ICA
Instituto Colombiano Agropecuario

**ICA** 22/07/2024 12:53
Al Contestar cite este No.: **20243118757**
Origen: Subgerencia De Análisis y Diagnós
Destino: Grupo de Gestión Control
Anexos: Fol:2

# MEMORANDO

11.200
Bogotá,

PARA: **NELSON ENRIQUE PEREZ LOPEZ**
**Grupo de Gestión Control de Activos y Almacenes**

DE: SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO

ASUNTO: Primer informe de supervisión contrato GGC-021-2024

Estimado Dr. Nelson,

De manera atenta y para el trámite correspondiente para el pago se envía primer informe de supervisión del contrato GGC-021-2024, suscrito con BIOSOLUCIONES S.A.S, cuya supervisión es ejercida por el funcionario del Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios - LANIP, Cristian Camilo Moreno Bernal.

Se envían los siguientes documentos:

- Factura electrónica de venta No. FEB 327
- Certificado de aportes a parafiscales
- Certificado bancario
- Registro Único Tributario - RUT
- Forma 4-1027 Informe de supervisión
- Certificado de cumplimiento
- Remisión No. 2024-0020-1
- CMI OFI240794
- Acta de inicio GGC-021-2024
- Contrato GGC-021-2024

Atentamente,

**URIEL ESTEBAN SIERRA ZULETA**
Subgerente de Análisis y Diagnóstico

Anexos: 1 archivo anexo
C.C.: Subgerencia De Análisis y Diagnóstico
Andres David Pacheco Casas / Grupo de Gestión Control de Activos y Almacenes
Kely Enciso Tellez / Grupo de Gestión Contable
Mariluz Villamil Sandoval / Dirección Técnica de Análisis y Diagnostico Veterinario
Ana Eugenia Patiño Suaza / LANIP (Grupo Nacional de Insumos Pecuarios)
Cristian Camilo Moreno Bernal / LANIP (Grupo Nacional de Insumos Pecuarios)
Elaboró: Daniel David Romero Jara

**BIOSOLUCIONES S A S**
NIT 830.118.342-3
AK 58 # 127 - 59 LOCAL 1101 CC BULEVAR NIZA
Tel: (601) 3002667202
Bogotá - Colombia
marysalome23@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764045781446 aprobado en 20230310 prefijo FEB desde el número 243 al 2000 Vigencia: 18 Meses

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FEB 327**

**Fecha y hora Factura**
Generación: 04/07/2024, 15:27
Expedición: 04/07/2024, 15:27

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Cliente**<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | **Nit ó C.C.**<br>899.999.069-7 | **Fecha de Vencimiento**<br>2024-07-04 |
| **Razón Social**<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | **Dirección**<br>CLL 48 No 27-21 | **Teléfono** |
| **Correo** | **Vendedor**<br>Deisy Vasquez | **Centro de Costo**<br>02 |

**CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador**

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Autoclavable Rodent Lab diet | 32.00 | 12,768,000.00 | 380,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 12,160,000.00 |
| IVA 5% | 608,000.00 |
| **Total a Pagar** | 12,768,000.00 |

**OBSERVACIONES:**
#$17-02-00-000;GGC-021-2024;cristian.moreno@ica.gov.co#$

**Valor en Letras:**
Doce millones setecientos sesenta y ocho mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-04 por $ 12,768,000.00

**VENDEDOR**
_____
C.C. Ó NIT.:

**FIRMA Y SELLO**
_____
C.C. Ó NIT.:

**CUFE:**
d5ff94a178c1d63e5f734b599a05fdbd523457c4896347434b7b3b548c88058673d1430b4374878900774d4cbf5b95c4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

**CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO APORTES PARAFISCALES**

Yo DEISY VASQUEZ ACOSTA , identificado con cédula No. 53.083.612 de Bogotá ,en mi calidad de representante legal suplente, de la empresa BIOSOLUCIONES SAS con NIT No. 830.118.342-3, manifiesto bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, la empresa BIOSOLUCIONES SAS se encuentra a PAZ Y SALVO durante los últimos seis (6) meses con los pagos correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar; de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

Se firma en Bogotá al 05 día del mes de julio 2024

Cordialmente,



Deisy Vasquez Acosta
Representante Legal

Cra 58 No. 127-59 Lc. 1101 C.C Bulevar Niza
Tel: 3002667202
E- mail: admonbiosoluciones@gmail. com
www. biosoluciones.co

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C., 18/07/2024

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **BIOSOLUCIONES SAS** con **NIT 8301183423** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | 0550008700387148 |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966495428

(415)7707212489984(8020) 000001496649542 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 1 8 3 4 2 | 3 | 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
BIOSOLUCIONES S .A. S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | BIOSOLUCIONES S.A.S |

## 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
A K 58 127 59 LC 1101

42. Correo electrónico biosolucionesltda@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 2 6 6 7 2 0 2 | 3 2 1 6 4 0 9 0 1 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 6 4 | 2 0 0 3 0 3 2 6 | 4 7 5 9 | 2 0 1 9 0 1 0 2 | | | | | 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 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 2 | 2 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3 | 57. Modo | 1 | | |
| | | 58. CPC | 9 7 | | |

**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 - 12 - 06 / 16 : 23: 56

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 GALAN CORREA LAURA CRISTINA

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: 14966495428

(415)7707212489984(8020) **000001496649542 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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 3 2 | 1 2 |
| 73. Fecha | 2 0 0 3 0 3 2 6 | 2 0 1 4 0 4 3 0 |
| 74. Número de notaría | 3 3 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 3 0 3 2 8 | 2 0 1 4 0 5 0 8 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 1 2 5 9 8 8 0 | 0 1 2 5 9 8 8 0 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 3 0 3 2 6 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## 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 0 1 0 1 | | - |
| 2 | 2 1 | 2 0 1 4 0 4 3 0 | | - |
| 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: 14966495428

(415)7707212489984(8020) **000001496649542 8**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 4 3 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 1 8 4 9 4 1 6 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GALAN | CORREA | LAURA | CRISTINA |

| 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 4 0 4 3 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 3 0 8 3 6 1 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VASQUEZ | ACOSTA | DEISY | |

| 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
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966495428

(415)7707212489984(8020) **000001496649542 8**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALAZAR | GALVIS | MARY | SALOME |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 2 0 5 1 4 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966495428

(415)7707212489984(8020) **000001496649542 8**

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

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos 4 6 6 4 | |

162. Nombre del establecimiento: BIOZOO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CARRERA 58 127 59 LC 1101

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 3 6 7 5 0 9 1 | 2 0 2 3 0 5 0 3 | |
| 168. Teléfono: 3 0 0 2 6 6 7 2 0 2 | 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

