MEDICINA LEGAL
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA — Fecha de Proceso : 2024/10/16
GRUPO NACIONAL DE GESTION DE BIENES E INVENTARIOS — Hora de Proceso : 11:17:01

Conse. : 50572 — COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN REGIONAL NORORIENTE — Hoja : 1
Fecha - AAAA/MM/DD : 2024/10/08 — Tipo : C o n s u m o — Numero : 1070-0136/2024

SENOR ALMACENISTA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES :

Sirvase recibir e ingresar al Kardex e inventario en deposito del Instituto los elementos relacionados en:

ADICION CONTRATOS : CON1455G23
000

Proveedor Nit o CC : 830051965 QUIMITRONICA SAS

ITEM	COD-INV	NOMBRE Y ESPECIFICACION DE LOS ARTICULOS	PRESE.	CANTIDAD	V UNIT	V UNI+IVA	VALOR TOTAL
1	1150001572	9703 7-AMINOCLONAZEPAM TIPO A-916, CLO-106-FB O SU EQUIVALENTE.	X1MG/ML	1	$481,373.1800	$481,373.18	$481,373.18
2	1150010709	20582 CLORHIDRATO DE ALFENTANILO TIPO A-071 O SU EQUIVALENTE.	AMPX1ML	1	$437,389.8500	$437,389.85	$437,389.85
3	1150002996	17000 PMMA HCL (PMETHOXYMETHANPHETAMINE HCL TIPO PMM-621-HC O P-051 O SU EQUIVALENTE.	1MG/ML	1	$257,383.9700	$257,383.97	$257,383.97
4	1150002982	16986 ETHYLONE HCL TIPO E-071 O ETY-1399-HC-1LM O SU EQUIVALENTE.	1MG/ML	1	$1,270,629.7500	$1,270,629.75	$1,270,629.75
5	1150010538	19320 LORAZEPAM GLUCURONIDE TIPO L-021 O SU EQUIVALENTE.	AMPOX1ML	1	$1,760,962.5100	$1,760,962.51	$1,760,962.51
6	1150010659	19792 BENZODIAZEPINES MIXTURE B TIPO MIX-1096, B-033 O SU EQUIVALENTE.	AMPX1ML	1	$1,030,350.4000	$1,030,350.40	$1,030,350.40
7	1150010247	17912 TIORIDAZINA TIPO T-905 O SU EQUIVALENTE.	FCOX1ML	1	$405,624.1100	$405,624.11	$405,624.11
8	1150001866	10779 11-NOR-DELTA-9 TETRAHIDROCANNABINOL ACIDO CARBOXILIC CO TIPO THC-316, T-018 O SU EQUIVALENTE.	AMPX1ML	1	$509,912.5000	$509,912.50	$509,912.50
9	1150010719	20636 1-(5-FLUOROPENTIL)-1H-INDOL-3-IL]-(NAFTALEN-1-IL) ME ETANONA	AMPX1ML	1	$1,101,920.9100	$1,101,920.91	$1,101,920.91
10	1150002090	11978 BENZOILECGONINA TIPO COC-204-FB O SU EQUIVALENTE.	1.0MG/ML	2	$183,568.5000	$183,568.50	$367,137.00
11	1150010630	19670 CATINONA (D,L-CATHINONE.HCL) TIPO 16049, CAT-880-HC O SU EQUIVALENTE.	AMPX1ML	1	$1,765,826.9800	$1,765,826.98	$1,765,826.98
12	1150002080	11950 CLONAZEPAM TIPO CLO-105 O C1277 O SU EQUIVALENTE.	FCOX50MG	1	$671,044.8500	$671,044.85	$671,044.85
13	1150010750	20854 CLORHIDRATO DE BROMO TIPO 2CB-729 TIPO 2CB-729-HC O SU EQUIVALENTE.	AMPX1ML	2	$844,925.0100	$844,925.01	$1,689,850.02
14	1150010094	17391 25I-NB2OME.HCL TIPO 25I-1555-HC, I-016 O SU EQUIVALENTE.	AMPOX1ML	1	$425,776.9300	$425,776.93	$425,776.93
15	1150001244	8182 4, BROMO 2.5 DIMETOXIANFETAMINA	FCOX10MG	1	$1,309,455.3000	$1,309,455.30	$1,309,455.30
	PASAN :						$13,484,638.26

