BOGOTÁ, 11 de diciembre de 2024

PARA: **GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL**
GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL

DE: **LIGIA ALEXANDRA OTERO**
Coordinadora Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

ASUNTO: Remisión documentación Contrato No. 720/2024

Respetados:

Por la presente le estoy remitiendo la documentación relacionada con el contrato No. 720/2024 - CASA CIENTÍFICA BLANCO Y COMPAÑÍA S.A.S. Factura: FE2371.
Entrega Única.

- Certificado de cumplimiento para pago e informe de supervisión.
- Factura.
- Planilla pago de aportes.
- Certificado parafiscales.
- Evaluación de proveedores.
- Certificación Bancaria.
- RUT
- Informe de actividades Único (Grupo de Gestión Contractual).
- Informe final de supervisión (Grupo de Gestión Contractual).

Cordial Saludo,

LIGIA ALEXANDRA OTERO
Coordinadora Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

Proyecto: jfonsecaf

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	CASA CIENTÍFICA BLANCO Y COMPAÑÍA S.A.S.	**NIT/ CC No.**	860.502.528-1
CORREO ELECTRÓNICO	jairo.silva@casacientifica.com	**TELÉFONO**	3153122589
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	720/2024	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	2024-11-29
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS AUXILIARES INCLUYENDO REPUESTOS Y/O PARTES PARA EL EFECTO Y ADQUIRIR UN EQUIPO AUXILIAR DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA, PARA EL GRUPO 9		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-07-30	**FECHA DE INCIO**	2024-08-01	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2024-11-29

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 6.112.304,00	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 6.112.304,00	**VALOR A PAGAR**	$ 6.112.304,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0,00	**VALOR PAGADO**	6.112.304,00	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FE2371	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	2024-08-01 AL 2024-11-26
BANCO	DE OCCIDENTE	**TIPO DE CUENTA**	Corriente	**No DE CUENTA**	513000117

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

La factura No. FE2371 hace relación a la prestación de servicios de intervenciones metrológicas de equipos auxiliares de la OLCC, los cuales NO tienen ingreso a almacén.

En la ejecución del contrato se realizo unicamente el servicio de intervenciones metrológicas, calificación y calibración de los equipos auxiliares y NO se requirieron repuestos.

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI	**Facturas**	SI	
Pago Parafiscales	SI	**Ingreso a Almacén**	N/A	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A	**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA	82262991

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	Diciembre	2024-12-05	$519,800	ALIANSALUD EPS S.A.
SALUD	Diciembre	2024-12-05	$787,700	Sanitas EPS
SALUD	Diciembre	2024-12-05	$2,638,600	Compensar EPS
SALUD	Diciembre	2024-12-05	$760,800	EPS Sura
SALUD	Diciembre	2024-12-05	$ 80,000	EPS-S Coosalud
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-05	$8,936,600	Porvenir
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-05	$ 368,000	Colfondos
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-05	$7,323,300	Administradora Colombiana de Pensiones
ARL	Noviembre	2024-12-05	$1,249,300	Seguros de Vida Colpatria S.A.

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2024	12	11

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

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

Casa Científica
SOLUCIONES PARA LABORATORIO
FUNDADA EN 1981

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2371
Fecha Emisión: 2024-12-11 10:23:42
Fecha validación: 2024-12-11 10:25:43-05:00
Fec. Vcto.: 2025-01-09

N° Resolución: 18764051039841 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 1533 hasta 2500 **Fecha:** 2023-06-27 **hasta** 2024-12-27

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CASA CIENTIFICA BLANCO Y CIA S.A.S **NIT:** 860502528-1 **Actividad Económica:** 3313;3320;4659;4774 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CARRERA 27A 49A 29 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 6019187070 **Contacto:** DIANA INES SOTO **E-mail:** contabilidad@casacientifica.com **Nota:** WWW.CASACIENTIFICA.COM	**Razón social/Nombre:** INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS **NIT:** 830000167-2 **Actividad Económica:** 8699 **Dirección:** CR 10 64 60 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 0312948700 **E-mail:** CONTABILIDAD@INVIMA.GOV.CO

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	SEA 1	1.0	94	Producto - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DISPENSADOR DE MEDIOS EZ-FILL 4500. Marca Distek	1,290,240.0	IVA 19.00	245,146.0		1,535,386.0
2	SEA 2	1.0	94	Servicio - Calificacion Operacional OQ, Dispensador de Medios EZ- FILL 4500 Marc Disket	3,594,150.0	IVA 19.00	682,889.0		4,277,039.0
3	SEA 3	1.0	94	Servicio - Calibracion en los puntos 500 y 1000 ml Dispensador de medios EZ-FILL 4500 Marca Disket	252,000.0	IVA 19.00	47,880.0		299,880.0
Total Items			3						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	5,136,390.0	975,914.0