# INFORME

# SUPERVISION / INTERVENTORIA

| 1. TIPO DE INFORME: (marque con una X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periódico:** | Julio | **X** | **Final:** | (Mes/período/pago) | |

| 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato / Orden / Convenio Número:** | GGC-021-2024 | | **de** | 2024 | | |
| **Tipo de contrato: Prestación De Servicios** | | | | | | |
| **Objeto: SUMINISTRO DE ALIMENTO AUTOCLAVABLE ESPECIAL PARA ROEDORES PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS** | | | | | | |
| **Supervisor / Interventor:** | Cristian Camilo Moreno Bernal (Funcionario del Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios- LANIP) | | | | | |
| **Contratista:** | BIOSOLUCIONES S.A.S | | | | | |
| **Valor total del contrato/orden/convenio:** | **$ 24.738.000** | | | | | |
| **Plazo de ejecución:** | 183 días | | | | | |
| **Fecha inicio de ejecución:** | 16 | **de** | mayo | **de** | 2024 | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | 15 | **de** | noviembre | **de** | 2024 | |

| EN EJECUCIÓN: | X | TERMINADO: | | LIQUIDADO: | | POR LIQUIDAR: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACION FINANCIERA:**

| CDP N° | Fecha | Valor | RP N° | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 17024 | 2024-01-31 | $ 25.000.000 | 716324 | 2024-04-23 | $ 24.738.000 |

**INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:**

| **Tipo:** (Marque con una X) | Bancaria: | | Póliza de seguro: | X |
|---|---|---|---|---|
| Garante: | | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | |
| Identificación de la garantía única: | 3921305–4 | Fecha de aprobación: | 2024-05-16 | |

| AMPAROS | X | INICIO DE VIGENCIA | FIN DE VIGENCIA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| Buen manejo del anticipo. | | Fecha | Fecha | $ |
| Cumplimiento. | | 2024-04-19 | 2025-03-20 | $ 4.947.600 |
| Pago de salarios y prestaciones. | | Fecha | Fecha | $ |
| Calidad. | | 2024-04-18 | 2025-03-20 | $ 4.947.600 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | Fecha | Fecha | $ |
| Otro: | | Fecha | Fecha | $ |

| **Prórrogas** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número y fecha de la modificación** | | **Tiempo (días calendario)** | | | | |
| **1** | | | | | | |
| **Nueva fecha de terminación:** | **día** | **de** | **mes** | **de** | **año** | |

| **Adiciones** | | **CDP N°** | **RP N°** | **Fecha RP** |
|---|---|---|---|---|
| **Número y fecha de la modificación** | **Valor de la adición ($)** | | | |
| **1** | | | | |
| **Valor total final:** | **$ Valor** | | | |

| **Suspensiones** | |
|---|---|
| **Fecha de suscripción** | **Periodo y Tiempo (días calendario)** |
| **1** | (fecha: desde – hasta) días |

| **Modificaciones** | |
|---|---|
| **Cláusula Nº** | **Breve descripción de la modificación** |

| Libertad y Orden | **INFORME**<br>**SUPERVISION / INTERVENTORIA** | ICA Instituto Colombiano Agropecuario |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **1** | | |

| **Modificación de la garantía única:** | | |
|---|---|---|
| Amparo modificado: | Nuevo valor asegurado: | Fecha aprobación: |
| | $ | |

## 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

**En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI** ☐ **No** ■

**CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Anticipo contrato inicial % (1)** | **0,00%** | **Valor anticipo contrato inicial (5)** | **$ -** |
| **Fecha de Desembolso del anticipo (2)** | **DD/MM/AAAA** | **Valor anticipo adiciones (6)** | **$ -** |
| **No. Orden de pago desembolso anticipo (3)** | | **Valor total anticipo (7)** | **$ -** |
| **% Anticipo de adiciones (4)** | **0,00%** | **Saldo pendiente por amortizar (8)** | **$ -** |

| CONCEPTO | | VALOR HONORARIOS | PORCENTAJE DE EJECUCION |
|---|---|---|---|
| **Valor total inicial (9)** | | **24.738.000,00** | **51,61%** |
| **Valor Adiciones (10)** | | **0,00** | |
| **Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)** | | **24.738.000,00** | |
| **Valor pagado (11)** | | **0,00** | |
| **Valor en trámite (N° FEB 327 ) (12)** | | **12.768.000,00** | |
| **Nota débito + ND (13)** | Numero | **0,00** | |
| **Nota crédito - NC (14)** | Numero | **0,00** | |
| **Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)** | | **12.768.000,00** | |
| **Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)** | | **12.768.000,00** | |
| **Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)** | | **11.970.000,00** | |

| Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X: | Saldo por reintegrar: | | Saldo por liberar: | |
|---|---|---|---|---|

Si el saldo es por liberar discrimine:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Un. Ejec.** | | **CDP** | | **Compromiso o Registro** | | **Cat.** | | **Valor a liberar** | $ |
| **Un. Ejec.** | | **CDP** | | **Compromiso o Registro** | | **Cat.** | | **Valor a liberar** | $ |
| **VALOR TOTAL A LIBERAR:** | | | | | | | | **$** | |

| **¿Solicita constituir reservas?** (Marque con una X) | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| | | **X** |
| **Valor y justificación:** (¿Por qué?) | **$** | |

## 4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

| | | |
|---|---|---|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. | **SI**<br>X | **NO** |
| | **Marque con una X** | |

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

| | |
|---|---|
| Aportes al sistema de salud | $ |
| Aportes al sistema de pensiones | $ |