MEDICINA LEGAL
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA — Fecha de Proceso : 2024/10/16
GRUPO NACIONAL DE GESTION DE BIENES E INVENTARIOS — Hora de Proceso : 11:17:01

Conse. : 50572 — COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN REGIONAL NORORIENTE — Hoja : 2
Fecha - AAAA/MM/DD : 2024/10/08 — Tipo : C o n s u m o — Numero : 1070-0136/2024

SENOR ALMACENISTA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES :

Sirvase recibir e inoresar al Kardex e inventario en deposito del Instituto los elementos relacionados en:

ADICION CONTRATOS : CON1455G23
000

Proveedor Nit o CC : 830051965 QUIMITRONICA SAS

ITEM	COD-INV	NOMBRE Y ESPECIFICACION DE LOS ARTICULOS	PRESE.	CANTIDAD	V UNIT	V UNI+IVA	VALOR TOTAL
		VIENEN :					$13,484,638.26
		TIPO DOB-274-HC O SU EQUIVALENTE.					
16	1150000877	865 DIETILAMIDA DEL ACIDO LISERGICO	AMPX1ML	1	$301,358.2800	$301,358.28	$301,358.28
17	1150010764	20868 LORAZEPAM TIPO LOR-142	AMPX1ML	1	$183,568.5000	$183,568.50	$183,568.50
18	1150002479	14496 MORFINA 3-B-D-GLUCURONIDO	1.0MG/1ML	1	$112,690.6600	$112,690.66	$112,690.66
		TIPO M-10-HY O SU EQUIVALENTE.					
19	1150001550	9681 MORFINA	1.0MG/ML	1	$834,216.8500	$834,216.85	$834,216.85
20	1150010755	20859 DELTA-8 TETRAHIDROCANNABIDOL	AMPX1ML	1	$882,658.5300	$882,658.53	$882,658.53
		TIPO YHC-134 O SU EQUIVALENTE.					
21	1150002533	14903 BASE DE HEROINA	FCOX50MGR	1	$3,801,000.0000	$3,801,000.00	$3,801,000.00
		TIPO M-29-FB O NMIAD752 O SU EQUIVALENTE.					
** TOTAL SUBGRUPO : ELEMENTOS QUIMICOS							$19,600,131.08
TOTAL COMPROBANTE							$19,600,131.08

SON: *** DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE CON OCHO CTVOS**********

OBSERVACIONES :
CONTRATO No. 0145-SG-2023 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO
NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES Y LA FIRMA
QUIMITRONICA S.A.S.
- ACTA RECIBO DE BIENES ALMACEN No. 071-GRADF-ALM-2024
- REMISION No. 2024 1678
- RP 875923

FACTURA :

NAYDU CORDERO CARDENAS
COORDINADOR
GRUPO NAL DE GESTION DE BIENES E INVENTARIOS

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato:DG-A-P-114-F-002 Versión: 02 Página **1** de **8**

1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO	
No. DE CONTRATO/CONVENIO:	**0145-SG-2023**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	SUMINISTRO DE MATERIALES DE REFERENCIA PARA LOS LABORATORIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, LOTES # 1, 2, 6
CONTRATISTA/ASOCIADO:	**QUIMITRONICA S.A.S.**

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
PLAZO DE EJECUCIÓN: Como lo determine el contrato electrónico	**MESES:**	7	**DÍAS:**		1	
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	248823	**FECHA** (DD/MM/AA)	29/09/23	**VALOR $**	$ 1.903.199.070	
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	875923	**FECHA** (DD/MM/AA)	16/11/23	**VALOR $**	$ 968.869.576,02	
APROBACIÓN DE LA GARANTIA Marque con una X, según corresponda (según aplique) En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	**SI**	**NO**		**Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA)		
	X			**15/11/23**		
FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	**27/11/23**		**FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA)		**28/06/24**	
Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL.						