Retenciones			
Tipo de Retención	**Monto Base**	**Porcentaje**	**Total**
ReteRenta	5,136,390.0	4.00	205,456.0

Totales	
SUBTOTAL:	5,136,390.0
TOTAL Base Imponible:	5,136,390.0
IVA	975,914.0
TOTAL:	6,112,304.0
TOTAL en letras: Seis Millones Ciento Doce Mil Trescientos Cuatro Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

FAVOR CONSIGNAR A BANCO DE BOGOTA CTA CTE 07528856-3 ,O CTA CORRIENTE BANCOLOMBIA 047-502528-01, O CTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE 513000117 A NOMBRE DE CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S, E INFORMAR LA TRANSACCION AL CORREO CARTERA@CASACIENTIFICA.COM
SOMOS RESPONSABLES DE IVA, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORRETENEDORES, TARIFA ICA BOGOTA 9.66 X 1.000 EN SERVICIOS Y EN COMPRAS 11.04 X 1.000 **NO RETENER ICA SI ES EMPRESA FUERA DE BOGOTA**
EN CASO DE QUE EXISTAN DOCUMENTOS ADICIONALES POR FAVOR DAR CLICK EN LOS ENLACES QUE APARECEN POR CADA DOCUMENTO ANEXO EN LA PARTE DE **INFORMACION ADICIONAL** QUE APARECE EN EL CUERPO DE ESTA FACTURA

CUFE: 06bbbe8206f90669ada5ed8aff2a52d4d93fc17d56a315e9d586055701836bf28fc285b86f9b71507a1dc51d398e8485
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Casa Científica
SOLUCIONES PARA LABORATORIO
FUNDADA EN 1981

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2371
Fecha Emisión: 2024-12-11 10:23:42
Fecha validación: 2024-12-11 10:25:43-05:00
Fec. Vcto.: 2025-01-09

Información Adicional

ASESOR: JAIRO SILVA para ver el contrato Nro 720 de 2024 dar clic en el sigueinte enlace: https://drive.google.com/file/d/1bjsKHn7yM4KLdP8W7ou_GlZ-Ki6twohH/view?
usp=sharing
Enlace del ACTA: https://drive.google.com/file/d/1qTOmOWetfS1qxfZLLn-ndn6SnWQ17HeJ/view?usp=sharing
Enlace de Calibracion: https://drive.google.com/file/d/1qTOmOWetfS1qxfZLLn-ndn6SnWQ17HeJ/view?usp=sharing
Enlace de informe: https://drive.google.com/file/d/1qTOmOWetfS1qxfZLLn-ndn6SnWQ17HeJ/view?usp=sharing
Segundo enlace Informe : https://drive.google.com/file/d/1BFUoFp66X2YJQ743ui7-MwMMhjHY8GG_/view?usp=sharing
Tercer enlace de informe: https://drive.google.com/file/d/1BFUoFp66X2YJQ743ui7-MwMMhjHY8GG_/view?usp=sharing
GARANTIA : 15 DIAS POST SERVICIO
Contacto: Dra. Jenny Carolina Fonseca
jfonsecaf@invima.gov.co

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2025-01-09	TRANSFERENCIA						

Ordenes de Compra

Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
	720/2024			

FAVOR CONSIGNAR A BANCO DE BOGOTA CTA CTE 07528856-3 ,O CTA CORRIENTE BANCOLOMBIA 047-502528-01, O CTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE 513000117 A NOMBRE DE CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S, E INFORMAR LA TRANSACCION AL CORREO CARTERA@CASACIENTIFICA.COM
SOMOS RESPONSABLES DE IVA, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORRETENEDORES, TARIFA ICA BOGOTA 9.66 X 1.000 EN SERVICIOS Y EN COMPRAS 11.04 X 1.000 **NO RETENER ICA SI ES EMPRESA FUERA DE BOGOTA**
EN CASO DE QUE EXISTAN DOCUMENTOS ADICIONALES POR FAVOR DAR CLICK EN LOS ENLACES QUE APARECEN POR CADA DOCUMENTO ANEXO EN LA PARTE DE **INFORMACION ADICIONAL** QUE APARECE EN EL CUERPO DE ESTA FACTURA