| | |
|---|---|
| Aportes a ARL | $ |

| **5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:** | | |
|---|---|---|
| **Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)** | | **51.61%** |
| **Descripción de la ejecución actual del contrato:** | | |
| **Nº** | **Obligaciones Específicas del Contratista** | **Estado de avance de la obligación** |
| **1** | **1. Entregar en las instalaciones del ICA y al supervisor del contrato, el alimento autoclavable especial para roedores, conforme a las características y condiciones técnicas exigidas y en los horarios establecidos de atención al público.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: Se recibió el alimento autoclavable especial para roedores conforme a las características y condiciones técnicas exigidas por el LANIP (Anexo certificado de cumplimiento y/o acta de recibido a satisfacción) |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| **2** | **2. Hacer entrega del alimento autoclavable con las especificaciones técnicas que garanticen la calidad, condiciones óptimas de empaque y almacenamiento según cada producto. Cada uno de los lotes entregados debe tener certificado de calidad correspondiente del fabricante y la ficha técnica pertinente.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: Se recibió el alimento autoclavable relacionado en el anexo técnico de este informe, el cual cumple con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, y los empaques y embalajes se encontraban conforme a lo establece el fabricante, adicionalmente, se entregó certificado de calidad y la ficha técnica. |
| | | Entrega producto Si__x_ No____<br>Ubicación: LANIP |
| **3** | **3. Elaborar cronograma de entrega de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los 5 días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Copia del cronograma mencionado deberá ser publicado en plataforma SECOP II, dentro de los tres días hábiles siguientes a su elaboración.** | Porcentaje (%) de avance:100% |
| | | Descripción del avance: Se elaboró y publico el cronograma en la plataforma de SECOP II. |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: SECOP II |
| **4** | **4. La vigencia del alimento autoclavable contará a partir de la entrega y recibido a satisfacción en el laboratorio por parte del supervisor del contrato, de acuerdo con la vida útil especificada en la oferta económica.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: La vigencia del alimento autoclavable empieza a contar desde la fecha 2024-05-21, en la cual se recibió el alimento en las instalaciones del LANIP. |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| **5** | **5. Durante la ejecución del contrato, el contratista debe mantener vigente la carta de exclusividad de la casa matriz.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: Se evidencia que el contratista mantiene la carta de exclusividad vigente con la casa matriz PMI Nutrition International. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| 6 | **6. Asumir el valor y/o costo y demás erogaciones generadas durante el desarrollo y ejecución del contrato, incluyendo los gastos de envíos y/o desplazamiento a los diferentes sitios en donde se deban entregar los bienes y/o servicios contratados.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: El contratista genero la factura No FEB 327, por el valor del alimento autoclavable entregado. Los costos en los que incurrió para realizar la entrega en el lugar establecido en el contrato son asumidos por el contratista. |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| 7 | **7.Mantener el precio de los insumos durante la vigencia del contrato, conforme a los precios y valores señalados en la cotización (oferta).** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: Se recibió la factura No FEB 327 del alimento autoclavable entregado, se evidencia que los precios y valores se mantienen conforme a lo establecido en la oferta económica., |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| 8 | **8. El CONTRATISTA deberá contar con las autorizaciones legales administrativas que fueren necesarias para la entrega del insumo, así como también, deberá contar con los permisos, licencias, herramientas y medios que fueren necesarios.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: El contratista cuenta con las autorizaciones legales administrativas, permisos, licencias , herramientas y medios necesarios, logrando la entrega del alimento autoclavable especial para roedores en las instalaciones del LANIP. |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| 9 | **9. El valor de la propuesta debe incluir todos los impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos, gastos, transporte, desplazamiento y demás erogaciones en que deba incurrir el contratista para el cumplimiento del presente proceso, el cual debe estar dentro del rango del presupuesto oficial asignado para este proceso.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: Se recibió la factura No FEB 327 del alimento autoclavable entregado, en la cual se evidencia la inclusión de los impuesto, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos, gastos, transporte, desplazamiento y demás erogaciones, para el cumplimiento de la entrega realizada el 2024-05-21 en las instalaciones del LANIP. |
| | | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| 10 | **10. Los insumos de laboratorio adquiridos deberán ser entregados por el proponente en las instalaciones del ICA debidamente embalados, dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: El concentrado autoclavable fue entregado en las instalaciones del LANIP, debidamente embalados, con su empaque original y con la rotulación del producto, por lo cual, fueron recibidos a satisfacción. |

| | | |
|---|---|---|
| | **información: Nombre del producto, Fecha de producción, Fecha de vencimiento y Número de registro INVIMA, es caso de que el producto así lo requiera. En el momento de la entrega, la fecha de vencimiento de los reactivos no puede ser menor a la vida útil especificada en la oferta económica.** | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: LANIP |
| **11** | **11. Si durante la utilización de los insumos contratados se observa que algún lote no cumple con las condiciones técnicas requeridas o no responde a la finalidad para la cual se adquirió, el contratista se obliga a cambiar el producto defectuoso, conforme con el tiempo máximo de importación, el cual no podrá superar los sesenta (60) días calendario siguientes a la solicitud que el ICA le haga sobre el particular.** | Porcentaje (%) de avance: 51.61% |
| | | Descripción del avance: Se recibió el alimento autoclavable especial para rodadores a satisfacción (anexo certificado de cumplimiento y/o acta de recibido a satisfacción), pues se ha cumplido con la especificaciones técnicas y no es necesario solicitar cambio. |
| | | Entrega producto Si___ No__x__<br>Ubicación: LANIP |

| **VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:** | | | |
|---|---|---|---|
| El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales. | **N/A** X | **SI** | **NO** |

| **MEJORAS:** | | |
|---|---|---|
| Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad. | **SI** | **NO** X |

| **ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:** | | |
|---|---|---|
| Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles. | **SI** X | **NO** |

| **ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:** | | |
|---|---|---|
| Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles. | **SI** | **NO** X |

| **RECIBO A SATISFACCION:** | | |
|---|---|---|
| **Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.** | **SI** X | **NO** |
| **Observaciones: Los bienes facturados y tramitados con este informe de supervisión se recibieron a satisfacción como se evidencia en la remisión No. 2024-0020-1 y en el certificado de cumplimiento y/o acta de recibido a satisfacción, los mismo se relacionan en el anexo técnico.** | | |

| **BIENES APORTADOS AL CONVENIO:** | | |
|---|---|---|
| Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio. | **SI** | **NO** |

| **PLACA DE INVENTARIO** | **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** |
|---|---|---|
| (Adicione las filas que requiera) | | $ |
| | | $ |
| | | $ |

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

| FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO: | | |
|---|---|---|
| Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes. | **SI** | **NO** |

| PLACA DE INVENTARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| | | $ |
| | | $ |

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

| SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI): | | |
|---|---|---|
| Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI. | **SI** | **NO** |

| GSMI EXPEDIDAS | CONSECUTIVO | VALOR |
|---|---|---|
| # | Del XXX al XXX | $ |
| **GSMI ANULADAS** | **CONSECUTIVO** | **VALOR** |
| # | Del XXX al XXX | $ |
| **GSMI DEVUELTAS A EL ICA** | **CONSECUTIVO** | **VALOR** |
| # | Del XXX al XXX | $ |

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

## 6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

| CRITERIO | SUBCRITERIO | ITEM | MARQUE SI | MARQUE NO | VALOR ASIGNADO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS) | TIEMPO DE ENTREGA | ¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor? | | | | 0 |
| | CANTIDADES | ¿Se entregan las cantidades solicitadas? | | | | |
| CALIDAD (25 PUNTOS) | CONFORMIDAD | ¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega? | | | | 0 |
| | FUNCIONALIDAD ADICIONAL | ¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente? | | | | |
| POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS) | RECLAMACIONES | ¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? | | | | 0 |
| | | (*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos? | | | | |
| | SERVICIO POS VENTA | ¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras) | | | | |
| GESTION (25 PUNTOS) | PROCEDIMIENTOS | ¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual? | | | | 0 |
| | GARANTÍA | ¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? | | | | |
| | | (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada? | | | | |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | | 0 |
| CONVENCIÓN | SÍMBOLO SIGNIFICADO | PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente | | | | |
| | (*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI | PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato. | | | | |
| | | PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor. | | | | |

**7. OBSERVACIONES:**

**EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.**

Para constancia se firma en (Mosquera) a los doce (12) días del mes de (julio) de dos mil veinticuatro (2024).