3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	JORGE HUMBERTO RUEDA SOLER
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	13.849.180
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)	Director Regional Nororiente

4º. TIPO DE INFORME					
Marque con una X, según corresponda					
Informe Parcial/mensual	**X**	**Informe Final**		**Informe Postcontractual**	

5º. PERÍODO REPORTADO			
Desde (DD/MM/AA)	**28/05/24**	**Hasta** (DD/MM/AA)	**24/09/24**

6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

El supervisor o interventor deberá registrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, de acuerdo al Numeral 5 "Documentos del contrato" – Estudios Previos (SECOP), y a los Estudios previos debidamente adjuntos a la orden de compra (TIENDA VIRTUAL)

OBLIGACIONES GENERALES

(Transcriba cada una de obligaciones generales, de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
1	Acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativas al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar de sus empleados, como requisitos para la ejecución del contrato y para la obtención de cada pago derivado del mismo, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo primero de la Ley 828 de 2003 y el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.	X		**Sin observaciones**

2	Ejecutar en forma oportuna el objeto y obligaciones del contrato y las especificaciones técnicas requeridas, así como con las descritas en el estudio previo, análisis del sector y las descritas por el contratista en su propuesta.	**X**		**Sin observaciones**
3	Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, ejecución y desarrollo del contrato en la plataforma SECOP II.	**X**		**Sin observaciones**
4	Responder civil y penalmente por las acciones u omisiones en el ejercicio del desarrollo del objeto del contrato, teniendo en cuenta lo previsto en el artículo 52 de la ley 80 de 1993	**X**		**Sin observaciones**
5	Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del contrato.	**X**		**Sin observaciones**
6	Sanear los bienes y elementos vendidos en la forma prevista en los artículos 1893 y siguientes del Código Civil.	**X**		**Sin observaciones**
7	Constituir dentro del término señalado en el contrato electrónico, la garantía única exigida en el contrato, así como sus anexos modificatorios, y subirlos en la plataforma SECOP II para su aprobación.	**X**		**Sin observaciones**
8	Cumplir con la facturación conforme lo señalado en el decreto 358 de 2020, Resolución 0042 de 2020 de la DIAN, el memorando 015-SAF-DG-2021 y demás normativa aplicable en lo concerniente con la facturación electrónica.	**X**		**Sin observaciones**
9	Informar de inmediato al INSTITUTO y a las demás autoridades competentes cuando por causa u ocasión del contrato reciba peticiones ilegales o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, como el de obligarlo a hacer u omitir algo.	**X**		**Sin observaciones**
10	Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectué la entidad por medio del supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la ejecución del contrato.	**X**		**Sin observaciones**
11	Cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le	**X**		**Sin observaciones**

	apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo, en caso de que aplique.			
12	Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo.	**X**		**Sin observaciones**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS
(Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
1	Realizar la entrega de los materiales de referencia, de todos los lotes, dentro del término, sitio y condiciones establecidos en el contrato y en concordancia con la propuesta, estudio y documentos previos, análisis del sector, ficha técnica y pliego de condiciones definitivo, en días hábiles (lunes a viernes) en horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m, cumpliendo con la vigencia mínima determinada, marca y referencia ofrecida , en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo, en su empaque original, no remanufacturados y no reempacados; los gastos de traslado y transporte serán asumidos por el contratista.	**X**		**Sin observaciones**
2	Suscribir a través del representante legal o quien este designe junto con el supervisor líder del contrato, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, el plan de entregas acordado entre las partes, para todos los lotes, el cual hará parte integral del contrato electrónico y que será cargado por la supervisión líder, en la plataforma SECOP – contrato electrónico numeral 7 ejecución del contrato.	**X**		**Sin observaciones**
3	Entregar los empaques de todos y cada uno de los elementos con las características especiales	**X**		**Sin observaciones**

	de los mismos (empaque original, sin manipulación interna).			
4	Realizar el cambio cuando los bienes objeto del contrato que se suscriba sean rechazados por su mala calidad durante su recepción y/o almacenamiento, sin costo alguno para el Instituto y previo concepto técnico, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes al requerimiento	**X**		**Sin observaciones**
5	Garantizar la calidad de los bienes, observando las pruebas técnicas de manufactura y cumplimiento de las condiciones ofrecidas con una fecha de expiración del bien no inferior a un (1) año contado a partir de su entrega.	**X**		**Sin observaciones**
6	Solicitar las modificaciones al contrato (si se requiere), mínimo con diez (10) días hábiles de anticipación a la fecha de terminación del mismo.	**X**		**Sin observaciones**
7	Entregar los certificados de análisis de cada uno de los ítems adjudicados, en archivo electrónico PDF y enviar copia al Grupo Nacional de Ciencias Forenses al correo electrónico *dcf@medicinalegal.gov.co*, así: Materiales de Referencia Certificado (MRC): El certificado de análisis debe indicar "MATERIAL DE REFERENCIA CERTIFICADO" y la acreditación del productor con la norma ISO 17034, Material de referencia (MR): Debe presentar el certificado de análisis o certificado como estándar de farmacopea	**X**		**Sin observaciones**
8	Entregar las hojas de datos de seguridad (Material Safety Data Sheets) actualizadas, en archivo electrónico PDF y enviar copia al Grupo Nacional de Ciencias Forenses al correo electrónico dcf@medicinalegal.gov.co.	**X**		**Sin observaciones**
9	Entregar la especificación de calidad solicitada, es decir si lo solicitado es *"material de referencia certificado"* no se aceptará un *"material de referencia"*.	**X**		**Sin observaciones**

7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO

(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

Nº	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico)	Tipo de modificación (identifíquelo con una X)								Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe	Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe
		Prórroga	Adición	Suspensión	Reinicio	Cesión	Reducciones	Terminación anticipada y liquidación	Otros (modificación de condiciones técnicas)		
15	2023-12-15	X									$ 968.869.576,02

8º. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)

¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la	Sí (será afirmativo cuando exista cláusula	No (Justificación)

contratada?	contractual que permita el cambio de presentación)	
	X	

DESCRIPCIÓN (incluyendo presentación – revisar estudio previo- cuando aplique) DEL BIEN O SERVICIO	**CANTIDADES**		**Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización)**	**Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros)**
	Contratadas (De acuerdo a lo determinado en el estudio previo)	**Recibidas**		
7-Aminoclonazepam, concentración 1,0 mg/mL, tipo A-916, CLO-106-FB o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Clorhidrato de alfentanilo, concentración 1,0 mg/mL, tipo A-071 o su equivalente. Ampolla x1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Eutylone HCl, concentración 1mg/mL Referencia E-071-1ML o equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Glucurónido de Lorazepam, tipo L-021 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Mezcla multicomponente de benzodiazepina (mixture 8), concentración de cada uno 0,25 mg/mL, tipo MIX-1096, B-033 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
(-)-11-nor-delta-9-tetrahidrocannabinol ácido carboxílico, concentración 100 µg/mL en metanol, tipo THC-316, T-018 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
1-(5-fluoropentil)-1H-indol-3-il]-(naftalen-1-il)metanona (AM- 2201), concentración 1,0 mg/ mL. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Lorazepam, tipo LOR-142 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Morfina-3-β-D-glucurónido, tipo M-10-HY o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Morfina-6-β-D-glucurónido, tipo M-57-HY o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
(-)-Delta-8-tetrahidrocannabinol, concentración 1,00 mg/mL, tipo THC-134 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Clorhidrato de 2-(4-yodo-2,5-dimetoxifenil)-N-[(2-metoxifenil)metil]etanamina (25I-NB2OMe.HCl), concentración 1,0 mg/mL, tipo 25I-1555-HC, I-016 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
d,l-p-metoximetanfetamina.HCl (d,I-PMMA.HCl), tipo PMM-621-HC o P-051 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Tioridazina, concentración 1,0 mg/mL en metanol, tipo T-905 o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Benzoilecgonina, tipo COC-204-FB o su equivalente. Ampolla de 1 mg	**2**	**2**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente

base/ 1 mL				
Catinona (d,l-Catinona.HCl), tipo 16049, CAT-880-HC o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Clonazepam, tipo CLO-105 o C1277 o su equivalente. Frasco x 50 mg	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Clorhidrato de 2-(4-bromo-2,5-dimetoxifenil)etanamina (2C-B. HCl), concentración 1.0 mg/mL, tipo 2CB-729-HC o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**2**	**2**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
d,l-4-bromo-2,5-dimetoxianfetamina.HCl (d,I-DOB.HCl), tipo DOB-274-HC o su equivalente. Frasco x 10 mg	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Dietilamida del Ácido lisérgico (LSD) de 1mg/mL, tipo LSD-397-FB o su equivalente. Ampolla x 1 mL	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente
Heroína base, tipo M-29-FB o NMIAD752 o su equivalente. Frasco x 50 mg	**1**	**1**	No aplica	Almacén dirección regional nororiente

9º. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)

ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN	**Sí**	**No**
Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén.	X	
FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN (DD-MM-AA)		2024-10-08
SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) Nota. Cuando ingresen los elementos al almacén, se deberá adjuntar el comprobante de ingreso del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.		**Sí**

10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando apique)

	Sí	**No**
Se entregaron bienes en depósito a terceros		**X**
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		No aplica
FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		No aplica
FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		No aplica

11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN

Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:

Consumible:	X	Devolutivo (aquellos que tienen placa):	

SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.	No

12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)

VALOR DEL ANTICIPO			
ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO		**VALOR AMORTIZADO**	

13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

(Para su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" – Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico – SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones)

	VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	$	

VALOR ADICIONES	$
VALOR REDUCCIONES	$
VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA	$
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio.	$
VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.	$
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF	$
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$
VALOR POR ANULAR Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación" Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación – en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto.	$
Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL	

14º. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:

1) Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.
2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.
3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico.

Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Factura o su equivalente	2024 1678
Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales	
Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique)	1070-0136/2024
Cronograma (cuando aplique)	si
Otros	

La presente certificación se firma a los **diez (10) días del mes de octubre del año 2024**

15º. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO

(Este numeral únicamente se deberá diligenciar para el informe final de supervisión/interventoría, siempre y cuando existan saldos pendientes por anular en el contrato/convenio que iniciará su liquidación)

Justificación		
No.	**Valor a anular $**	**Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos**

		(Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular)

Anexos.

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Formato de anulación	
Aceptación del proveedor	
Otros	

16º. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME

NOMBRE Y APELLIDOS	**JORGE HUMBERTO RUEDA SOLER**
CARGO	**Director Regional Nororiente**

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS	**LUZ ADRIANA MONSALVE SALAMANCA**
CARGO	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE**

FIRMA

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

Proyectó: *Armando Vargas Porras, Profesional Especializado Forense, Grupo Regional de Ciencias Forenses*
Revisó: *Miller Suárez Arias, Asistente, Grupo Regional Administrativo*
Aprobó: *Jorge Humberto Rueda Soler, Director Regional Nororiente*

Nota. Recuerde que este formato deberá cargarse en el numeral 7 "Ejecución del contrato" - Plan de Pagos, previo a la aprobación de la factura o su equivalente y una vez revisado dichos valores.

Acta No.:071-GRADF-ALM-2024	Entrega Total	SI	NO	Entrega Parcial No.: 9		
			X			
Contrato No. 0145-SG-2023	Invitación pública No.:			Comodato:		
Otrosí modificatorio No.(s)				Donación:		
Nombre del Contratista: QUIMITRÓNICA S.A.S.				Convenio:		
				Otro		Cuál:

En la ciudad de Bucaramanga, a los **veinticuatro (24)** días del mes **Septiembre** del año **2024**, en las instalaciones del área de Almacén, del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se recibió los bienes correspondientes al contrato mencionado y de acuerdo al cuadro detallado más adelante, según remisión No. **2024 1678.**

En consecuencia, se verifica por los responsables de ejercer la supervisión el cumplimiento de las especificaciones técnicas y la cantidad, encontrándose que cumplen con lo requerido y lo pactado, así:

LOTE	ITEM	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	8	7-Aminoclonazepam, concentración 1,0 mg/mL, tipo A-916, CLO-106-FB o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
1	17	Clorhidrato de alfentanilo, concentración 1,0 mg/mL, tipo A-071 o su equivalente.	Ampolla x1 mL	1
1	23	d,l-p-metoximetanfetamina.HCl (d,l-PMMA.HCl), tipo PMM-621-HC o P-051 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
1	34	Etilona.HCl, tipo E-071 o ETY-1399-HC-1LM o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
1	40	Glucurónido de Lorazepam, tipo L-021 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
1	54	Mezcla multicomponente de benzodiazepina (mixture 8), concentración de cada uno 0,25 mg/mL, tipo MIX-1096, B-033 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
1	76	Tioridazina, concentración 1,0 mg/mL en metanol, tipo T-905 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	87	(-)-11-nor-delta-9-tetrahidrocannabinol ácido carboxílico, concentración 100 µg/mL en metanol, tipo THC-316, T-018 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	88	1-(5-fluoropentil)-1H-indol-3-il]-(naftalen-1-il)metanona (AM- 2201), concentración 1,0 mg/ mL	Ampolla x 1 mL	1
2	99	Benzoilecgonina, tipo COC-204-FB o su equivalente.	Ampolla de 1 mg base/ 1 mL	2
2	107	Catinona (d,l-Catinona.HCl), tipo 16049, CAT-880- HC o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1

2	109	Clonazepam, tipo CLO-105 o C1277 o su equivalente.	Frasco x 50 mg	1
2	111	Clorhidrato de 2-(4-bromo-2,5- dimetoxifenil) etanamina (2C-B. HCl), concentración 1.0 mg/mL, tipo 2CB-729-HC o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	2
2	112	Clorhidrato de 2-(4-yodo-2,5-dimetoxifenil)-N-[(2-metoxifenil) metil] etanamina (25I-NB2OMe.HCl), concentración 1,0 mg/mL, tipo 25I-1555-HC, I-016 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	115	D,l-4-bromo-2,5-dimetoxianfetamina.HCl (d,l-DOB.HCl), tipo DOB-274-HC o su equivalente.	Frasco x 10 mg	1
2	120	Dietilamida del Ácido lisérgico (LSD) de 1mg/mL, tipo LSD-397-FB o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	138	Lorazepam, tipo LOR-142 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	147	Morfina-3-β-D-glucurónido, tipo M-10-HY o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	148	Morfina-6-β-D-glucurónido, tipo M-57-HY o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
2	172	(-)-Delta-8-tetrahidrocannabinol, concentración 1,00 mg/mL, tipo THC-134 o su equivalente.	Ampolla x 1 mL	1
6	220	Heroína base, tipo M-29-FB o NMIAD752 o su equivalente	Frasco x 50 mg	1

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luz Adriana Monsalve Salamanca	**Profesional Especializado Forense**	
Naydú Cordero Cárdenas	**Asistente**	

Revisado: Gloria Cárdenas Riaño - coordinadora GLADF - DLNE.

QUIMITRONICA SAS

Nit 830051965

Quimitrónica
- Experiencia y servicio en su laboratorio -

REMISION No. 2024 **1678**

Cliente	NIT	POR CONCEPTO DE
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORE	800150861 1	SEDE B/MANGA CONTRATO 145-SG-2023

Direccion	Ciudad	Telefono
CARRERA 13 36-69 REGIONAL BOGOTA	Bogota D.C.	2860014

Fecha Documento	Fecha vencimiento	Vendedor	Forma de Pago
martes, 17 de septiembre de 2024	17-oct.-24	MAYRA ALEJANDRA VEGA PINO	Credito

Referencia	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
A-916-1ML	7-AMINOCLONAZEPAM	1	Und.	404.515,00	19%	404.515,00
A-071-1ML	ALFENTANIL HCL	1	Und.	367.554,00	19%	367.554,00
E-071-1ML	ETHYLONE HCL	1	Und.	1.067.756,09	19%	1.067.756,09
L-021-1ML	LORAZEPAM GLUCURONIDE	1	Und.	1.479.800,43	19%	1.479.800,43
B-033-1ML	BENZODIAZEPINE MULTI-COMPONENT MIXTURE-8	1	Und.	865.840,67	19%	865.840,67
LPM-THC-316-0.1LM	(-)-11-nor-delta-9-tetrahidrocannabinol ácido carboxílico, concentración 100 µg/mL en metanol, tipo THC-316, T-018	1	Und.	428.497,90	19%	428.497,90
LGCAMP1396.02-11	1-(5-fluoropentil)-1H-indol-3-il]-(naftalen-1-il)metanona (AM- 2201), concentración 1,0 mg/ mL	1	Und.	925.983,96	19%	925.983,96
LGCAMP0071.00-11	Lorazepam, tipo LOR-142 . pendiente codigo siare	1	Und.	154.259,24	19%	154.259,24
LPM-M-10-HY-1LMH	Morfina-3-ß-D-glucurónido, tipo M-10-HY .	1	Und.	94.698,03	19%	94.698,03
LPM-M-57-HY-1LAH	Morfina-6-ß-D-glucurónido, tipo M-57-HY .	1	Und.	701.022,56	19%	701.022,56
DRE-A17405050ME-10	(-)-Delta-8-tetrahidrocannabinol, concentración 1,00 mg/mL, tipo THC-134 .	1	Und.	741.729,86	19%	741.729,86
LPM-25I-1555-HC-1L	25I-NB2OMe.HCl, 1mg/ml in Methano	1	Und.	357.795,74	19%	357.795,74
P-051-1ML	PMMA HCL (P-METHOXYMETHAMPHETAMINE HCL)	1	Und.	216.289,05	19%	216.289,05
T-905-1ML	THIORIDAZINE	1	Und.	340.860,60	19%	340.860,60
LGCAMP1345.04-01	Benzoilecgonina, tipo COC-204-FB .	2	Und.	154.259,24	19%	308.518,49
LPM-CAT-880-HC-1LA	Catinona (d,l-Catinona.HCl), tipo 16049, CAT-880-HC .	1	Und.	1.483.888,22	19%	1.483.888,22

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE CON DIECISEIS CENTAVOS

Subtotal	**16.470.697,61**
IVA	**3.129.432,55**
Retefuente	**0**
Reteica	**0**
Total Documento	**19.600.130,16**

2024-09-24 H. 2:53pm

Firma Responsable **Entregado Por**

QUIMITRONICA SAS

Nit 830051965

Quimitrónica
- Experiencia y servicio en su laboratorio -

REMISION No. 2024 1678

Cliente	NIT	POR CONCEPTO DE
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORE	800150861 1	SEDE B/MANGA CONTRATO 145-SG-2023

Direccion	Ciudad	Telefono
CARRERA 13 36-69 REGIONAL BOGOTA	Bogota D.C.	2860014

Fecha Documento	Fecha vencimiento	Vendedor	Forma de Pago
martes, 17 de septiembre de 2024	17-oct.-24	MAYRA ALEJANDRA VEGA PINO	Credito

Referencia	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
LPM-CLO-105-50	Clonazepam 50mg.	1	Und.	563.903,24	19%	563.903,24
LPM-2CB-729-HC-1LM	Clorhidrato de 2-(4-bromo-2,5-dimetoxifenil)etanamina (2C-B. HCl), concentración 1.0 mg/mL, tipo 2CB-729-HC .	2	Und.	710.021,02	19%	1.420.042,03
LPM-DOB-274-HC-10	d,l-4-bromo-2,5-dimetoxianfetamina.HCl (d,I-DOB.HCl), tipo DOB-274-HC .	1	Und.	1.100.382,61	19%	1.100.382,61
LGCAMP1346.00-11	Dietilamida del Ácido lisérgico (LSD) de 1mg/mL, tipo LSD-397-FB	1	Und.	253.242,25	19%	253.242,25
LPM-M-29-FB-50	Heroína base, tipo M-29-FB o NMIAD752	1	Und.	3.194.117,65	19%	3.194.117,65

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE CON DIECISEIS CENTAVOS

Subtotal	16.470.697,61
IVA	3.129.432,55
Retefuente	0
Reteica	0
Total Documento	19.600.130,16

2024-09-24 14:53:24

Firma Responsable **Entregado Por**