REMISION**	
60 Días	**1298 de 2023**	**76888**	
VENDEDOR		**PEDIDO REALIZADO POR**	
Laura Carolina Salazar Lizarazo		**LUZ KARIME**	

ITEM	REFER.	CANT.	U.M.	% IVA	DESCRIPCION MERCANCIA	LOTE	P/UNITARIO	VR. TOTAL
1	ERMBF412dk	1,00	Und.	19%	Bt11 Maize level 3 nominal 1% GMO Ubicación:	0604	477541,22	477541,22
2	ERMBF412ek	1,00	Und.	19%	Bt11 Maize level 4 nominla 10% GMO Ubicación:	0599	477541,22	477541,22
3	ERMBF411E	1,00	Und.	19%	Genetically Modified Bt-176 Maize (2%) x 1g Ubicación: 2-1-2	1343	468262,60	468262,60
4	ERMBF411d	1,00	Und.	19%	GMO STANDAR MAICE Bt176 1,0% Ubicación: 9.1	1920	469639,19	469639,19
5	ERMBF415d	1,00	Und.	19%	GMO STANDAR MAICE NK603 1,00% Ubicación: 9.1	1864	454214,57	454214,57
6	ERMBF433c	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE DAS40278 1,0% Ubicación: 4.2	0444	499813,10	499813,10
7	ERMBF433d	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE DAS40278 10,0% Ubicación: 4.2	1167	498440,97	498440,97
8	ERMBF424c	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE DAS59122 1,0% Ubicación: 4.2	0862	472388,81	472388,81
9	ERMBF424d	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE DAS59122 10,0% Ubicación: 4.2	1467	466877,08	466877,08
10	ERMBF427d	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE DP98140 10,0% Ubicación: 4.2	0861	465517,45	465517,45

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE CON OCHENTA CENTAVOS

TOTAL MCIA	$ 12.761.525,04
DESCTO	$ 0,00
SUBTOTAL	12761525,04
VR IVA	$ 2.424.689,76
VR RETEF.	$ 0,00
VR RETEIVA	$ 0,00
VR RETEICA	$ 0,00
TOTAL	**$ 15.186.214,80**
TOTAL ITEMS	**26**

OBSERVACIONES:
#$19-12-00;1298de2023;avelar@invima.gov.co#$

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 10001 al No. FE 25000 Resolución No. 18764017516431 de 03/09/2021 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 13/12/2023 15:15:37

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

ORIGINAL

CUFE: 1bcdbb1d416c4b9ba84117e05116e7792f3fda2434487b1750e7a547cdb9dd1343ba348186138d1a40cbcd0690262ca6--Expedición:14/12/2023 11:36 AM

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 25233

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
NIT/CC: 830000167 2
DIREC.: CR 68 D 17 41
COD CCITE:
F VENCE:
TELEF.: 294 87 00
CIUDAD PPAL: Bogota D.C.
SUCURSAL

FECHA FACT. 14/12/2023	VENCIMIENTO	12/02/2024
CONDICIONES DE PAGO	**No. CONTRATO**	**No. REMISION**
60 Días	**1298 de 2023**	**76888**
VENDEDOR		**PEDIDO REALIZADO POR**
Laura Carolina Salazar Lizarazo		**LUZ KARIME**

ITEM	REFER.	CANT.	U.M.	% IVA	DESCRIPCION MERCANCIA	LOTE	P/UNITARIO	VR. TOTAL
11	ERMBF427c	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE DP98140 2,0% Ubicación: 4.2	0316	769595,89	769595,89
12	ERMBF414d	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE GA21 1,00% Ubicación: 9.1	1360	454214,57	454214,57
13	ERMBF414f	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE GA21 5% Ubicación: 9.1	2012	455293,44	455293,44
14	ERMBF413gk	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE MON810 10,0% Ubicación: 9.1	2532	456860,62	456860,62
15	ERMBF413ek	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE MON810 2,00% Ubicación: 9.1	1415	734513,30	734513,30
16	ERMBF415f	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE NK603 5,00% Ubicación: 9.1	2653	456860,62	456860,62
17	ERMBF418c	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE TC1507 1,00% Ubicación: 9.1	1354	458217,13	458217,13
18	ERMBF418d	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE TC1507 10,00% Ubicación: 9.1	2201	456767,78	456767,78
19	ERMBF438d	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE VCO1981 1,0% Ubicación: 4.2	0196	390980,55	390980,55
20	ERMBF438e	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD MAICE VCO1981 10,0% Ubicación: 4.2	0313	392353,13	392353,13