**CRISTIAN CAMILO MORENO BERNAL**
Auxiliar administrativo
Supervisor / Interventor

**ANA EUGENIA PATIÑO SUAZA**
Coordinadora LANIP
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Vo.Bo: Uriel Esteban Sierra Zuleta-Subgerente de Análisis y Diagnóstico

Vo.Bo: Mariluz Villamil Sandoval-Directora Técnica de Análisis y Diagnóstico Veterinario

Revisó: Daniel David Romero Jara-Contratista SAD

**Anexos:**

**ANEXO TÉCNICO**

| NO. REMISIÓN | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA | VALOR IVA (5%) | VALOR TOTAL CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-0020-1 | Concentrado autoclavable marca Rodent LabDiet® Código 5010 | 32 bultos | $ 380.000 | $ 12.160.000 | $ 608.000 | $ 12.768.000 |

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

| CERTIFICADO | |
|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO** | **GGC-021-2024** |
| **CONTRATISTA** | **BIOSOLUCIONES S.A.S** |
| **IDENTIFICACIÓN** | **NIT: 830.118.342-3** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **SUMINISTRO DE ALIMENTO AUTOCLAVABLE ESPECIAL PARA ROEDORES PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 24.738.000** |
| **FECHA DE ESTA CERTIFICACIÓN** | **21 de mayo de 2024** |

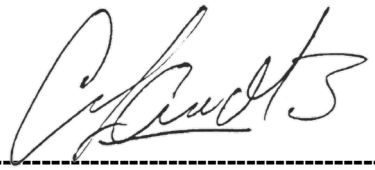
Que el contratista **BIOSOLUCIONES S.A.S** ha venido cumpliendo con la entrega, en el lugar y tiempos establecidos en el contrato de suministro de alimento especial para roedores relacionados a continuación:

| Descripción | Cantidad | Número de remisión |
|---|---|---|
| Concentrado autoclavable marca Rodent LabDiet® Código 5010 | 32 | 2024-0020-1 |

Como consecuencia de lo anterior certifico el recibido a satisfacción del concentrado especial para roedores relacionado previamente.

**OBSERVACIONES:**

Cordialmente,



---

**Cristian Camilo Moreno Bernal**
Supervisor

Bio soluciones
soluciones integrales para la vida

Señores
Instituto Colombiano Agropecuario ICA
Sr. Cristian Moreno
Cel. 3167840640
Kilometro 19 Via Mosquera Madrid
Ciudad

Remisión No. 2024-0020-1

Apreciados señores:

Estamos haciendo entrega de los siguientes productos.

| PRODUCTO | PESO | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Dieta Autoclavable para animales de laboratorio 5010 | 22.67Kl c/u | 32 Bultos | Primera entrega sobre contrato |

Atentamente,

Deisy Vásquez Acosta
Dir. Administrativa
3002667202

Recibido por:

Almacen
2024-05-21
Se recibio en laboratorio.

Firma y fecha 2024-05-21

Carrera 58 No. 127-59 Lc 1101 C.C Bulevar Niza
Cel. 3002667202
E-mail: admonbiosoluciones@gmail.com
www.biosoluciones.co

**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA**

**899.999.069-7**

**COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO** OFI240794

**ALMACEN :** 000 OFICINAS NACIONALES
**ORIGEN DE FONDOS:** 01 ICA
**DEPENDENCIA :** 000 OFICINAS NACIONALES
**NOVEDAD :** 02 COMPRA NACIONAL Y ENTREGA EN EL NIVEL SECCIONAL
**FECHA :** 09-07-2024 **FUENTE :** REM 2024-0020-1
**PROVEEDOR:** 830118342 BIOSOLUCIONES LTDA
**CONTRATO No.:** GGC-021-2024 **FACTURA No.:** REM 2024-0020-1

| ITEM | TIPO ACT | CODIGO | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15149000109 | 146001026 | CONCENTRADO AUTOCLAVABLE MARCA RODENT | BULTO | 32,00 | 399.000,00 | 12.768.000,00 |

**SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS SESESENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.**

**Valor Total** **12.768.000,0**

**RESUMEN CONTABLE**

| CUENTA | VALOR |
|---|---|
| 15149000109 | **12.768.000,00** |

Recibí

Fecha 21-05-2024

Elaboro FRANKLIN.ALARCON

.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web http://www.ica.gov.co .
Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.

| | | |
|---|---|---|
| Libertad y Orden | **ACTA DE INICIO<br>CONTRATO / ORDEN / CONVENIO<br>GGC-021-2024** | ICA Instituto Colombiano Agropecuario |

**CONTRATANTE INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO –ICA- 899999069-7**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:** | **GGC-021-2024** |
| **CONTRATISTA:** | **BIOSOLUCIONES S.A.S** |
| **IDENTIFICACION CONTRATISTA:** | 830.118.342-3 |
| **FECHA DE INICIO:** | 16 de mayo de 2024 |
| **DEPENDENCIA ICA:** | Subgerencia de Análisis y Diagnostico |
| **SECCIONAL ENCARGADA DE LA CONTRATACION:** | Oficinas Nacionales |
| **SEDE:** | Bogotá. |
| **VALOR CONTRATO:** | $24.738.000 |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | 183 días |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 15 de noviembre de 2024 |

Por medio del presente documento, y una vez cumplidos los requisitos de registro presupuestal y aprobación de la garantía única, se da inicio a la ejecución del CONTRATO / ORDEN / CONVENIO **GGC-021-2024** a partir de la fecha.

Para constancia se firma en Bogotá a los dieciséis (16) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).



**Cristian Camilo Moreno Bernal**
Interventor/Supervisor
C.C. 80.656.984



**Deisy Vásquez Acosta**
Contratista
C.C. 53.083.612

**CONTRATO CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA Y BIOSOLUCIONES S.A.S**

| **TIPO DE CONTRATO** | **CONTRATO No.** |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **GGC-021-2024** |
| **CONTRATISTA** | **NIT.** |
| BIOSOLUCIONES S.A.S | 830.118.342-3 |
| **DELEGADO PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
| DEISY VASQUEZ ACOSTA | 53.083.612 DE BOGOTA |
| **DIRECCIÓN:** | **TELÉFONO** |
| Ak 58 No 127-59 local 1101 Bulevar Niza BOGOTA | 3002667202 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | biosolucionesltda@gmail.com |

Entre los suscritos, **JUAN FERNANDO ROA ORTIZ**, mayor de edad con domicilio en esta ciudad, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.1.030.555.946, en su condición de **GERENTE GENERAL** del **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA**, cargo para el cual fue nombrado mediante Decreto 1262 del 28 de julio de 2023 y posesionado mediante Acta No. 15 del 01 de agosto de 2023, en observancia a lo dispuesto por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y las demás disposiciones vigentes que regulan la contratación de la administración pública, así como en uso de sus atribuciones legales y debidamente facultado para la celebración del presente contrato a nombre del **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA**, Establecimiento Público del Orden Nacional, creado y reestructurado con arreglo a los Decretos 1562 de 1962, 3116 de 1963, 2141 de 1992, 2645 de 1993, 4765 y 4766 del 18 de diciembre de 2008, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, con **NIT. 899.999.069-7,** el cual en adelante se denominará el **ICA**, y por la otra parte, **DEISY VASQUEZ ACOSTA 53.083.612 DE BOGOTA**, obrando en su condición de Representante legal suplente obrando en su condición de Representante Legal de la Empresa **BIOSOLUCIONES S.A.S**, identificada con NIT **830.118.342-3**, constituida por escritura pública No. 0000732 Notaría 33 de Santafé de Bogotá, del 26 de marzo de 2003, inscrita el 28 de marzo de 2003, bajo el No. 00872821 del Libro IX, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS mediante la modalidad de contratación directa, previas las siguientes consideraciones: **1.** Que el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 del Decreto 4765 de 2008 tiene por objeto contribuir al desarrollo sostenido del sector agropecuario, pesquero y acuícola, mediante la prevención, vigilancia y control de los riesgos sanitarios, biológicos y químicos para las especies animales y vegetales, la investigación aplicada y la administración, investigación y ordenamiento de los recursos pesqueros y acuícolas, con el fin de proteger la salud de las personas, los animales y las plantas y asegurar las condiciones del comercio. Las actividades de investigación y de transferencia de tecnología contempladas desde su creación, serán ejecutadas por el Instituto mediante la asociación con personas naturales o jurídicas. **2.** Que por su parte la Subgerencia de Análisis y Diagnóstico - SAD, en cumplimiento de las funciones es la dependencia encargada de asesorar a la Gerencia General en la formulación, preparación y desarrollo de políticas, planes, programas, proyectos, medidas y procedimientos dirigidos al desarrollo de métodos analíticos para la detección de plagas y patógenos de importancia agrícola y pecuaria, además, tiene la responsabilidad de verificar la calidad de insumos y tratamientos cuarentenarios para animales y

vegetales. **3.** Que la SAD está conformada por la Dirección Técnica de Diagnóstico Veterinario, integrada por el Laboratorio Nacional de diagnóstico Veterinario (LNDV), Red de Laboratorios de Diagnóstico Veterinario (LDV) y el Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios (LANIP) y la Dirección Técnica de Diagnóstico Fitosanitario, integrada por el Laboratorio Nacional de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación del Riesgo (LDF&MR), Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitarios (LDF), Red de Laboratorios de Semillas (LASE) y Laboratorio Nacional de Insumos Agrícolas (LANIA). **4.** Que en el Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios (LANIP), se verifica la calidad de los insumos pecuarios y la inocuidad de los productos de origen animal en su fase de producción primaria, para prevenir riesgos en la salud animal y humana. Entre otras actividades examina la calidad de los productos biológicos veterinarios producidos en Colombia y los importados que se encuentren registrados ante el ICA. **5.** Que dentro de la estructura organizacional del Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios (LANIP), encontramos el "BIOTERIO", espacio destinado a la cría de biomodelos (roedores), empleados como reactivos biológicos en protocolos experimentales, los cuales requieren de una dieta completa en su ciclo de vida. **6.** Que estos biomodelos son utilizados en el Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario (LNDV), en el desarrollo de la Prueba Biológica de Diagnóstico Confirmatoria de Rabia. Que consiste en tomar el cerebro del bovino, se macera, se homogeniza, se centrifuga y se inocula en el cerebro del roedor, y si este presenta síntomas de nerviosismo o alteración, se confirma la probabilidad de que el semoviente este contaminado de rabia. **7.** Que, para implementar la dieta y alimentación de los roedores, el LANIP utiliza un alimento que recibe la denominación técnica de "Concentrado Especial Autoclavable" de la línea "LABDIET y TESTDIET", cuyo apelativo se desprende, de las condiciones técnicas del producto, el cual, como su nombre lo indica viene listo para ser sometido a un proceso de esterilización antes de su consumo y cumple con todos los valores nutricionales necesarios de los roedores. **8.** Que con el fin de seguir contribuyendo con el proceso de análisis y diagnóstico por parte del LNDV y la verificación de la calidad de los productos biológicos por parte del LANIP, a través de pruebas en roedores, se hace indispensable la adquisición de los productos de alimentos especiales que no interfieran con los resultados. **9.** Que en vista que el alimento de la línea "LABDIET y TESTDIET" ya está estandarizado, antes de implementar otro producto deberá estandarizarse y validarse; de lo contrario se correrían riesgos sanitarios, en los parámetros productivos y reproductivos y en la emisión de los resultados. Animales débiles o bajos de peso podrían morir antes de finalizar el experimento y afectar las pruebas directas, de inocuidad, de potencia etc., o animales con sobrepeso podrán presentar engrosamiento de ovarios afectando la fertilidad y sostenibilidad del bioterio. **10.** Que los productos de alimento especial autoclavable para roedores de laboratorio que se utilizan en el LANIP, son alimentos balanceados y concentrados manufacturados de la marca "LABDIET ®y TESTDIET®", procesados, distribuidos y comercializados únicamente por la empresa estadounidense PMI NUTRITION INTERNATIONAL y sus subsidiarias, con domicilio principal en el Estado de Missouri, quien a su vez, otorgo derechos comerciales a la empresa BIOSOLUCIONES S.A.S, quien posee la representación exclusiva en el territorio Colombiano. **11.** Que el ICA requiere contratar con la empresa BIOSOLUCIONES S.A.S identificada con NIT: 830.118.342-3, representada legalmente por la señora DEISY VASQUEZ ACOSTA identificada con Cedula de Ciudadanía No 53.083.612 de Bogotá D.C; quienes poseen la representación exclusiva en el territorio Colombiano para la distribución y comercialización de los alimentos y/o productos de marca "LABDIET® y TESTDIET®"., según consta en el certificado del 9 de marzo de 2021 con vigencia hasta nuevo aviso, debidamente consularizados, apostillados y traducidos al idioma castellano. **12.** Que teniendo lo anteriormente expuesto y con base a lo normado en el estatuto de contratación pública, se hace necesario llevar a cabo el proceso de contratación directa para el "SUMINISTRO DE ALIMENTO AUTOCLAVABLE ESPECIAL PARA ROEDORES PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS" de acuerdo con lo establecido en el Literal G del Numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.4.8 del Decreto 1082 de 2015. **13.** Que atendiendo lo preceptuado en la Ley 1150 de 2007.Artículo 2. Núm. 4. Decreto 1082 de 2015 Arts. 2.2.1.2.1.4.2. y ss. Decreto 1068 de 2015 Arts. 2.8.4.4.5. y 2.8.4.4.6., que reza: "*Artículo 2. De las modalidades de selección. La escogencia del contratista se efectuará con arreglo a las modalidades de selección de licitación pública, selección abreviada, concurso de méritos y contratación directa, con base en*

*las siguientes reglas: (…). 4. Contratación directa. La modalidad de selección de contratación directa solamente procederá en los siguientes casos: (…) g) Cuando no exista pluralidad de oferentes en el mercado; (ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.8. Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes. Se considera que no existe pluralidad de oferentes cuando existe solamente una persona que puede proveer el bien o el servicio por ser titular de los derechos de propiedad industrial o de los derechos de autor, o por ser proveedor exclusivo en el territorio nacional. Estas circunstancias deben constar en el estudio previo que soporta la contratación.) (…).”* **14.** Que el objeto de la presente contratación está incluido en el Plan Anual de adquisiciones de la entidad para la vigencia 2024. **15.** Que, por lo anterior se entiende que el presente contrato es jurídicamente viable y se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO DEL CONTRATO**: El objeto del presente contrato es realizar la **SUMINISTRO DE ALIMENTO AUTOCLAVABLE ESPECIAL PARA ROEDORES PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS**, dentro del presente contrato de prestación de servicios, se obliga a cumplir todas las obligaciones previstas en el contrato a celebrar. De acuerdo con la naturaleza del servicio, para lo cual empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos y logísticos necesarios para el normal desarrollo del objeto contractual. **SEGUNDA. - VALOR**: El valor total de la presente contratación asciende a la suma de **VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($24.738.000),** incluido el valor del IVA. y demás gastos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos, de acuerdo con el Plan Anual de Adquisiciones aprobado para la entidad. **TERCERA. - FORMA DE PAGO:** El **ICA**, pagará al **CONTRATISTA**, a través del Grupo de Gestión Financiera de la entidad en Bogotá D.C., en pagos parciales de acuerdo con el suministro del producto de conformidad con el cronograma de entrega, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la presentación de la factura, el informe de supervisión de recibo a satisfacción por parte de los supervisores, previa validación cumplimiento de todos los requisitos administrativos y fiscales. Nota: Los pagos a que se obliga el **ICA** estarán sujetos a la asignación de recursos que realice la Dirección General del Tesoro en el Programa Anual de Caja (PAC). Para la realización de los desembolsos por parte del **ICA**, el proponente seleccionado, deberá aportar certificación ACTAULIZADO expedida por una entidad bancaria en la que conste que es titular de una cuenta de ahorros o corriente, el nombre de la entidad bancaria y el número de la cuenta. Para la realización del respectivo pago, el contratista favorecido con la adjudicación del contrato deberá allegar la(s) certificación(es), en la(s) que conste que el **CONTRATISTA** durante el periodo de ejecución contractual respectivo ha(n) efectuado el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensiones, riesgos profesionales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, ICBF Y SENA), de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003 y lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **CUARTA. – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato será **hasta el quince (15) noviembre de 2024**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos establecidos para la legalización y ejecución del contrato. (Documento que elaborará el supervisor designado para el contrato con el contratista). **CLÁUSULA QUINTA - OBLIGACIONES. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1.** Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse. 2. Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto y alcance descritos en el presente documento en los términos y condiciones aquí pactadas, observando en todo momento la Constitución Política y las leyes colombianas. 3. Ejercer la dirección y el control propio de todas las actividades encomendadas con independencia y autonomía y de forma oportuna y dentro del término establecido, con el fin de obtener la correcta realización del objeto contratado. 4. Responder por el cumplimiento y la calidad de los bienes suministrados en el término previsto en el presente contrato y ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables. 5. Guardar confidencialidad de la información obtenga o requiera conocer para la idónea ejecución del objeto contractual. Toda la información y/o documentos que se produzcan en desarrollo del presente contrato serán de uso exclusivo de **EL ICA**, obligándose desde ya **EL CONTRATISTA** a no utilizarlos para fines distintos a los previstos en este contrato, ni a divulgar la información que se le suministre, ni los resultados de su trabajo conservando la confidencialidad de estos, de conformidad con la Ley, so pena

de las acciones civiles o penales a que haya lugar. 6. Atender las observaciones y requerimientos que formule el **ICA**, en relación con la ejecución del contrato y entregar al supervisor del contrato el informe sobre las actividades ejecutadas, los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto relacionado con el contrato y/o resultados obtenidos en cada actividad encomendada cuando así se requiera. 7. Corregir de manera oportuna, sin dilaciones injustificadas y dentro de los plazos que se le otorguen, las inconsistencias y/o requerimientos que el supervisor del contrato le solicite con respecto a sus informes presentados. 8. Informar de inmediato al ICA toda irregularidad que observe en el desarrollo del objeto contratado y no acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al supervisor del contrato, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. 9. Acreditar el pago de los aportes al Sistema de Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones; así como los Aportes parafiscales. 10. Efectuar la publicación de los documentos soporte del proceso contractual y la ejecución en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II y que estén a cargo del contratista, tales como: facturas, informes de ejecución y demás que sean necesarios, para la correcta ejecución del contrato. 11. Dar cumplimiento a todas aquellas normas legales vigentes que en materia ambiental y sanitaria apliquen. 12. Constituir y subir las garantías exigidas en el contrato dentro de los términos establecidos en el cronograma en la plataforma SECOP II. 13. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance de este. **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** 1. Entregar en las instalaciones del **ICA** y al supervisor del contrato, el alimento autoclavable especial para roedores, conforme a las características y condiciones técnicas exigidas y en los horarios establecidos de atención al público. 2. Hacer entrega del alimento autoclavable con las especificaciones técnicas que garanticen la calidad, condiciones óptimas de empaque y almacenamiento según cada producto. Cada uno de los lotes entregados debe tener certificado de calidad correspondiente del fabricante y la ficha técnica pertinente. 3. Elaborar cronograma de entrega de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los 5 días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Copia del cronograma mencionado deberá ser publicado en plataforma SECOP II, dentro de los tres días hábiles siguientes a su elaboración. 4. La vigencia del alimento autoclavable contará a partir de la entrega y recibido a satisfacción en el laboratorio por parte del supervisor del contrato, de acuerdo con la vida útil especificada en la oferta económica. 5. Durante la ejecución del contrato, el contratista debe mantener vigente la carta de exclusividad de la casa matriz. 6. Asumir el valor y/o costo y demás erogaciones generadas durante el desarrollo y ejecución del contrato, incluyendo los gastos de envíos y/o desplazamiento a los diferentes sitios en donde se deban entregar los bienes y/o servicios contratados. 7.Mantener el precio de los insumos durante la vigencia del contrato, conforme a los precios y valores señalados en la cotización (oferta). 8. El **CONTRATISTA** deberá contar con las autorizaciones legales administrativas que fueren necesarias para la entrega del insumo, así como también, deberá contar con los permisos, licencias, herramientas y medios que fueren necesarios. 9. El valor de la propuesta debe incluir todos los impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos, gastos, transporte, desplazamiento y demás erogaciones en que deba incurrir el contratista para el cumplimiento del presente proceso, el cual debe estar dentro del rango del presupuesto oficial asignado para este proceso. 10. Los insumos de laboratorio adquiridos deberán ser entregados por el proponente en las instalaciones del **ICA** debidamente embalados, dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente información: Nombre del producto, Fecha de producción, Fecha de vencimiento y Número de registro INVIMA, es caso de que el producto así lo requiera. En el momento de la entrega, la fecha de vencimiento de los reactivos no puede ser menor a la vida útil especificada en la oferta económica. 11. Si durante la utilización de los insumos contratados se observa que algún lote no cumple con las condiciones técnicas requeridas o no responde a la finalidad para la cual se adquirió, el contratista se obliga a cambiar el producto defectuoso, conforme con el tiempo máximo de importación, el cual no podrá superar los sesenta (60) días calendario siguientes a la solicitud que el **ICA** le haga sobre el particular. **OBLIGACIONES DEL ICA**: Además de las obligaciones propias de este contrato, el **ICA** se obliga en especial con lo siguiente: 1. Designar al

