MEMORANDO

11.2.10

DE: Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

PARA: Nelson Enrique Perez Lopez, Grupo de Gestión Control de Activos y Almacenes

ASUNTO: Primer informe de supervisión GGC-115-2025 UNIÓN TEMPORAL EYL / DIDACLIBROS.

Estimado Dr. Nelson,
De manera atenta, y para el trámite correspondiente al pago, me permito enviar el segundo informe de supervisión del contrato **GGC-115-2025**, suscrito con **UNIÓN TEMPORAL EYL / DIDACLIBROS.**
La supervisión del contrato es ejercida por:

- Claudia Patricia Calderón Parra
  Coordinadora Laboratorio Nacional de diagnóstico Veterinario (LNDV)
- Zonia Yubyll Sabogal Rodriguez
  Coordinadora Grupo Red de Laboratorios diagnóstico Veterinario (LDV)
- Diana Fernanda Vera Raigosa
  Coordinadora del Grupo Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgo (LDF&MR)
- Cristian Giovany Garcia Muñoz
  Coordinador del Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario (LDF).

Se remiten los siguientes documentos de soporte:

- Forma 4-1027 – Informe de supervisión
- Factura FE3, FE4
- Remisión 3, 4
- Certificado de cumplimiento de aportes parafiscales
- Documentos de la revisora fiscal
- CMI OFI252623, OFI252624

Atentamente,

Uriel Esteban Sierra Zuleta

Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Anexos Físicos:

Elaboró:

Daniel David Romero Jara / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Revisó:

Vistos Buenos:

Aprobado por:

Uriel Esteban Sierra Zuleta / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Con copia a

Claudia Patricia Calderon Parra / Grupo Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario - LNDV

Diana Fernanda Vera Raigosa / Grupo Laboratorio de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgos

Cristian Giovany Garcia Muñoz / Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario

Zonia Yubyll Sabogal Rodriguez / Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Veterinario

ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
ACTA E INFORME No.		**X**	**DOS**		
Periódico:			**Final:**	**FINAL**	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-115-2025	**de**	(2025)		
Tipo de contrato: Suministro.					
Objeto: "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO PARA LAS DEPENDENCIAS DEL ICA".					
Supervisor / Interventor:	Claudia Patricia Calderón Parra – Coordinadora Laboratorio Nacional de diagnóstico Veterinario (LNDV) Zonia Yubyll Sabogal Rodriguez – Coordinadora Grupo Red de Laboratorios diagnóstico Veterinario (LDV) Diana Fernanda Vera Raigosa- Coordinadora del Grupo Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario y Mitigación de Riesgo (LDF&MR) Cristian Giovany Garcia Muñoz- Coordinador del Grupo Red de Laboratorios de Diagnóstico Fitosanitario (LDF).				
Contratista:	UNIÓN TEMPORAL EYL / DIDACLIBROS				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$710.234.000**				
Plazo de ejecución:	53 Dias				
Fecha inicio de ejecución:	24	**de**	octubre	**de**	2025
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	diciembre	**de**	2025

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
12925	2025-01-22	10.846.087.079	1692425	2025-10-16	710.234.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Seguros Mundial SAS		
Identificación de la garantía única:	(M-100279215)	Fecha de aprobación:	2025-10-23	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.	NA	Fecha	Fecha	$
Cumplimiento	X	2025-10-16	2026-06-15	$142.046.800,60
Prestaciones sociales	X	2025-10-16	2028-12-15	$ 35.511.700,00
Calidad y Correcto Funcionamiento	X	2025-10-16	2026-06-15	$ 142.046.800,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

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

Adiciones			**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación		**Valor de la adición ($)**			
1	**NA**	**NA**			

Valor total final:	**$ Valor**			

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

Modificaciones		
	Cláusula Nº	**Breve descripción de la modificación**
1	**NA**	

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

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

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

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

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		710.234.000,00	100,00%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		710.234.000,00	
Valor pagado (11)		634.225.000,00	
Valor en trámite (FE3 / FE4) (12)		76.009.000,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		76.009.000,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		710.234.000,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		0,00	

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

Si el saldo es por liberar discrimine:

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

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

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI** **X**	**NO**
	Marque con una X	

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

Aportes al sistema de salud	$
Aportes al sistema de pensiones	$
Aportes a ARL	$

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:	
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**100%.**
Descripción de la ejecución actual del contrato:	