CUFE: 06bbbe8206f90669ada5ed8aff2a52d4d93fc17d56a315e9d586055701836bf28fc285b86f9b71507a1dc51d398e8485
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S.	**NIT:**	860502528
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2024
Número de Radicación:	82262991	**Total a pagar:**	$27,288,500
Fecha de vencimiento:	06/12/2024	**Total de empleados:**	27
Fecha de Pago:	05/12/2024	**Número de Administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1103681723
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	26		$0	$1,249,300
230301	800224808	Porvenir	13		$0	$8,936,600
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$368,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	9		$0	$7,323,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		$0	$160,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	24		$0	$4,384,400
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	1		$0	$80,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$519,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	6		$0	$787,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	13		$0	$2,638,600
EPS010	800088702	EPS Sura	6		$0	$760,800
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$80,000
						$27,288,500

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

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

Casa Científica
FUNDADA EN 1981
Equipos - Consumibles - Servicio Técnico

iticcol CERTIFIED ISO 9001:2015

EL REVISOR FISCAL DE CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S

CERTIFICA QUE:

CASA CIENTIFICA BLANCO Y CIA S.A.S., Identificada con NIT 860.502.528 – 1, se encuentra a PAZ y SALVO por conceptos de los aportes al sistema de Salud, Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, durante los últimos seis (06) meses, de acuerdo con lo estipulado por la Ley 789, Art. 50 de 2002.

Que en cumplimiento del articulo 1º del Decreto 1670 del 14 de mayo de 2007, Casa Cientifica Blanco y CIA S.A.S, tiene plazo para la autoliquidación y el pago de los aportes a los subsistemas de Protección Social hasta el quinto (5) día hábil de cada mes.

Se expide la siguiente certificación en la ciudad de Bogotá, a los seis (6) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

LUIS GUILLERMO BOLIVAR MURILLO
REVISOR FISCAL
TP Nº 46525-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.122.996**

BOLIVAR MURILLO

APELLIDOS

LUIS GUILLERMO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1966**

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-1984 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2904600-00110561-M-0093122996-20081024 **0004**783867A 1 6480010985



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

001736



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

46525-T

LUIS GUILLERMO
BOLIVAR MURILLO
C.C. 93122996
RESOLUCION INSCRIPCION 026 FECHA 07/03/96
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00053866

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5564FFAE92183459

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS GUILLERMO BOLIVAR MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93122996 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 46525-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR	CASA CIENTÍFICA BLANCO Y COMPAÑÍA S.A.S.	**FECHA DE EVALUACIÓN**	11	12	2024
NIT O C.C. No.	860.502.528-1	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde** 1/08/2024		**Hasta** 26/11/2024
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	720 de 2024 - 2024-07-30				
FECHA ACTA DE INICIO	1/08/2024				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	jairo.silva@casacientifica.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Cra. 27A #49A-41 Bogotá D.C / 3153122589				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS AUXILIARES INCLUYENDO REPUESTOS Y/O PARTES PARA EL EFECTO Y ADQUIRIR UN EQUIPO AUXILIAR DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA, PARA EL GRUPO 9				

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

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

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

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

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

Observaciones:

LIGIA A. OTERO CASTRO

Coordinadora Grupo Laboratorio de microbiologia de Alimentos

Proyecto: jfonsecaf

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Banco de Occidente
Nit. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que nuestro Cliente **CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S NIT 860502528** es cuenta habiente desde el día **13** de **septiembre del 2010;** con la Cuenta corriente No **513000117** la cual está activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de **CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S** ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación dirigida a quien interese, Hoy 10 de diciembre del 2024.

Cordialmente,

Angie Andrea Audor Acosta
Asesora de Soporte Comercial
Mesa de Soporte De Negocio BE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario: 141006939967

(415)7707212489984(8020) 000014100693996 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 0 2 5 2 8	1	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: CASA CIENTIFICA BLANCO Y COMPAÑIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 27 A 49 A 41

42. Correo electrónico: CASACAM@CASACIENTIFICA.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 7 7 4	1 9 8 1 0 6 1 7	3 3 1 3	1 9 8 1 0 6 1 7	4 6 5 9	3 3 2 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	3	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

03- Impuesto al patrimonio
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
1	3	57. Modo	4		
		58. CPC	8 2		

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2024 - 04 - 08 / 09 : 25: 59

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 RINCON GARCIA SEBASTIAN CAMILO
985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO