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

1. DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S	**NIT/ CC No.**	805.014.913-0
CORREO ELECTRÓNICO	bogota@spltda.com	**TELÉFONO**	(2) 641-1100
TIPO DE CONTRATO	Suministro		
No. CONTRATO	596 de 2025	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	38 dias
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR ESTÁNDARES Y MATERIAL DE REFERENCIA CERTIFICADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ANALÍTICAS DE LOS LABORATORIOS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. **GRUPO 2**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-10-31	**FECHA DE INCIO**	2025-11-07	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2025-12-15

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 21.527.968,00	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 21.527.968,00	**VALOR A PAGAR**	$ 14.626.238,98
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 6.901.729,02	**VALOR PAGADO**	$ 14.626.238,98	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FE 39771	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	7 de noviembre al 15 de diciembre de 2025
BANCO	BANCO OCCIDENTE	**TIPO DE CUENTA**	CORRIENTE	**No DE CUENTA**	017-047002

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

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

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

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

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		9495829338		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	Diciembre	2025-12-03	$ 165.900 $ 145.900 $ 3.127.000 $ 185.800 $ 437.100 $ 1.013.000 $ 198.100 $ 2.554.900	ALIANSALUD EPS COMPENSAR EPS SURA FAMISANAR NUEVA EPS S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A SALUD TOTAL SANITAS
PENSIÓN	Noviembre	2025-12-03	$ 3.562.000 $ 6.585.400 $ 11.725.900 $ 2.659.900 $ 1.305.300	COLFONDOS COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION SKANDIA
ARL	Noviembre	2025-12-03	$ 1.711.800	ARL SURA

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

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

□

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

□

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

□

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

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**	
	2025	12	10	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	
ANDRES FELIPE VELA ROJAS **Profesional Especializado - Coordinador Laboratorio Organismos Geneticamente Modificados.**	**Consecutivo:**	

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

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

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2025	12	10
NIT O C.C. No.	805.014.913-0	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			N/A		N/A
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	596 del 31 de octubre de 2025				
FECHA ACTA DE INICIO	7 de noviembre de 2025				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	bogota@spltda.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	(2) 641-1100				
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR ESTÁNDARES Y MATERIAL DE REFERENCIA CERTIFICADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ANALÍTICAS DE LOS LABORATORIOS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. **GRUPO 2**				

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

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

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

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: Cumple con las fechas de entrega acordadas para el Materia de referencia Certificado.

ANDRES FELIPE VELA ROJAS
Coordinador Grupo de Laboratorio Organismos Geneticamente Modificados
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

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

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

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

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

SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S
CRA. 4B No. 36A -71
B/ LAS DELICIAS
PBX: (2) 641 11 00 - FAX: 447 11 61
sp@spltda.com
CALI - (VALLE) - COLOMBIA

NIT: 805.014.913-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 39771

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

NIT/CC: 830000167 2 TELEF.: 294 87 00
DIREC.: CR 68 D 17 41 CIUDAD PPAL: Bogota D.C.
SUCURSAL

FECHA FACT. 09/12/2025	VENCIMIENTO	07/02/2026
CONDICIONES DE PAGO	**No. CONTRATO**	**No. REMISION**
60 Días	**596 DE 2025**	**91303**
VENDEDOR		**PEDIDO REALIZADO POR**
NCY LILIANA HERNANDEZ PUL		**LUZ KARIME**

ITEM	REFER.	CANT.	U.M.	% IVA	DESCRIPCION MERCANCIA	LOTE	P/UNITARIO	VR. TOTAL
1	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF410dp-GTS 40-3-2 SOYA BEAN (level 2 - nominal 1% GMO) vial *1g		566388,18	566388,18
2	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF410ep-GTS 40-3-2 SOYA BEAN (level 3 - nominal 10 % GMO) vial *1g		568036,53	568036,53
3	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF413gk-MON 810 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) vial *1g		516819,64	516819,64
4	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF413ek-MON 810 MAIZE (level 2 - nominal 2% GMO) vial *1g		408991,51	408991,51
5	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF414d-GA21 MAIZE (level 3 - nominal 1% GMO) vial *1g		513640,66	513640,66
6	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF414f-GA21 MAIZE (level 5 - nominal 5% GMO) vial *1g		516054,34	516054,34
7	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF415d-NK603 MAIZE (level 3 - nominal 1% GMO) vial *1g		513640,66	513640,66
8	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF415e-NK603 MAIZE (level 4 - nominal 2% GMO) Vial*1g		1002379,34	1002379,34
9	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF418c-1507 MAIZE (level 2 - nominal 1% GMO) vial *1g		518409,12	518409,12
10	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF418d-1507 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) Vial x1g		516819,64	516819,64
11	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF427d-98140 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) vial *1g		517526,08	517526,08
12	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF427c-98140 MAIZE (level 2 - nominal 2% GMO) vial *1g		815172,76	815172,76
13	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF438e-VCO-01981-5 MAIZE (level 3 - nominally 10 % GMO) vial *1g		431340,04	431340,04
14	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF424c-59122 MAIZE (level 2 - nominal 1% GMO) vial *1g		524531,60	524531,60
15	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF424d-59122 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) vial *1g		517113,14	517113,14
16	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF411e-Bt-176 MAIZE (level 4 - nominal 2% GMO) vial *1g		530242,00	530242,00
17	ESTÁNDAR Y PT ERM	1,00	Und.	19%	ERM-BF411d-Bt-176 MAIZE (level 3 - nominal 1% GMO) vial *1g		532714,98	532714,98
18	ESTANDARYPTAOCS	1,00	Und.	19%	AOCS-1221-A-AOCS - GMO Standard MON95275 10 g		1390568,84	1390568,84

VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

TOTAL MCIA	12.290.957,13
DESCTO	0,00
SUBTOTAL	12.290.957,13
VR IVA	2.335.281,85
VR RETEF.	0,00
VR RETEIVA	0,00
VR RETEICA	0,00
TOTAL	**14.626.238,98**
TOTAL ITEMS	**19**

OBSERVACIONES:
#$19-12-00;596de2025;avelar@invima.gov.co#$

REALIZAR LOS PAGOS A ALGUNA DE ESTAS CUENTAS
B. OCCIDENTE CTA CTE 01704700-2 RECAUDO 12350
BANCO CORPBANCA CTA. CTE. 50502184-0 RECAUDO 2367
BANCO BBVA CTA. CTE. 903000511
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES **REGIMEN COMUN** SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA INDUSTRIA Y COMERCIO RES. 4131.040.21.1.0470 del 22 de SEP 2023 No somos agentes retenedores de IVA para el Regimen Común. Codigo de actividad industria

ESTIMADO CLIENTE: En caso de recibir su pedido incompleto, por favor realice la anotacion en la presente factura, de lo contrario NO SE ACEPTARAN RECLAMOS POSTERIORES

LUZ KARIME
EMISOR

FECHA: _____

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Numeración Autorizada del No. FE 31875 al No. FE 35000 Resolución No. 18764084653086 de 03/12/2023 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 05/12/2025 08:43:31

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

ORIGINAL

CUFE: c0a4fc642e839820dcc860ad96075520cc7b999cf41085b49333b6ab6fb5bae2588b8089cb109a69d47312cd17b94904 --Expedición: 09/12/2025 03:34 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S
CRA. 4B No. 36A -71
B/ LAS DELICIAS
PBX: (2) 641 11 00 - FAX: 447 11 61
sp@spltda.com
CALI - (VALLE) - COLOMBIA

NIT: 805.014.913-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 39771

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

NIT/CC: 830000167 2
DIREC.: CR 68 D 17 41
TELEF.: 294 87 00
CIUDAD PPAL: Bogota D.C.
SUCURSAL

FECHA FACT.	09/12/2025	VENCIMIENTO	07/02/2026
CONDICIONES DE PAGO	**No. CONTRATO**	**No. REMISION**	
60 Días	**596 DE 2025**	**91303**	
VENDEDOR		**PEDIDO REALIZADO POR**	
NCY LILIANA HERNANDEZ PUL		**LUZ KARIME**	

ITEM	REFER.	CANT.	U.M.	% IVA	DESCRIPCION MERCANCIA	LOTE	P/UNITARIO	VR. TOTAL
19	ESTANDARYPTAOCS	1,00	Und.	19%	AOCS-1221B-AOCS - GMO Standard MON94804 10 g		1390568,08	1390568,08

VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

TOTAL MCIA	12.290.957,13
DESCTO	0,00
SUBTOTAL	12.290.957,13
VR IVA	2.335.281,85
VR RETEF.	0,00
VR RETEIVA	0,00
VR RETEICA	0,00
TOTAL	**14.626.238,98**
TOTAL ITEMS	**19**

OBSERVACIONES:
#$19-12-00;596de2025;avelar@invima.gov.co#$

REALIZAR LOS PAGOS A ALGUNA DE ESTAS CUENTAS
B. OCCIDENTE CTA CTE 01704700-2 RECAUDO 12350
BANCO CORPBANCA CTA. CTE. 50502184-0 RECAUDO 2367
BANCO BBVA CTA. CTE. 903000511

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES **REGIMEN COMUN** SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA INDUSTRIA Y COMERCIO RES. 4131.040.21.1.0470 del 22 de SEP 2023 No somos agentes retenedores de IVA para el Regimen Común. Codigo de actividad industria

ESTIMADO CLIENTE: En caso de recibir su pedido incompleto, por favor realice la anotacion en la presente factura, de lo contrario NO SE ACEPTARAN RECLAMOS POSTERIORES

LUZ KARIME
EMISOR

FECHA: _____

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Numeración Autorizada del No. FE 31875 al No. FE 35000 Resolución No. 18764084653086 de 03/12/2023 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 05/12/2025 08:43:31

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

ORIGINAL

CUFE: c0a4fc642e839820dcc860ad96075520cc7b999cf41085b49333b6ab6fb5bae2588b8089cb109a69d47312cd17b94904 --Expedición: 09/12/2025 03:34 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805014913	0	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE CALI	carrera 4b # 36a-75	CALI-VALLE	3001630820	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1977935021	9495829338	E	2025/12/03	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$42,493,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				40	$25,838,500	$0	$0	$25,838,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$3,562,000	$0	$0	$3,562,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$6,585,400	$0	$0	$6,585,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	23	$11,725,900	$0	$0	$11,725,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,659,900	$0	$0	$2,659,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,305,300	$0	$0	$1,305,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$1,711,800	$0	$0	$1,711,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	40	$1,711,800	$0	$0	$1,711,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				40	$6,310,800	$0	$0	$6,310,800
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$272,300	$0	$0	$272,300
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$287,200	$0	$0	$287,200
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	32	$4,681,300	$0	$0	$4,681,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$644,500	$0	$0	$644,500
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	$425,500	$0	$0	$425,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				40	$7,827,600	$0	$0	$7,827,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$165,900	$0	$0	$165,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,900	$0	$0	$145,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$3,127,000	$0	$0	$3,127,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,800	$0	$0	$185,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$437,100	$0	$0	$437,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	7	$1,013,000	$0	$0	$1,013,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$198,000	$0	$0	$198,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,554,900	$0	$0	$2,554,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$483,000	$0	$0	$483,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$483,000	$0	$0	$483,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,000	$0	$0	$322,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$322,000	$0	$0	$322,000
TOTAL				40	$42,493,700	$0	$0	$42,493,700

2025/12/03 08:47 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 805014913	0	SCIENTIFIC PRODUCTS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE CALI	carrera 4b # 36a-75	CALI-VALLE	3001630820

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2025-11**	Periodo Salud	**2025-12**
Fecha límite de pago	**2025/12/03**	Fecha de pago	**2025/12/03**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$42,493,700**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$42,493,700**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9495829338**
Clave de pago	**1977935021**
Banco	**BANCO DE OCCIDENTE**

2025/12/03 08:47 AM

Pago Electrónico

Resumen del Pago

Periodo de pago 2025-11

Fecha límite pago:	2025/12/03	**Días de mora:**	0
Fecha de pago:	2025/12/03	**Tasa de mora:**	26.16000%

Totales

Valor a pagar:	$ 42,493,700
Intereses de mora:	$ 0
Saldos e incapacidades:	$ 0
Valor total:	$ 42,493,700

Datos de la transacción

Clave planilla:	9495829338
Clave del pago:	1977935021
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE

Revise en detalle la información reportada en la planilla antes de continuar con el proceso de pago, en caso de presentar alguna diferencia con lo esperado por favor elimínela y genérela nuevamente. Tenga en cuenta que al dar clic en el botón de PSE o Pago Presencial en Bancos, confirma que ha validado la información de la(s) planilla(s) a pagar y que la liquidación coincide con lo esperado. Para realizar su pago electrónico a través de alguna de las entidades financieras vinculadas al botón de pagos electrónicos PSE dé clic en el botón de PSE. Si desea realizar el pago por ventanilla en cualquier oficina o corresponsal no bancario del Banco AV Villas, Banco de Bogotá y Banco de Occidente dé clic en el botón de "Pago en Bancos".



Cancelar Imprimir

El número de clave asignado a este pago es 9495829338

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Scientific Products
Productos para Laboratorio

NIT. 805.014.913-0

CERTIFICACION

Yo, **ALEXANDER QUINTERO** identificado con cedula de ciudadanía No. 16.737.769, actuando en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **SCIENTIFIC PRODUCTS SAS** NIT. 805.014.913-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresa promotora de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías – ARL, Administradora de Riesgos Laborales – Cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizajes. Además, la empresa ha cumplido a cabalidad con el contrato de aprendizaje tal como lo dispone la ley.

Para constancia se firma en la ciudad de Cali, 3 día del mes de Diciembre del año en curso del 2025.

Atentamente,

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

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **SCIENTIFIC PRODUCTS SAS** i dentificada con el número de documento **8050149130** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 07 de noviembre de 2000 con la Cuenta Corriente 017-047002 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **SCIENTIFIC PRODUCTS SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **03 de diciembre de 2025.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141204016379

(415)7707212489984(8020) 000014120401637 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 B 36 A 71

42. Correo electrónico sp@spltda.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2	3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELEZ GUEVARA GERMAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141204016379

(415)7707212489984(8020) **000014120401637 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	7 9 1	0 0 2
73. Fecha	1 9 9 9 0 5 2 4	2 0 1 9 0 7 0 4
74. Número de notaría	1 6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 0 0 5	2 0 1 9 0 7 2 5
77. No. Matrícula mercantil	5 2 0 5 2 1 - 3	5 2 0 5 2 1 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 9 0 5 2 4	2 0 1 9 0 7 2 5
81. Hasta	2 0 4 1 0 5 2 4	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 1 9 0 7 2 5		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141204016379

(415)7707212489984(8020) **000014120401637 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali	5

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 5 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 2 2 9 8 8 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GORDILLO	ARROYAVE	MAIRA	ALEJANDRA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141204016379

(415)7707212489984(8020) **000014120401637 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali	5

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

1

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

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

119. Razón social

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

2

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

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

119. Razón social

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

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141204016379

(415)7707212489984(8020) **000014120401637 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali	5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 3 8 8 0 1 8	6	2 3 6 1 1 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARIAS	SANCHEZ	CARLOS	ALBERTO

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141204016379

(415)7707212489984(8020) **000014120401637 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 4 9 1 3	0	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 4 B 36 A 71

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	596 de 2025		
CONTRATISTA:	SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S	**NIT / C.C No.**	805.014.913-0
OBJETO CONTRACTUAL:	SUMINISTRAR ESTÁNDARES Y MATERIAL DE REFERENCIA CERTIFICADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ANALÍTICAS DE LOS LABORATORIOS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. **GRUPO 2**		
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.527.968		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-10-31	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	38 días
FECHA DE INICIO:	2025-11-07	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2025-12-15
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Andres Felipe Vela Rojas	**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios y control de calidad / Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados.

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

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

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

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Seguros del Estado	**No. de póliza**	45-44-101170750

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	$ 4.305.593,60	31-10-2025	19-06-2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 6.458.390,40	31-10-2025	15-12-2027

6. SANCIONES

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

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI___X___ **NO_____**

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALOR CONTRATO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 21.527.968
ADICIONES	N/A
MODIFICACIONES	N/A
SUBTOTAL	$ 21.527.968
VALOR EJECUTADO	$ 14.626.238.98
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$ 6.901.729,02

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA**	**ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
1	Realizar la programación de la entrega de los estándares y/o materiales de referencia de acuerdo con los requerimientos del supervisor, dentro de los dos (2) días siguientes hábiles a la firma del acta de inicio.	Se realizo la solicitud y programación de acuerdo con los requerimientos y necesidades del laboratorio.
2	Entregar mínimo la cantidad solicitada (independiente de la presentación debe cumplirse mínimo con la cantidad solicitada) y cumplir a cabalidad las especificaciones técnicas requeridas solicitadas.	Se recibió la cantidad solicitada dando cumplimiento a lo requerido. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
3	Entregar todos los estándares y material de referencia en su envase original sellado y en buen estado, debidamente embalados y conservando la cadena de frío o condiciones especiales de almacenamiento, en caso de requerirla, así como cumplir con los tiempos programados. Los estándares y/o materiales de referencia deben ser entregados en el laboratorio correspondiente de acuerdo con el grupo del cual hagan parte; dicha entrega se llevará a cabo dentro de la vigencia del contrato.	Se recibieron los Materiales de referencia certificados (MRC) en su envase original sellado, en buen estado y cumpliendo las condiciones de almacenamiento. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS
4	Entregar para los ítems del grupo 3: “Estándares USP” de acuerdo con el lote vigente publicado en el catálogo vigente de la USP disponible en la página web: https://www.usp.org/reference-standards. Para los ítems de los grupos 1, 2, 4, 5 y 6, entregar los estándares y/o materiales de referencia con fecha de vencimiento de mínimo dos (2) años contados a partir de la fecha de entrega, brindando garantía igual a la fecha de vencimiento de cada elemento. Para el grupo 7 se acepta una vigencia mínima de un (1) año, los certificados deben evidenciar concentración,	No aplica al grupo 2

	pureza o potencia con su respectivo valor de *incertidumbre asociada (*exceptuando los estándares que sean marca USP del grupo 3) ó incertidumbre expandida, valor y nivel de confianza del valor de cobertura K. El Invima podrá recibir estándares con fecha de vencimiento menor a un (1) año únicamente cuando sea sustentado con la respectiva información técnica. Lo anterior, debido a que no todas las sustancias son químicamente estables y no se puede garantizar para todos, una vida útil mayor	
5	Entregar el respectivo certificado de análisis que incluya el grado de pureza o potencia o valor asignado, la fecha de vencimiento (cuando aplique conforme a la obligación número 4) y el lote de producción del estándar e incertidumbre asociada cuando aplique, material de referencia o materia prima de alta pureza, en medio magnético; dichos certificados deben ser entregados en el momento de la entrega y a la persona que esté recibiendo a satisfacción los estándares y materiales de referencia.	Cumplieron con los requisitos de fecha de vencimiento, lote, e incertidumbre de cada MRC. Certificados de MRC
6	Contar, cuando aplique, con los permisos respectivos ante el Fondo Nacional de Estupefacientes, para la importación de sustancias controladas. La cual será evidencia a través de la Resolución de inscripción al Fondo Nacional de Estupefacientes, para importar, comprar y distribuir reactivos, patrones y estándares de referencia de las sustancias sometidas a fiscalización; dicha Resolución deberá estar vigente durante la ejecución del contrato.	No aplica al grupo 2
7	Entregar para los grupos 2, 4, 5, 6 y 7 correspondientes a Material de Referencia, el correspondiente certificado en físico, el cual deberá contener la siguiente información: a). El valor de la pureza o valor asignado con su respectivo rango de aceptación y/o valor de incertidumbre o tolerancia junto con el criterio o guía internacional que se tuvo en cuenta para hacer la determinación. b). fecha de vencimiento y el lote de producción. En el caso del grupo 8 referente a Material de Referencia, por tratarse en su mayoría muestras en matrices alimenticias, se excluye de la vigencia mínima de dos años, su vigencia será la dada por el fabricante en el certificado respectivo.	Cumplieron con los requisitos de fecha de vencimiento, lote, e incertidumbre de cada MRC. Certificados de MRC
8	Garantizar el cambio de los estándares que no vengan en las condiciones (ambientales, físicas, etc) dentro de los treinta (30) días calendario siguiente a la solicitud realizada por el supervisor del contrato si durante la utilización de estos se observa que no cumplen con las condiciones técnicas, o no responden a la	Se recibieron los Materiales de referencia certificados (MRC) en su envase original sellado, en buen estado y cumpliendo las condiciones de almacenamiento. PA04-GS-LABS-F003 VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES, SUMINISTROS Y SERVICIOS

	finalidad para la cual se adquirió, sin generar costos adicionales para el Instituto.	

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

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

11.GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE_X_ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

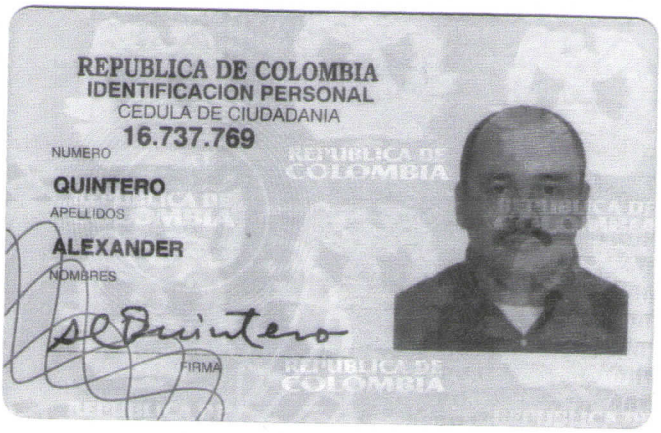
12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

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

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

Para constancia de lo anterior, se firma el 10 de diciembre de 2025

Andres Felipe Vela Rojas
Cargo: Coordinador – Profesional Especializado
Laboratorio de Organismos Genéticamente Modificados
Supervisor Contrato 596 de 2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.737.769
NUMERO
QUINTERO
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1967
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
28-JUN-1985 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-3100100-65129812-M-0016737769-20050128
00380 05027N 02 161880552

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



60086-T

ALEXANDER
QUINTERO
C.C. 16737769
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 16/07/98
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00067614

CARVAJAL S.A.

06/98-23280

Alexander Quintero

016363

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.

16737769

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8B8D5B7AD012A819

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 **ALEXANDER QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16737769 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 60086-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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