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	**Cumplir el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas de cada uno bienes adjudicados, así como el cumplimiento de las especificaciones técnicas de la oferta presentada, las dispuestas por la casa matriz o fabricante y los ofrecimientos adicionales.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista dio cumplimiento a esta obligación toda vez que entregó la totalidad de los reactivos de acuerdo a las especificaciones técnicas dela oferta presentada lo cual se evidencia en los siguientes documentos: REMISION / LABORATORIO REM 3 / LDF REM 4 / LDF&MR Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Se anexan en este informe las remisiones de los reactivos que se recibieron en los diferentes laboratorios: REMISION / LABORATORIO REM 3 / LDF REM 4 / LDF&MR
2	**Suministrar los bienes objeto de la contratación en los tiempos previstos en el pliego de condiciones una vez se realice la solicitud del supervisor, así como la entrega en los lugares establecidos, debidamente embalados en cajas, empaque hermético o nevera (en caso de que la condición del producto así lo requiera), dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente información:** **• Nombre del producto;** **• Fecha de producción;** **• Fecha de vencimiento;** **• Lote;** **• Número de registro ICA o INVIMA, es caso de que el producto así lo requiera.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista dio cumplimiento a esta obligación toda vez que entregó la totalidad de los reactivos debidamente embalados en los lugares establecidos, cada ítem con su nombre del producto, fecha de producción, fecha de vencimiento y lote conforme, prueba de ello se encuentra en los siguientes documentos: REMISION / LABORATORIO REM 3 / LDF REM 4 / LDF&MR Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: Se anexan en este informe las remisiones de los reactivos que se recibieron en los diferentes laboratorios:

		<table><tr><th>REMISION</th><th>LABORATORIO</th></tr><tr><td>REM 3</td><td>LDF</td></tr><tr><td>REM 4</td><td>LDF&MR</td></tr></table>
3	**Elaborar cronograma de entrega de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Copia del cronograma mencionado deberá ser publicado en plataforma SECOP II.**	Porcentaje (%) de avance:100% Descripción del avance: El contratista dio cumplimento a la obligación toda vez que previo acuerdo con el supervisor elaboró y entregó cronograma. Prueba de ello se encuentra publicado en el SECOP II. - Cronograma de entrega Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: Publicado en el SECOP II en el proceso GC-LP-062-2025. - Cronograma de entrega https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE
4	**Entregar los bienes contratados cumpliendo con las especificaciones técnicas que garanticen la calidad, condiciones óptimas de empaque y almacenamiento según cada producto y de conformidad a lo pactado en el cronograma de entregas. Cada uno de los bienes entregados debe tener certificado de calidad correspondiente del fabricante, la ficha técnica pertinente, la ficha de datos de seguridad con sus 16 secciones como se indica en el Artículo 11 del Decreto 1609 de 2002 (Si aplica) y certificado de carencia de informes por tráfico informes por tráfico de estupefacientes (si aplica)**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumple con esta obligación toda vez que entregó cada uno de los ítems con el certificado de calidad, Ficha técnica pertinente y la ficha de datos de seguridad con sus 16 secciones como se indica en el articulo 11 del decreto 1609 de 2002, prueba de ello se evidencia en los siguientes documentos: - Certificados de calidad - Fichas Técnicas - Fichas de datos de seguridad Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Publicado en el SECOP II en el GC-LP-062-2025 en la carpeta 1. Anexos Informe de supervicion GGC-115-2025. - Certificados de analisis - Fichas Técnicas - Fichas de datos de seguridad https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Porcentaje (%) de avance: 100%</td></tr>
<tr><td rowspan="3">5</td><td rowspan="3">Garantizar la calidad de bienes adjudicados, incluyendo las condiciones óptimas de empaque, según las características técnicas del bien. Para ello, los bienes y sus componentes deben contar con el respectivo certificado de calidad del fabricante y la ficha técnica pertinente.</td><td>Descripción del avance: El contratista cumple con esta obligación toda vez que entregó cada uno de los ítems con el certificado de calidad, Ficha técnica pertinente, prueba de ello se evidencia en los siguientes documentos:
- Certificados de calidad
- Fichas Técnicas</td></tr>
<tr><td>Entrega producto Si_X__ No____
Ubicación: Publicado en el SECOP II en el GC-LP-062-2025 en la carpeta 1. Anexos Informe de supervicion GGC-115-2025.