funcionario que ejercerá la supervisión y el control de ejecución del contrato, quien estará en permanente contacto con el contratista, para la coordinación de cualquier asunto que así se requiera. 2. Verificar, a través del supervisor del contrato, el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (EPS), Pensión (AFP) y Riesgos Laborales (ARL) y pagar los honorarios que cobre **EL CONTRATISTA** en la forma establecida en este documento, efectuando las retenciones legales a que haya lugar. 3. Suscribir, a través del supervisor del control de ejecución del contrato, los documentos y actas que sean necesarias durante el desarrollo del contrato. 4. Informar de manera inmediata, acerca de cualquier circunstancia que amenace vulnerar los derechos del contratista, al igual que cualquier perturbación que afecte el desarrollo normal del contrato. 5. Guardar la confidencialidad y velar por la protección de los productos y servicios propuestos por el contratista cuando a ello hubiere lugar. 6. Suministrar en forma oportuna la información solicitada por **EL CONTRATISTA** para una excelente ejecución del contrato y resolver las peticiones que le sean presentadas por **EL CONTRATISTA** en los términos consagrados en la Ley. 7. Pagar al contratista el valor del contrato en el tiempo y la forma pactada. 8. Adoptar las medidas necesarias para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas y financieras existentes. 9. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. **SEXTA. – LUGAR DE EJECUCION**: Se prestará el servicio del presente contrato será en las instalaciones de los siguientes laboratorios y dependencias:

| Laboratorio y/o Dependencia | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|
| LANIP | Km 19, carretera de occidente, Vía Mosquera – Madrid | (601) 4238730-4238731 |

**SÉPTIMA. – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** Las especificaciones técnicas mínimas para **SUMINISTRO DE ALIMENTO AUTOCLAVABLE ESPECIAL PARA ROEDORES PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS** son las siguientes:

| ITEM (1) | ELEMENTO Y/O SERVICIO (2) | DESCRIPCIÓN TÉCNICA - REFERENCIA (3) | UNIDAD DE MEDIDA (4) | C/DAD (5) | DISTRIBUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | LANIP |
| 1 | Concentrado | Concentrado autoclavable marca Rodent LabDiet® Código 5010 Bulto x 22,67 Kg | Bulto | 32 | 32 |
| 2 | Concentrado | Guinea pig Código 5025 Bulto x 22,67 kg | Bulto | 30 | 30 |

**OCTAVA. – EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral con **EL CONTRATISTA** y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula tercera del presente contrato. **NOVENA. – MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO: EL CONTRATISTA** se obliga a constituir garantía a través de (i) un contrato de seguro contenido en una póliza, (ii) patrimonio autónomo, o (iii) garantía bancaria, expedida por un banco o compañía de seguros legalmente establecidos en Colombia con la aprobación de la Superintendencia Financiera de Colombia. La garantía cubrirá los riesgos derivados de las obligaciones legales o contractuales, para lo cual, el contratista deberá constituir GARANTÍA ÚNICA a favor del **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA** con **NIT.899.999.069-7**, que ampare los siguientes riesgos:

| **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO para cubrir los siguientes riesgos:** |
|---|
| **Cumplimiento del contrato:** para garantizar el cumplimiento general del contrato, el pago de multas y demás sanciones que se le impongan, en cuantía equivalente al 20% del valor total del contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del mismo y cuatro (4) meses más |
| **Calidad de los bienes**: para garantizar la calidad de los bienes del Suministro, en cuantía equivalente al 20% del valor total del contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del mismo y cuatro (4) meses más. Este amparo cubre a la Entidad Estatal por los (i) perjuicios imputables al contratista garantizado derivados la mala calidad o deficiencias técnicas de los bienes o equipos por él suministrados, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, o (ii) por el incumplimiento de los parámetros o normas técnicas establecidas para el respectivo bien o servicio. |

**DÉCIMA. - SUPERVISIÓN:** La supervisión, vigilancia y control en la ejecución del contrato será ejercida por **EL ICA** a través de los funcionarios que a continuación se relacionan, o quien haga sus veces, quien tendrá además de las funciones por índole y naturaleza del contrato le sean propias, las establecidas en el numeral 2.2.7 del manual de contratación de la entidad, quien cumple con la función para desempeñar dicha labor: **Cargo:** funcionario del Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios- LANIP- Nombre: Cristian Camilo Moreno Bernal o quien haga sus veces en el cargo. Teléfono: (601) 4238730-4238731 Correo Electrónico: cristian.moreno@ica.gov.co Nota 1: En caso de requerirlo, la supervisión del contrato se compromete a informar al Grupo de Control de Activos y Almacén la fecha y hora de recepción de los bienes objeto del presente proceso contractual, para efectos de que sean ingresados al sistema de inventario que tiene **EL ICA. DÉCIMA PRIMERA. - PENAL PECUNIARIA**: En caso de incumplimiento total o parcial del contrato por el **CONTRATISTA**, el mismo pagará a **EL ICA** a título de cláusula penal, una suma equivalente al diez por ciento **(10%)** del valor del contrato como estimación anticipada de perjuicios, **EL ICA** podrá hacer efectivo el valor de la cláusula penal descontándola de las sumas que le adeude al **CONTRATISTA** en desarrollo del contrato (si lo hubiere) o mediante el cobro a que haya lugar y haciendo efectiva la garantía de cumplimiento. Es necesario aclarar que, por el pago del valor de la cláusula penal la obligación principal no queda extinguida. En todo caso, **EL ICA** podrá acudir ante las autoridades judiciales para reclamar el mayor perjuicio ocasionado por el incumplimiento. **DÉCIMA SEGUNDA. – MULTAS:** En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** en desarrollo del contrato a suscribir, **EL ICA** queda facultado para efectuar la tasación y cobro, previo requerimiento al **CONTRATISTA** de multas igual al medio por ciento **(0.5%)** del valor del valor del contrato por cada día de retardo, sin que dicha cuantía sobrepase el veinte por ciento **(20%)** del valor del contrato. La liquidación de las multas la efectuará el supervisor del contrato, según sea el momento en que se ocasione, y su cobro se efectuará descontando el valor de estas del pago final. En el evento que no puedan ser descontadas oportunamente o no sean pagadas en el mes siguiente a su tasación por parte del **CONTRATISTA**, se incluirán en la liquidación efectuada la cual prestará mérito ejecutivo. De las multas tasadas, impuestas y cobradas, se informará a la Cámara de Comercio respectiva. En todo caso, **EL ICA** podrá acudir ante las autoridades judiciales para reclamar el mayor perjuicio ocasionado por el incumplimiento. **DÉCIMA TERCERA. – PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE SANCIONES:** En caso de mora o incumplimiento total o parcial de las obligaciones contraídas por **EL CONTRATISTA** en desarrollo del presente contrato, **EL ICA** queda facultado para iniciar el procedimiento descrito en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 tendiente a determinar el presunto incumplimiento contractual. **PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA** autoriza a **EL ICA** a deducir la suma resultante de la cláusula penal, del valor o saldo del contrato. Una vez constatado por el supervisor del contrato, que **EL CONTRATISTA** ha incurrido o está incurriendo en un evento de incumplimiento, pondrá en conocimiento de aquél, el hecho y lo requerirá por escrito, para que dentro del término que se le señale, proceda a poner a disposición del contrato, los elementos necesarios y adelante las actividades que le permitan conjurar la situación que lo puso en condiciones de apremio, con plena aplicación del derecho al debido proceso (Artículo 29 de CN). **DÉCIMA CUARTA**. - **FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** Ninguna de **LAS PARTES** estará obligada en los términos del contrato por incumplimiento de este, si las causas que ocasionan tal incumplimiento se deben a eventos imprevisibles o irresistibles constitutivos de fuerza mayor o caso fortuito. En estos casos, se señalarán de común acuerdo los nuevos plazos y obligaciones y se procederá a celebrar un contrato adicional. Cuando se presenten circunstancias constitutivas de fuerza mayor o caso fortuito, **EL CONTRATISTA** comunicará por escrito a **EL ICA** dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes a la ocurrencia de los hechos. **DÉCIMA QUINTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: LAS PARTES** acuerdan que para la solución de las diferencias y discrepancias que surjan de la celebración, ejecución, terminación o liquidación del presente contrato se solucionaran en primera instancia de manera directa entre las partes, acudiendo a los mecanismos de arreglo directo y de conciliación prejudicial ante la Procuraduría General de la Nación. Fracasada la Conciliación, las acciones que dimanen

del presente Contrato y las diferencias que surjan de la ejecución y cumplimiento de este, quedan sujetas a la ley colombiana y a la jurisdicción contencioso-administrativa. **DÉCIMA SEXTA. – CESIÓN**: **EL CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato a personal alguna, natural o jurídica sin autorización escrita de **EL ICA**. **DÉCIMA SÉPTIMA. - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** La presente contratación, está respaldada con el respectivo Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 17024 del 31 de enero de 2024 por un valor de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($25.000.000)**, expedido por la Coordinadora del Grupo de Gestión Financiera EL ICA. Su imputación presupuestal se hará de la siguiente manera:

| **PROYECTO DE INVERSIÓN** | | **Protección animal mejoramiento de la inocuidad prevención y control de enfermedades en la producción primaria nacional** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Código BPIN** | | **202300000000139** | | | |
| ***CDP No*** | ***RUBRO*** | ***RECURSO*** | ***OBJETO*** | ***VR. CDP*** | ***VR. AFECTADO*** |
| 17024 | C-1707-1100-6-30204A-1707018-02 | Propios-20 | 24PAA-OFN-250-BS Suministro de alimento autoclavable especial para roedores para el Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios | $ 25.000.000 | $ 24.738.000 |
| **TOTAL** | | | | **$ 25.000.000** | **$ 24.738.000** |

**DÉCIMA OCTAVA. - INDEMNIDAD:** Será obligación del **CONTRATISTA** mantener indemne a **EL ICA** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa las actuaciones del contratista o sus dependientes y subcontratistas. **DÉCIMA NOVENA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** afirma bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en ningún tipo de inhabilidad e incompatibilidad, consagradas en la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones vigentes sobre la materia que le impidan la celebración de este contrato. Así mismo, declara que en caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad se obliga a responder ante **EL ICA** y frente a terceros por los perjuicios que se ocasionen y se compromete a ceder el contrato, previa autorización escrita de **EL ICA**, o, si ello no fuere posible, renunciará a su ejecución. **VIGÉSIMA. - CLAUSULAS EXCEPCIONALES: EL ICA**, aplicará las Cláusulas Excepcionales de Interpretación Unilateral, Modificación Unilateral, Terminación Unilateral y de Caducidad, de conformidad con lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la Ley 80 de 1993 en concordancia con las demás normas que regulen la materia **VIGÉSIMA PRIMERA. - DE LA CADUCIDAD Y SUS EFECTOS:** Si se llegare a presentar alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del objeto contractual y que evidencie que puede conducir a su paralización, **EL ICA**, por medio de acto administrativo debidamente motivado lo dará por terminado y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En caso de que **EL ICA**, decida abstenerse de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias, que garanticen la ejecución del objeto contratado. La declaratoria de caducidad no impedirá que **EL ICA**, tome posesión de la obra o continúe inmediatamente la ejecución del objeto contratado, bien sea a través del garante o de otro contratista. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Si se declara la caducidad no habrá lugar a indemnización para el contratista, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas en la ley y en el presente contrato. **VIGÉSIMA SEGUNDA**. – **DOMICILIO**: Para todos los efectos legales se fija como domicilio para el ICA en la dirección Av Cra 20 # 83 – 20 de la ciudad de Bogotá, D.C y para el CONTRATISTA en la dirección Ak 58 No 127-59 local 1101 Bulevar Niza BOGOTA D.C. **VIGÉSIMA TERCERA. - DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Para efectos legales y fiscales, hacen parte del presente contrato: **A.)** ESTUDIOS PREVIOS. **B)** MATRIZ DE RIESGOS. **D.)** PROPUESTA ECONÓMICA. **E.)** CDP 17024 del 31 de enero de 2024 y demás documentos que hacen parte del proceso de selección. **VIGÉSIMA CUARTA - PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfecciona con la firma de **LAS PARTES**. **VIGÉSIMA QUINTA. – EJECUCIÓN:** Para su ejecución se requiere de: i). Expedición del registro presupuestal por parte del **ICA**; ii). Aprobación

del Mecanismo de Cobertura del Riesgo por parte de **EL ICA**; iii). Suscripción del acta de inicio; y iv) Certificación en que conste el pago oportuno de los aportes al sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales por parte del **CONTRATISTA.** **VIGÉSIMA SEXTA. - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**: El presente contrato se liquidará dentro del término de la vigencia del contrato, es decir, dentro de los seis (6) meses siguientes a la expiración del plazo de ejecución computando con ello sus prorrogas, en concordancia con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, subrogado por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto Ley 019 de 2012.

**EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN NI FIRMA.**
El presente contrato se entenderá perfeccionado con la aceptación de las partes en la plataforma del SECOP II.

Proyectó: Lizeth Judith Choconta Solano – Abogado Contratista Grupo de Procesos de Selección Contractual
Aprobó: Paula Andrea Cepeda Rodríguez – Coordinadora Grupo de Procesos de Selección Contractual
Aprobó: Ricardo Andrés Vargas Infante – Jefe Oficina Asesora Jurídica