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE CON OCHENTA CENTAVOS

TOTAL MCIA	$ 12.761.525,04
DESCTO	$ 0,00
SUBTOTAL	12761525,04
VR IVA	$ 2.424.689,76
VR RETEF.	$ 0,00
VR RETEIVA	$ 0,00
VR RETEICA	$ 0,00
TOTAL	**$ 15.186.214,80**
TOTAL ITEMS	**26**

OBSERVACIONES:
#$19-12-00;1298de2023;avelar@invima.gov.co#$

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 10001 al No. FE 25000 Resolución No. 18764017516431 de 03/09/2021 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 13/12/2023 15:15:37

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

ORIGINAL

CUFE: 1bcdbb1d416c4b9ba84117e05116e7792f3fda2434487b1750e7a547cdb9dd1343ba348186138d1a40cbcd0690262ca6--Expedición:14/12/2023 11:36 AM



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 25233

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
NIT/CC: 830000167 2
DIREC.: CR 68 D 17 41
COD CCITE:
F VENCE:
TELEF.: 294 87 00
CIUDAD PPAL: Bogota D.C.
SUCURSAL

FECHA FACT.	14/12/2023	VENCIMIENTO	12/02/2024
CONDICIONES DE PAGO	**No. CONTRATO**	**No. REMISION**	
60 Días	**1298 de 2023**	**76888**	
VENDEDOR		**PEDIDO REALIZADO POR**	
Laura Carolina Salazar Lizarazo		**LUZ KARIME**	

ITEM	REFER.	CANT.	U.M.	% IVA	DESCRIPCION MERCANCIA	LOTE	P/UNITARIO	VR. TOTAL
21	ERMBF410dp	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD SOY GTS 40-3-2 1,0% Ubicación: 9.1	1709	500862,06	500862,06
22	ERMBF410ep	1,00	Und.	19%	GMO STANDARD SOY GTS 40-3-2 10,0% Ubicación: 9.1	1788	500862,06	500862,06
23	ERMBF419a	1,00	Und.	19%	H7-1 Sugar Beet blank Ubicación:	0672	311407,76	311407,76
24	ERMBF419b	1,00	Und.	19%	H7-1 Sugar beet level 1 nominal 100% GMO Ubicación:	1208	305740,70	305740,70
25	0521A	1,00	Und.	19%	Maiz Bayer CropScience Event MON95379 en polvo fco x 10g Ubicación:	95379	894370,39	894370,39
26	ERMBF423d	1,00	Und.	19%	MIR604 Maize level 3 nominal 10 GMO Ubicación:	1194	472388,81	472388,81

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE CON OCHENTA CENTAVOS

TOTAL MCIA	$ 12.761.525,04
DESCTO	$ 0,00
SUBTOTAL	12761525,04
VR IVA	$ 2.424.689,76
VR RETEF.	$ 0,00
VR RETEIVA	$ 0,00
VR RETEICA	$ 0,00
TOTAL	**$ 15.186.214,80**
TOTAL ITEMS	**26**

OBSERVACIONES:
#$19-12-00;1298de2023;avelar@invima.gov.co#$

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 10001 al No. FE 25000 Resolución No. 18764017516431 de 03/09/2021 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 13/12/2023 15:15:37

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

ORIGINAL

CUFE: 1bcdbb1d416c4b9ba84117e05116e7792f3fda2434487b1750e7a547cdb9dd1343ba348186138d1a40cbcd0690262ca6--Expedición:14/12/2023 11:36 AM

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	**NIT:**	805014913
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	72955775	**Total a pagar:**	$28,673,500
Fecha de vencimiento:	05/12/2023	**Total de empleados:**	34
Fecha de Pago:	04/12/2023	**Número de Administradoras:**	19

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 DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	315952729
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
14-11	890903790	ARL SURA	34		$0	$1,204,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$2,328,700
230301	800224808	Porvenir	15		$0	$5,608,900
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4		$0	$1,933,800
231001	800227940	Colfondos	3		$0	$2,140,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	8		$0	$5,114,800
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$227,700
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$89,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$87,600
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$237,000
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$3,504,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$116,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	16		$0	$3,666,100
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$607,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	8		$0	$764,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$196,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$145,000

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$420,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$280,000
						$28,673,500

***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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	**NIT:**	805014913
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2023
Número de Radicación:	67503459	**Total a pagar:**	$26,260,600
Fecha de vencimiento:	04/05/2023	**Total de empleados:**	35
Fecha de Pago:	03/05/2023	**Número de Administradoras:**	20

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 DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	2058474344
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
14-11	890903790	ARL SURA	35		$0	$1,058,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$1,936,800
230301	800224808	Porvenir	15		$0	$4,859,900
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	5		$0	$2,409,900
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$828,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	9		$0	$5,511,200
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$186,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$64,300
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$260,500
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	1		$0	$118,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	29		$0	$3,177,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$109,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	17		$0	$3,452,800
EPS010	800088702	EPS Sura	6		$0	$716,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$80,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	7		$0	$616,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$128,000

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$46,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$420,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$280,000
						$26,260,600

***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

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 días del mes de Diciembre del año en curso del 2023.

Atentamente,

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

NIT 890.300.279-4

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 **06 de diciembre de 2023.**



Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14906964180

(415)7707212489984(8020) 000001490696418 0

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	3 1 5 4 0 8 8 5 8 5

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 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

Usuarios 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 2023 - 04 - 04 / 16 : 53: 17

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 VELEZ GUEVARA GERMAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906964180

(415)7707212489984(8020) **000001490696418 0**

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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	0 1
72. Número	7 9 1	0 0 2
73. Fecha	1 9 9 9 0 5 2 4	2 0 1 9 0 7 0 4
74. Número de notaría	1 6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 0 0 5	2 0 1 9 0 7 2 5
77. No. Matrícula mercantil	5 2 0 5 2 1 - 3	5 2 0 5 2 1 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 9 0 5 2 4	2 0 1 9 0 7 2 5
81. Hasta	2 0 4 1 0 5 2 4	

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 5 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 1 9 0 7 2 5		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906964180

(415)7707212489984(8020) **000001490696418 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 9 1 1 3 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELEZ	GUEVARA	GERMAN	

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

2

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

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

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: 14906964180

(415)7707212489984(8020) **000001490696418 0**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 6 7 3 7 2 5 1	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VELEZ	GUEVARA	GERMAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 5 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 9 2 6 8 2 3 2	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NIVIA	DIAZ	HECTOR	ALFONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 5 1 4	2 0 1 9 0 7 0 4

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906964180

(415)7707212489984(8020) **000001490696418 0**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 7 3 7 7 6 9		6 0 0 8 6

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

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 2 1 0

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	6 6 8 1 2 5 3 5		9 5 9 8 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RAMIREZ	MORALES	MARIA	DEL PILAR

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 5 1 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906964180

(415)7707212489984(8020) **000001490696418 0**

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	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0	

162. Nombre del establecimiento: SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 4 B 36 A 71

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 2 0 5 2 2 2	1 9 9 9 1 0 0 5	
168. Teléfono: 6 8 3 4 0 1 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	1298 de 2023		
CONTRATISTA:	SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S	**NIT / C.C No.**	805.014.913-0
OBJETO CONTRACTUAL:	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 2		
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.186.214,80		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	07 de diciembre de 2023	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	4 días
FECHA DE INICIO:	12 de diciembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	15 de diciembre de 2023
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Andres Felipe Vela Rojas – Grupo 2	**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y control de calidad / 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 Mundial	**No. de póliza**	C-100067766

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	$ 3.037.242,96	07/12/2023	15/06/2024
Cumplimiento Calidad y correcto	$ 4.555.864,44	07/12/2023	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	$ 15.186.214,80
ADICIONES	N/A
MODIFICACIONES	N/A
SUBTOTAL	$ 15.186.214,80
VALOR EJECUTADO	$ 15.186.214,80
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	Realizar la programación de la entrega de los estándares de acuerdo con los requerimientos del supervisor, dentro de los dos (2) días siguientes hábiles a la firma del acta de inicio.	Se realizo la solicitud y programación de acuerdo con los requerimientos y necesidades del laboratorio.
2	Entregar mínimo la cantidad solicitada (independiente de la presentación debe cumplirse mínimo con la cantidad solicitada) y cumplir a cabalidad las especificaciones técnicas requeridas solicitadas.	Se recibió la cantidad solicitada dando cumplimiento a lo requerido. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
3	Suministrar todos los estándares y material de referencia en su envase original sellado y en buen estado, debidamente embalados y conservando la cadena de frío o condiciones especiales de almacenamiento, en caso de requerirla, así como cumplir con los tiempos programados. Los estándares deben ser entregados en el laboratorio correspondiente de acuerdo con el grupo del cual hagan parte; dicho suministro se llevará a cabo dentro de la vigencia del contrato.	Se recibieron los Materiales de referencia certificados (MRC) en su envase original sellado, en buen estado y cumpliendo las condiciones de almacenamiento. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
4	Para los ítems del grupo 3 entregar los elementos del Lote vigente o Current Lot del	Cumplieron con los requisitos de fecha de vencimiento de cada MRC.

	Catálogo de la USP o EDQM consultado a través del link: https://www.usp.org/reference-standards; para los ítems de los grupos 1,2,4,5,6,7,8,9 y 10 entregar con fecha de vencimiento de mínimo dos (2) años contados a partir de la fecha de entrega, brindando garantía igual a la fecha de vencimiento de cada elemento. El Invima podrá recibir estándares con fecha de vencimiento menor a dos (2) años únicamente cuando sea sustentado con la respectiva información técnica, (como es el caso de las soluciones de metales para ICP) lo anterior, debido a que no todas las sustancias son químicamente estables y no se puede garantizar para todos, una vida útil mayor.	PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
5	Entregar el respectivo certificado de análisis que incluya el grado de pureza o potencia, fecha de vencimiento (cuando aplique conforme a la obligación número 4) y el lote de producción del estándar e incertidumbre asociada, material de referencia o materia prima de alta pureza, en medio magnético; dichos certificados deben ser entregados en el momento de la entrega y a la persona que esté recibiendo a satisfacción los estándares.	Cumplieron con los requisitos de fecha de vencimiento, lote, e incertidumbre de cada MRC. Certificados de MRC
6	Contar, cuando aplique, con los permisos respectivos ante el Fondo Nacional de Estupefacientes, para la importación de sustancias controladas. La cual será evidencia a través de la Resolución de inscripción al Fondo Nacional de Estupefacientes, para importar, comprar y distribuir reactivos, patrones y estándares de referencia de las sustancias sometidas a fiscalización; dicha Resolución deberá estar vigente durante la ejecución del contrato.	No Aplica
7	Para los grupos 2, 8, 9 y 10 correspondientes a Material de Referencia, entregar el correspondiente certificado en físico, el cual deberá contener la siguiente información: a). El valor de la pureza con su respectivo rango de aceptación y/o valor de incertidumbre o tolerancia junto con el criterio o guía internacional que se tuvo en cuenta para hacer la determinación. b). fecha de vencimiento y el lote de producción. La entrega se realizará en el Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados y en el Laboratorio Fisicoquímico de Alimentos y Bebidas de acuerdo con la solicitud.	Se recibieron los certificados cada MRC, con lo solicitado

8	Garantizar el cambio de los estándares que no vengan en las condiciones (ambientales, físicas, etc) dentro de los treinta (30) días calendario siguiente a la solicitud realizada por el supervisor del contrato si durante la utilización de los mismos se observa que no cumplen con las condiciones técnicas, o no responden a la finalidad para la cual se adquirió, sin generar costos adicionales para el Instituto.	Se recibieron los Materiales de referencia certificados (MRC) en su envase original sellado, en buen estado y cumpliendo las condiciones de almacenamiento. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
9	Todos los estándares de referencia deben tener mínimo una vigencia de dos años. Los certificados deben evidenciar concentración, pureza o potencia con su respectivo valor de *incertidumbre asociada (*exceptuando los estándares que sean marca USP del grupo 3) ó incertidumbre expandida, valor y nivel de confianza del valor de cobertura K.	Se recibieron los MRC con la fecha de vencimiento de acuerdo con la fecha de elaboración de cada MRC de acuerdo con fabricante. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
10	En el caso de los grupos referentes a Material de Referencia, por tratarse en su mayoría muestras en matrices alimenticias, se excluye de la vigencia mínima de dos años, su vigencia será la dada por el fabricante en el certificado respectivo.	Los elementos recibidos cumplen con la fecha de vencimiento de acuerdo con la fecha de elaboración de cada MRC de acuerdo con fabricante. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS

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 15 de diciembre de 2023

Andres Felipe Vela Rojas
Cargo: Coordinador – Profesional Especializado
Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados
Supervisor Contrato 1298 de 2023