- Certificados de calidad
- Fichas Técnicas

https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Porcentaje (%) de avance: 100%</td></tr>
<tr><td rowspan="3">6</td><td rowspan="3">Asumir el valor y/o costo y demás erogaciones generadas durante el desarrollo y ejecución del contrato, incluyendo los gastos de envíos y/o desplazamiento a los diferentes sitios en donde se deban entregar los bienes y/o servicios contratados.</td><td>Descripción del avance: Descripción del avance: El contratista cumple con esta obligación toda vez que mantiene los precios de los reactivos conforme a los presentados en la oferta económica y este documento se encuentra cargado en el SECOP II, prueba de ello se encuentra en las facturas y los certificados de movimientos de inventarios relacionados en este informe:
- Formato de oferta económica
<table>
<tr><th>FACTURA</th><th>CMI</th></tr>
<tr><td>FE3</td><td>OFI252623</td></tr>
<tr><td>FE4</td><td>OFI252624</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Entrega producto Si__X_ No____
Ubicación: Se evidencia la obligación en las facturas anexas y certificado de movimiento de inventarios en este informe No. 1
<table>
<tr><th>FACTURA</th><th>CMI</th></tr>
<tr><td>FE3</td><td>OFI252623</td></tr>
<tr><td>FE4</td><td>OFI252624</td></tr>
</table>
Archivo: Formato de oferta económica: Publicado en el SECOP II en el proceso GC-LP-062-2025</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE</td></tr>
<tr><td rowspan="3">7</td><td rowspan="3">Entregar los reactivos y/o elementos de laboratorio con la garantía mínima establecida por la casa matriz, fabricante o productos, contados a partir de su entrega o la prevista por el fabricante.</td><td>Porcentaje (%) de avance: 100%</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: El contratista cumple con esta obligación toda vez que entregó la totalidad de los reactivos con la garantía establecida en la oferta económica que se encuentra publicada en el SECOP II desde el día de la entrega, Prueba de ello se encuentra en las remisiones relacionadas en este informe:
- Garantía oferta económica
<table><tr><th>REMISION</th><th>LABORATORIO</th></tr><tr><td>REM 3</td><td>LDF</td></tr><tr><td>REM 4</td><td>LDF&MR</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Entrega producto Si_X__ No____
Ubicación: Se evidencia la obligación en las remisiones en este informe No. 1
<table><tr><th>REMISION</th><th>LABORATORIO</th></tr><tr><td>REM 3</td><td>LDF</td></tr><tr><td>REM 4</td><td>LDF&MR</td></tr></table>Archivo: Garantía Oferta económica Publicado en el SECOP II en el proceso GC-LP-062-2025.
https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE</td></tr>
<tr><td rowspan="3">8</td><td rowspan="3">Mantener el precio de los reactivos y/o elementos de laboratorio durante la vigencia del contrato, conforme a los precios y valores señalados en la oferta presentada.</td><td>Porcentaje (%) de avance: 100%</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: El contratista cumplió con esta obligación toda vez que mantuvo los precios señalados en la oferta económica, prueba de ello se encuentra en los siguientes documentos:
- Facturas
- Formato Oferta económica</td></tr>
<tr><td>Entrega producto Si___ No__X__
Ubicación: Facturas relacionadas en el anexo de este informe:</td></tr>
</table>

		<table><tr><th>FACTURA</th></tr><tr><td>FE3</td></tr><tr><td>FE4</td></tr></table> Archivo Formato Oferta económicas: Formato Oferta económica Publicado en el SECOP II en el proceso GC-LP-062-2025. https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE
9	**Contar con los permisos, licencias, herramientas, y medios que fueren necesarios para el normal cumplimiento del objeto contractual.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumple con esta obligación toda vez entregó las cartas de distribución autorizadas por las diferentes casas matriz para la presentación de los reactivos: - Cartas de Distribución Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: Archivo Cartas de distribución publicado en el SECOP II en el proceso GC-LP-062-2025. https://community.secop.gov.co/Public/Common/GoogleReCaptcha/Index?previousUrl=https%3a%2f%2fcommunity.secop.gov.co%2fPublic%2fTendering%2fContractNoticeManagement%2fIndex%3fcurrentLanguage%3des-CO%26Page%3dlogin%26Country%3dCO%26SkinName%3dCCE
10	**Transportar los bienes de acuerdo con las especificaciones técnicas previstas por el fabricante.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumple con esta obligación toda vez que entregó la totalidad de los bienes con las especificaciones técnicas previstas por el fabricante prueba de ello se encuentra en los siguientes documentos: <table><tr><th>REMISION</th><th>LABORATORIO</th></tr><tr><td>REM 3</td><td>LDF</td></tr><tr><td>REM 4</td><td>LDF&MR</td></tr></table> Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Se anexan en este informe las remisiones de los reactivos que se recibieron en los diferentes laboratorios dando cumplimiento a esta obligación.

		REMISION / LABORATORIO REM 3 / LDF REM 4 / LDF&MR
11	**Reemplazar los bienes dentro los 60 días siguientes, en caso tal de que se presente falencias o inconvenientes con el uso de los bienes adquiridos. Para aquellos elementos que por sus características técnicas y de acuerdo con la oferta deben estar previamente calibrados y con el respectivo manual, les aplicara las siguientes obligaciones específicas: 1. Entregar el certificado de calibración emitido por un laboratorio acreditado ante el ONAC, para aquellos bienes que por sus características técnicas deban allegarse. Entregar a los supervisores del contrato el manual de uso de los bienes en idioma español, las recomendaciones para el uso, manejo y mantenimiento para aquellos que aplique; así como las prohibiciones y protocolos de cuidados de cada bien y demás elementos que lo integran.**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se realiza la entrega total sin novedades, en caso de que un bien presente alguna novedad, el Instituto Colombiano Agropecuario realizaria la respectiva reclamación ante el contratista. Entrega producto Si__ No____No Aplica __X__ Ubicación: No Aplica

5. 1VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES: (Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/AX**	**SI**	**NO**

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:		
Nº	**Obligaciones ambientales del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	**N/A**	Porcentaje (%) de avance: **N/A** Descripción del avance: **N/A** Entrega producto Si___ No____ Ubicación: **N/A**
2	**N/A**	Porcentaje (%) de avance: **N/A** Descripción del avance: **N/A** Entrega producto Si___ No____ Ubicación: **N/A**
3	**N/A**	Porcentaje (%) de avance: **N/A** Descripción del avance: **N/A** Entrega producto Si___ No____ Ubicación: **N/A**

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	**NOX**

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	**SIX**	**NO**

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	**NOX**

RECIBO A SATISFACCION:		
En este informe se reciben en su totalidad los reactivos del contrato GGC-115-2025, los cuales se encuentran relacionados en el anexo de este informe.	**SI X**	
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	**SI**	**NO X**
Recibo Total	**SI X**	**NO**
Observaciones:		

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

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

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

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

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
		$
		$

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

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

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

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

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

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

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?	x		12,5	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	x		12,5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	x		12,5	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	x		12,5	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		x	12,5	25
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	x			
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)	x		12,5	
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?	x		12,5	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		x	12,5	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	x			
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				A
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES: Los supervisores abajo firmantes certificamos la entrega de los bienes contratados e indicados en las Remisiones 3 y 4 acorde con lo establecido en las obligaciones contractuales mencionadas en el presente informe con un porcentaje de ejecución del 100%.

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

Para constancia se firma en (Bogotá) a los quince (15) días del mes de (diciembre) de dos mil veinticinco (2025).

ZONIA YUBYLL SABOGAL RODRIGUEZ
(Coordinadora Grupo Red LDV)
(Supervisor/Interventor)

URIEL ESTEBAN SIERRA ZULETA
(Subgerente de Analisis y Diagnostico)
Líder de Proceso de Contratación

CLAUDIA PATRICIA CALDERON PARRA
(Coordinadora Grupo LNDV)
Supervisor/Interventor

Informe final OSC-115-2025 EyL

DIANA FERNANDA VERA RAIGOSA
(Coordinadora Grupo LNDF&MR)
Supervisor/Interventor

CRISTIAN GIOVANY GARCIA MUÑOZ
(Coordinador Grupo Red LDF)
Supervisor/Interventor

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor
Vobo: Mariluz Villamil Sandoval-Directora Técnico de Analisis y Diagnostico Veterinario_____
VoBo: Jorge Evelio Angel Diaz- Director Técnico de Analisis y Diagnostico Agrícola_____

Revisó: Daniel David Romero Jara-Contratista SAD_____
Revisó: Carlos Quintiliano Correales Rojas - Profesional Especializado SAD

Anexos:

FACTURA	VALOR FACTURA	REMISION	CMI	VALOR CMI	LABORATORIO
FE3	$ 42.260.000	REM 3	OFI252623	$ 42.260.000	LDF
FE4	$ 33.749.000	REM 4	OFI252624	$ 33.749.000	LDF&MR
TOTAL	$ 76.009.000		TOTAL	$ 76.009.000	

LDF									2 INFORME				
ITEM	Descripción Técnica adjudicada	Marca adjudicada	Referencia	Presentación adjudicada	Valor adjudicado	Cantidad LDF	Valor total LDF	SALDO	REMISIÓN	CMI	FACTURA	CANTIDAD	TOTAL
194	Bigdye Terminator Cycle Sequencing ready reaction Kit Versión 3.1	Applied Biosystems	4337455	Unidad	$ 12.619.000,00	2	$ 25.238.000,00	0	REM 3	OFI252623	FE3	2	$ 25.238.000
195	BigDye XTerminator Purifiaction.	Applied Biosystems	4376486	Kit	$ 2.439.000,00	2	$ 4.878.000,00	0	REM 3	OFI252623	FE3	2	$ 4.878.000
859	GA 3500s, Anode Buffer Container (ABC)	Applied Biosystems	4393927	Caja 4 Unds	$ 1.415.000,00	2	$ 2.830.000,00	0	REM 3	OFI252623	FE3	2	$ 2.830.000
860	GA 3500s, Cathode Buffer Container (CBC)	Applied Biosystems	4408256	Caja 4 Unds	$ 1.854.000,00	2	$ 3.708.000,00	0	REM 3	OFI252623	FE3	2	$ 3.708.000
861	GA 3500s, Conditioning Reagent	Applied Biosystems	4393718	Bolsa 1 Unds	$ 439.000,00	2	$ 878.000,00	0	REM 3	OFI252623	FE3	2	$ 878.000
862	GA 3500s, Performance Optimized Polymer POP7	Applied Biosystems	4393708	Bolsa 384 mxs	$ 2.364.000,00	2	$ 4.728.000,00	0	REM 3	OFI252623	FE3	2	$ 4.728.000
TOTAL							$ 42.260.000,00						$ 42.260.000,00

LDF&MR									2 INFORME				
ITEM	Descripción Técnica adjudicada	Marca adjudicada	Referencia	Presentación adjudicada	Valor adjudicado	Cantidad LDF&MR	Valor total LDF&MR	SALDO	REMISIÓN	CMI	FACTURA	CANTIDAD	TOTAL
194	Bigdye Terminator Cycle Sequencing ready reaction Kit Versión 3.1	Applied Biosystems	4337455	Unidad	$ 12.619.000,00	2	$ 25.238.000,00	0	REM 4	OFI252624	FE4	2	$ 25.238.000
195	BigDye XTerminator Purifiaction.	Applied Biosystems	4376486	Kit	$ 2.439.000,00	1	$ 2.439.000,00	0	REM 4	OFI252624	FE4	1	$ 2.439.000
859	GA 3500s, Anode Buffer Container (ABC)	Applied Biosystems	4393927	Caja 4 Unds	$ 1.415.000,00	1	$ 1.415.000,00	0	REM 4	OFI252624	FE4	1	$ 1.415.000
860	GA 3500s, Cathode Buffer Container (CBC)	Applied Biosystems	4408256	Caja 4 Unds	$ 1.854.000,00	1	$ 1.854.000,00	0	REM 4	OFI252624	FE4	1	$ 1.854.000
861	GA 3500s, Conditioning Reagent	Applied Biosystems	4393718	Bolsa 1 Unds	$ 439.000,00	1	$ 439.000,00	0	REM 4	OFI252624	FE4	1	$ 439.000
862	GA 3500s, Performance Optimized Polymer POP7	Applied Biosystems	4393708	Bolsa 384 rxns	$ 2.364.000,00	1	$ 2.364.000,00	0	REM 4	OFI252624	FE4	1	$ 2.364.000
TOTAL							$ 33.749.000,00						$ 33.749.000,00

Somos Responsables de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
No somos autorretenedores

Factura Electrónica de Venta Nº FE3

UNION TEMPORAL EYL/DIDACLIBROS
NIT 901995589 3

Autorización numeración de facturación DIAN 18764102915051 del 11 de diciembre de 2025 con vigencia de 24 meses. Rango del FE1 al FE50

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	NIT	899999069 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV CALLE 26 # 85 B 09	BOGOTA D.C.	3323700

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	ASESOR COMERCIAL
15/12/2025	14/01/2026	CREDITO	DIEGO FERNANDO DURAN ANAYA

ORDEN DE COMPRA	REMISIÓN	COTIZACIÓN	OBSERVACIONES
GGC-115-2025			#$17-02-00-000;GGC-115-2025;cristian.garcia@ica.gov.co#$

Item	Código	Descripción	Cantid	U Medida	Valor Unit.	IVA	Valor IVA	Total
1	4337455	BIGDYE TERMINATOR v3.1 KIT DE CICLO DE SECUENCIACIÓN	2	Und.	10.604.201,68	19%	2.014.798,32	21.208.403,36
2	4376486	BIGDYE XTERMINATOR KIT DE PURIFICACIÓN 100 PREP	2	Und.	2.049.579,83	19%	389.420,17	4.099.159,66
3	4393927	Anode Buffer Container (ABC) para Analizadores Genéticos 3500/3500xL	2	Und.	1.189.075,63	19%	225.924,37	2.378.151,26
4	4408256	Cathode Buffer Container para Analizadores Genéticos 3500 / 3500xL	2	Und.	1.557.983,19	19%	296.016,81	3.115.966,39
5	4393718	Conditioning Reagent para Analizadores Genéticos de la serie 3500	2	Und.	368.907,56	19%	70.092,44	737.815,13
6	4393708	POP-7 (384) POLYMER 3500 SERIES APPLIED BIOSYSTEMS	2	Und.	1.986.554,62	19%	377.445,38	3.973.109,24

Esta factura de venta se asimila a un título valor según Ley 1231 de julio 17 de 2008. Después de vencido el plazo se cobrarán intereses de mora por mes o fracción a la tarifa máxima permitida por la Ley.

Favor abstenerse de practicar rete ICA, Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en el municipio de Itagui segun resolucion 213107 del 24 de Junio del 2024.

SUBTOTAL	**$ 35.512.605,04**
DESCUENTO	**0**
IVA	**$ 6.747.394,96**
TOTAL DE LA OPERACION	**$ 42.260.000**
RETEFUENTE	
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$ 42.260.000**

Autorizo expresamente a UNION TEMPORAL EYL/DIDACLIBROS para que en caso de incumplimiento de las obligaciones con ellos adquiridas sea reportado(a) a la base de datos de Procrédito, Datacrédito o cualquier otra según la ley 1266.

Favor consignar en: Cuenta Ahorros 24500021084 Bancolombia

Fecha y Hora de Generación: 15/12/2025 09:38:46 Total líneas o ítems: 6

Carrera 57 74 04 LC 117 Itagüí - Colombia - PBX 4480388
info@equiposylaboratorio.com - www.equiposylaboratorio.com

CUFE: 69b2bd05068714d6996ca2c9b0a142803a9a3b3362ae1e9965213b26e940adf0c3ea3027d9b7ffb8fb6c79218e0204f1 --Expedición: 15/12/2025 03:01 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Somos Responsables de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
No somos autorretenedores

Factura Electrónica de Venta Nº FE4

UNION TEMPORAL EYL/DIDACLIBROS
NIT 901995589 3

Autorización numeración de facturación DIAN 18764102915051 del 11 de diciembre de 2025 con vigencia de 24 meses. Rango del FE1 al FE50

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	NIT	899999069 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV CALLE 26 # 85 B 09	BOGOTA D.C.	3323700

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	ASESOR COMERCIAL
15/12/2025	14/01/2026	CREDITO	DIEGO FERNANDO DURAN ANAYA

ORDEN DE COMPRA	REMISIÓN	COTIZACIÓN	OBSERVACIONES
GGC-115-2025			#$17-02-00-000;GGC-115-2025;diana.vera@ica.gov.co#$

Item	Código	Descripción	Cantid	U Medida	Valor Unit.	IVA	Valor IVA	Total
1	4337455	BIGDYE TERMINATOR v3.1 KIT DE CICLO DE SECUENCIACIÓN	2	Und.	10.604.201,68	19%	2.014.798,32	21.208.403,36
2	4376486	BIGDYE XTERMINATOR KIT DE PURIFICACIÓN 100 PREP	1	Und.	2.049.579,83	19%	389.420,17	2.049.579,83
3	4393927	Anode Buffer Container (ABC) para Analizadores Genéticos 3500/3500xL	1	Und.	1.189.075,63	19%	225.924,37	1.189.075,63
4	4408256	Cathode Buffer Container para Analizadores Genéticos 3500 / 3500xL	1	Und.	1.557.983,19	19%	296.016,81	1.557.983,19
5	4393718	Conditioning Reagent para Analizadores Genéticos de la serie 3500	1	Und.	368.907,56	19%	70.092,44	368.907,56
6	4393708	POP-7 (384) POLYMER 3500 SERIES APPLIED BIOSYSTEMS	1	Und.	1.986.554,62	19%	377.445,38	1.986.554,62

Esta factura de venta se asimila a un título valor según Ley 1231 de julio 17 de 2008. Después de vencido el plazo se cobrarán intereses de mora por mes o fracción a la tarifa máxima permitida por la Ley.

Favor abstenerse de practicar rete ICA, Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en el municipio de Itagui segun resolucion 213107 del 24 de Junio del 2024.

SUBTOTAL	**$ 28.360.504,20**
DESCUENTO	**0**
IVA	**$ 5.388.495,80**
TOTAL DE LA OPERACION	**$ 33.749.000**
RETEFUENTE	
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$ 33.749.000**

Autorizo expresamente a UNION TEMPORAL EYL/DIDACLIBROS para que en caso de incumplimiento de las obligaciones con ellos adquiridas sea reportado(a) a la base de datos de Procrédito, Datacrédito o cualquier otra según la ley 1266.

Favor consignar en: Cuenta Ahorros 24500021084 Bancolombia

Fecha y Hora de Generación: 15/12/2025 09:42:30 Total líneas o ítems: 6

Carrera 57 74 04 LC 117 Itagüí - Colombia - PBX 4480388
info@equiposylaboratorio.com - www.equiposylaboratorio.com

CUFE: 304112564ef53a4a463e844bd0ef857a823eaddfaf70a79ed1a9d0c705a5bdff46d504ecbda057073afc4ce33ea13392 --Expedición: 15/12/2025 03:02 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

UNIÓN TEMPORAL EYL / DIDACLIBROS- NIT 901995589-3		
	FORMATO REMISIÓN	Código: PLD-001-F3
		Versión: 04
		Fecha: 30/08/2025
		Página: 1 de 1

N° 3

CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 15/12/2025
CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
CONTACTO: CLAUDIA CALDERON

ITEM	CANT	REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO
1	2	4337455	Bigdye Terminator Cycle Sequencing ready reaction Kit Versión 3.1
2	2	4376486	BigDye XTerminator Purifiaction.
3	2	4393927	GA 3500s, Anode Buffer Container (ABC)
4	2	4408256	GA 3500s, Cathode Buffer Container (CBC)
5	2	4393718	GA 3500s, Conditioning Reagent
6	2	4393708	GA 3500s, Performance Optimized Polymer POP7

DOCUMENTO ELABORADO POR: ANDRES FELIPE ROMAN

Se recibe a satisfacción [redacted] (LDF)
Karen Rodriguez
2025-12-15

RECIBIDO POR: [redacted]
FECHA: 2025-12-15

Almacen
2025-12-15
Se recibio en el laboratorio

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL EYL / DIDACLIBROS- NIT 901995589-3		
	FORMATO REMISIÓN	Código: PLD-001-F3 Versión: 04 Fecha: 30/08/2025 Página: 1 de 1

N° 4

CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 15/12/2025
CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
CONTACTO: CLAUDIA CALDERON

ITEM	CANT	REFERENCIA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO
1	2 ✓	4337455	Bigdye Terminator Cycle Sequencing ready reaction Kit Versión 3.1
2	1 ✓	4376486	BigDye XTerminator Purifiaction.
3	1 ✓	4393927	GA 3500s, Anode Buffer Container (ABC)
4	1 ✓	4408256	GA 3500s, Cathode Buffer Container (CBC))
5	1 ✓	4393718	GA 3500s, Conditioning Reagent
6	1 ✓	4393708	GA 3500s, Performance Optimized Polymer POP7

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO ELABORADO POR: ANDRES FELIPE ROMAN

Se recibe a Satisfacción (LDfgMR)
2025-12-15 Karen Rodriguez

Almacen
2025-12-15
Se recibio en el laboratorio

RECIBIDO POR : Diana Fda Ruiz
FECHA : 2025-12-15

Scanned with CamScanner

DIDACLIBROS LTDA

NIT. 800.036.678-0

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
DIDÁCTICOS Y LIBROS
DIDACLIBROS LTDA

HACE CONSTAR

Bajo la gravedad de juramento, certifico que la sociedad **DIDACTICOS Y LIBROS DIDACLIBROS LTDA**, con NIT.800.036.678-0, ha realizado el pago correspondiente a los últimos seis meses del año vigente y se encuentra a paz y salvo con sus empleados a la fecha y seis meses atrás con el pago de Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y Riesgo Profesionales, Cumpliendo así con los artículos 50 ley 789 / 2002 y articulo 1 ley 828 / 2003.

De igual forma declaramos que la compañía está exonerada al pago de los aportes al SENA, SALUD e ICBF, según lo establecido en la ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013 y Decreto 1828 de 2013

Se expide la presente constancia en Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

ALEJANDRO MARIO TORRES GARAY
REVISOR FISCAL
T. P. 17130-T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DIDACTICOS Y LIBROS DIDACLIBROS LTDA	**NIT:**	800036678
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	91999381	**Total a pagar:**	$4,407,300
Fecha de vencimiento:	18/12/2025	**Total de empleados:**	9
Fecha de Pago:	05/12/2025	**Número de Administradoras:**	11

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 BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1983969952
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
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9		$0	$122,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$227,800
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$680,000
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$992,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$804,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$790,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$57,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0	$170,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	4		$0	$362,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$57,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$144,000
						$4,407,300

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800036678-0	DIDACTICOS Y LIBROS DIDACLIBROS LTDA	CR 7 17 01 OF 818	2841318	gerencia@didaclibros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	91999381	$4.407.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	170.000	0		0		0	0	0	0	170.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	362.200	0		0		0	0	0	0	362.200	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	680.000	0	0	0	0	0	0		680.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	992.000	0	0	0	0	0	0		992.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	804.800	0	0	0	0	0	0		804.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	122.300				122.300	0	0	122.300			1.223	122.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	790.200	0	0	790.200	9

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800036678-0	DIDACTICOS Y LIBROS DIDACLIBROS LTDA		CR 7 17 01 OF 818	2841318	gerencia@didaclibros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	91999381	$4.407.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	790.200	790.200
Pensión	4	2.704.600	2.704.600
Riesgos Laborales	1	122.300	122.300
CCF	1	790.200	790.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.407.300	4.407.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800036678-0	DIDACTICOS Y LIBROS DIDACLIBROS LTDA		CR 7 17 01 OF 818	2841318	gerencia@didaclibros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	91999381	$4.407.300	

DETALLE POR COTIZANTE

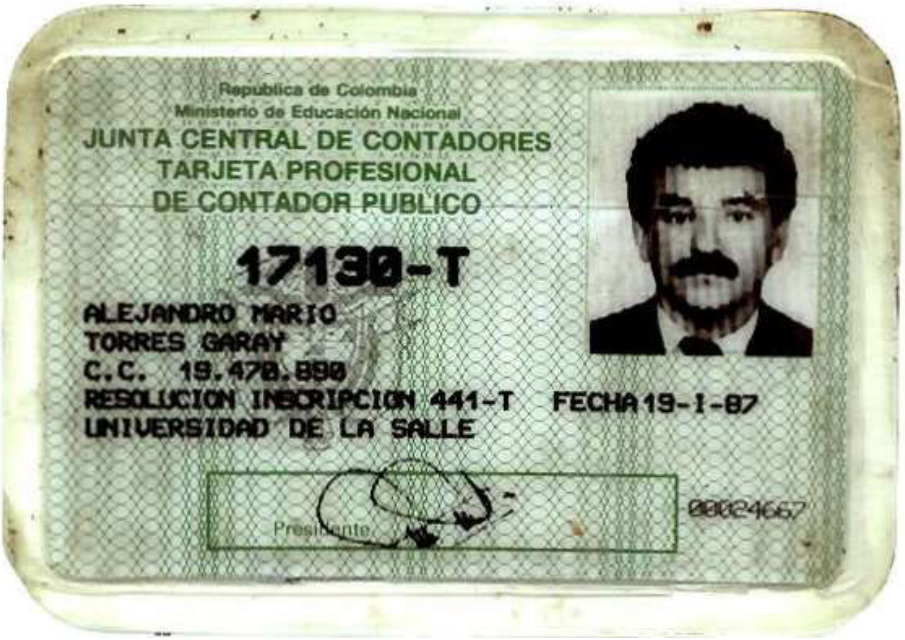
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013668488	LOZANO CABEZAS MARY LUZ	1	0			S																	231001	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-23	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
2	CC	19448933	SORIANO BERMUDEZ JULIO ERNESTO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	33066335	MENDEZ ORTIZ YENNIS SENID	1	0			S																	25-14	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS008	1.530.000	61.200	14-23	1.530.000	1	8.000	CCF24	1.530.000	61.200	0	0	0	0	0
4	CC	51763021	WILCHES PULIDO FLOR DE LIZ	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	79333144	BUSTOS PACHON BENJAMIN	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
6	CC	79879002	SEGURA HERNANDEZ LUDWIN ENRIQUE	1	0			S																	230301	2.550.000	408.000	0	0	0	0	EPS005	2.550.000	102.000	14-23	2.550.000	1	13.400	CCF24	2.550.000	102.000	0	0	0	0	0
7	CC	80153593	ULLOA CASTILLO MAURICIO ANDRES	1	0			S																	231001	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS017	3.600.000	144.000	14-23	3.600.000	2	37.600	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
8	CC	80207432	SORIANO SUAREZ ANDRES ERNESTO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1032409340	ARIAS ANDREA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.470.890
TORRES GARAY
APELLIDOS
ALEJANDRO MARIO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1960
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
25-JUL-1980 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500150-00217779-M-0019470890-20100224
0021240435A 1
3329277


Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
17130-T
ALEJANDRO MARIO
TORRES GARAY
C.C. 19.478.890
RESOLUCION INSCRIPCION 441-T FECHA 19-I-87
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente
00024657


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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0303801E888A824C

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 **ALEJANDRO MARIO TORRES GARAY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19470890 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17130-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI252623

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 056 GRUPO RED DE LABORATORIOS DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE BIENES DE CONSUMO

FECHA : 15/12/2025 **FUENTE :** REM 3

PROVEEDOR: 901995589 UNION TEMPORAL EYL/DIDACLIBROS

CONTRATO No.: GGC-115-2025 **FACTURA No.:** REM 3

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	10900108Z	BIGDYE TERMINATOR CYCLE SEQUENCING	UNIDAD	2,00	12.619.000,00	25.238.000,00
2	15140500101	109001154	BIGDYE XTERMINATOR PURIFICATION	UNIDAD	2,00	2.439.000,00	4.878.000,00
3	15140500101	10900108W	GA 3500s ANODE BUFFER CONTAINER (OBC)	CAJA	2,00	1.415.000,00	2.830.000,00
4	15140500101	10900108X	GA 3500s CATHODE BUFFER CONTAINER (OBC)	CAJA	2,00	1.854.000,00	3.708.000,00
5	15140500101	10900110F	GA 3500s CONDITIONING REAGENT	UNIDAD	2,00	439.000,00	878.000,00
6	15140500101	10900108Y	GA 3500s PERFORMANCE OPTIMIZED POLYMER POP7	PAQUETE	2,00	2.364.000,00	4.728.000,00

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 42.260.000,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	42.260.000,00

RECIBI : _____
CONTROL ACTIVOS

FECHA : 15-12-2025

Elaboro : ICA\juan.arevalo

Fecha de grabacion : 15/12/2025 2:45:41 p. m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web http://www.ica.gov.co .

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI252624

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 051 GRUPO LABORATORIOS DE DIAGNOSTICO FITOSANITARIO Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE BIENES DE CONSUMO

FECHA : 15/12/2025 **FUENTE :** REM 4

PROVEEDOR: 901995589 UNION TEMPORAL EYL/DIDACLIBROS

CONTRATO No.: GGC-115-2025 **FACTURA No.:** REM 4

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	10900108Z	BIGDYE TERMINATOR CYCLE SEQUENCING	UNIDAD	2,00	12.619.000,00	25.238.000,00
2	15140500101	109001154	BIGDYE XTERMINATOR PURIFICATION	UNIDAD	1,00	2.439.000,00	2.439.000,00
3	15140500101	10900108W	GA 3500s ANODE BUFFER CONTAINER (OBC)	CAJA	1,00	1.415.000,00	1.415.000,00
4	15140500101	10900108X	GA 3500s CATHODE BUFFER CONTAINER (OBC)	CAJA	1,00	1.854.000,00	1.854.000,00
5	15140500101	10900110F	GA 3500s CONDITIONING REAGENT	UNIDAD	1,00	439.000,00	439.000,00
6	15140500101	10900108Y	GA 3500s PERFORMANCE OPTIMIZED POLYMER POP7	PAQUETE	1,00	2.364.000,00	2.364.000,00

SON: TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 33.749.000,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	33.749.000,00

RECIBI : CONTROL ACTIVOS

FECHA : 15-12-2025

Elaboro : ICA\juan.arevalo

Fecha de grabacion : 15/12/2025 2:46:55 p. m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web http://www.ica.gov.co .

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.