MEMORANDO

11.2.10

DE: Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

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

ASUNTO: informe de supervisión correspondiente al contrato GGC-013-2025 suscrito con R-Biopharm Colombia SAS

Estimado Dr. Nelson,

De manera atenta y para el trámite correspondiente al pago, me permito remitir el séptimo informe de supervisión del contrato GGC-013-2025, suscrito con la empresa R-Biopharm Colombia S.A.S., cuya supervisión es ejercida por Ana Eugenia Patiño Suaza, Coordinadora del Grupo Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios (LANIP).

Se remiten los siguientes documentos:

- Forma 4-1027 – Informe de supervisión
- Factura electrónica de venta No. FE 6451
- Remisiones 1-1173, 1-1177, RM 2025-1173-1 y RM 2025-1177-1
- Certificado de cumplimiento de aportes parafiscales
- Documentos del revisor fiscal
- Planilla de aportes (PILA)
- CMI OFI252205, OFI252206, OFI252207 y OFI252208

Atentamente,

Uriel Esteban Sierra Zuleta

Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Anexos Físicos:

Elaboró:

Maria Patricia Diaz Polo / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Revisó:

Vistos Buenos:

Aprobado por:

Uriel Esteban Sierra Zuleta / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Con copia a

Daniel David Romero Jara / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Kely Enciso Tellez / Grupo de Gestión Contable

Andres David Pacheco Casas / Grupo de Gestión Control de Activos y Almacenes

Ana Eugenia Patiño Suaza / Grupo Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios - LANIP

Mariluz Villamil Sandoval / Dirección Técnica de Análisis y 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**	**07**		
Periódico:	(Mes/período/pago)		**Final:**	Diciembre	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-013-2025	**de**	2025		
Tipo de contrato: Suministro					
Objeto: "SUMINISTRO DE REACTIVOS EXCLUSIVOS DE LA MARCA R- BIOPHARM PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS."					
Supervisor / Interventor:	Ana Eugenia Patiño Sauza - Coordinadora Grupo Laboratorio Nacional De Insumos Pecuarios				
Contratista:	R BIOPHARM COLOMBIA S.A.S.				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 498.441.836**				
Plazo de ejecución:	7 meses y 19 días				
Fecha inicio de ejecución:	11	**de**	abril	**de**	2025
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	noviembre	**de**	2025
EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:	POR LIQUIDAR:

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
9725	2025-01-17	$500.000.000	626825	2025-04-10	$498.441.836

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Seguros del Estado S.A.S.		
Identificación de la garantía única:	11-44-101252586	Fecha de aprobación:	2025-04-08	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	X	04-04-2025	31-05-2026	$ 99.688.367.20
Pago de salarios y prestaciones.		Fecha	Fecha	$
Calidad.	X	04-04-2025	31-05-2026	$ 99.688.367.20
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1	**No Aplica**				
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 ($)**			
1 **No Aplica**				
Valor total final:	**$ Valor**			

Suspensiones	
Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1 **No Aplica**	(fecha: desde – hasta) días

Libertad y Orden	**ACTA E INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

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

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
No Aplica	$	

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)		**498.441.836,00**	**100,00%**
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**498.441.836,00**	
Valor pagado (11)		**423.233.965,96**	
Valor en trámite (FE 6451) (12)		**75.207.870,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**75.207.870,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**498.441.835,96**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**0,04**	

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

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.	17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL	**CDP**	9725	**Compromiso o Registro**	626825	**Cat.**	C-1707-1100-6-30204A-1707018-02	**Valor a liberar**	$0.04
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	**Entregar en las instalaciones del ICA y al supervisor del contrato, los productos, kits, reactivos y consumibles, conforme a las características y condiciones técnicas exigidas.**	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: La entrega de los productos, kits, reactivos y consumibles se realizó en las instalaciones del Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios, en los tiempos establecidos y conforme a las características y condiciones técnicas exigidas en el pliego de condiciones. Los ítems fueron verificados y se constató que cumplen con las especificaciones requeridas en cuanto a calidad, cantidad, presentación y fecha de vencimiento para su utilización. La conformidad de la entrega quedó registrada mediante los siguientes documentos:

No. Remisión	CMI	No. Factura
1-1173	OFI252205	
1-1177	OFI252206	
2025-1173-1	OFI252207	FE 6451
2025-1177-1	OFI252208	

Entrega producto Si_X__ No____
Ubicación: 7. Informe de supervisión GGC-013-2025

2	**Hacer entrega de los kits cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas en el ANEXO No. 01 – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS que garanticen la calidad, condiciones óptimas de empaque y almacenamiento según cada producto, entregar fichas de seguridad y certificado de análisis.**	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Se realizó la entrega de los kits cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas en el ANEXO No. 01 – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, garantizando la calidad de los productos, así como las condiciones óptimas de empaque y almacenamiento, de acuerdo con las características de cada uno. Adicionalmente, se entregaron las respectivas fichas de seguridad y certificados de análisis, los cuales se encuentran anexos en el SECOP II Entrega producto Si_X__ No____

		Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato carpeta 7. Anexos Sexto Informe de Supervisión GGC-013-2025 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
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, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su elaboración.**	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: Se elaboró el cronograma de entrega de común acuerdo con la supervisora del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Así mismo, dicho cronograma fue publicado en la plataforma SECOP II dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su elaboración, conforme a lo establecido contractualmente. Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento CRONOGRAMA DE ENTREGA GGC-013-2025.pdf https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
4	**Entregar los kits reactivos con una vigencia de uso de por lo menos un (1) año a partir de la entrega a la entidad.**	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: El contratista ha realizado la entrega de los insumos requeridos, atendiendo las condiciones establecidas en el contrato. En el desarrollo del servicio y con el fin de garantizar la continuidad de las operaciones del laboratorio, los lotes fueron recibidos conforme a la necesidad técnica del momento, asegurando siempre la calidad y el cumplimiento de los estándares requeridos para el adecuado funcionamiento del servicio del laboratorio. Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento 1. Informe de Supervisión GGC-013-2025.pdf página 253 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
5	**Mantener vigente la carta de exclusividad de la casa matriz, durante el plazo de ejecución del contrato.**	Porcentaje (%) de avance: **100%** Descripción del avance: El contratista cuenta con la carta de exclusividad vigente, válida hasta finales de diciembre de 2025, y la misma se encuentra publicada en el proceso de contratación por parte del contratista.

		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento 1. Informe de Supervisión GGC-013-2025.pdf página 260-266 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
6	**Asumir el valor y/o costo y demás erogaciones generadas durante el desarrollo y ejecución del contrato, incluyendo los gastos de envíos y/o desplazamiento a los diferentes sitios en donde se deban entregar los bienes y/o servicios contratados.**	Porcentaje (%) de avance: **100%**
		Descripción del avance: El contratista genero la factura No FE 6451, por el valor de los productos, kits, reactivos y consumibles recibidos a satisfacción conforme a la oferta presentada. Los costos en los que incurrió para realizar la entrega en el lugar establecido en el contrato son asumidos por el contratista.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: 7. Informe de supervisión GGC-013-2025
7	**Mantener el precio de los reactivos durante la vigencia del contrato, conforme a los precios y valores señalados en la oferta presentada.**	Porcentaje (%) de avance: **100%**
		Descripción del avance: Se recibió la factura No FE 6451 de los ítems correspondientes conforme a los precios y valores de la oferta económica presentada.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: 7. Informe de supervisión GGC-013-2025
8	**Contar con las autorizaciones legales administrativas que fueren necesarias para la entrega de los reactivos, así como también, deberá contar con los permisos, licencias, herramientas, y medios que fueren necesarios.**	Porcentaje (%) de avance: **100%**
		Descripción del avance: El contratista cuenta con la carta de exclusividad vigente, válida hasta finales de diciembre de 2025. Adicionalmente, cuenta con todas las autorizaciones legales y administrativas requeridas, así como con los permisos, licencias, herramientas y medios necesarios para llevar a cabo las entregas conforme a la normativa vigente.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento 1. Informe de Supervisión GGC-013-2025.pdf página 253 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
9		Porcentaje (%) de avance: **100%**

	Entregar los reactivos adquiridos en las instalaciones del ICA debidamente embalados en cajas, empaque hermético o nevera (en caso que las condiciones del producto así lo requieran), dispuestos en sus empaques originales y rotulados con la siguiente información: Nombre del producto, Fecha de producción, Fecha de vencimiento y Número de registro INVIMA, en caso de que el producto así lo requiera	Descripción del avance: Se reciben los reactivos en las instalaciones del LANIP debidamente embalados como lo establece el fabricante. Los empaques son originales y cumplen con lo establecido en el contrato.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento 1. Informe de Supervisión GGC-013-2025.pdf página 253 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
10	**Transportar los reactivos de cadena de frío, es responsabilidad del proveedor cubrir dicho requerimiento hasta la entrega de los productos en las instalaciones de la entidad.**	Porcentaje (%) de avance: **100%**
		Descripción del avance: El proveedor asumió la responsabilidad de transportar los reactivos bajo cadena de frío, garantizando el mantenimiento de las condiciones adecuadas durante todo el proceso hasta la entrega en las instalaciones del LANIP.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento 1. Informe de Supervisión GGC-013-2025.pdf página 253 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
11	**Reemplazar los bienes dentro los sesenta (60) días calendario siguientes si durante la utilización de los reactivos e insumos contratados se observa que algún reactivo no cumple con las condiciones técnicas requeridas o no responde a la finalidad para la cual se adquirió, previa solicitud del supervisor.**	Porcentaje (%) de avance: **100%**
		Descripción del avance: Se han recibido los productos a satisfacción (anexo certificado de cumplimiento y/o acta de recibido a satisfacción) , pues han cumplido con las especificaciones técnicas y no ha sido necesario solicitar cambio de ninguno.
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: SECOP II apartado 7 ejecución de contrato documento 1. Informe de Supervisión GGC-013-2025.pdf página 253 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7737431&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+

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/A** X	**SI**	**NO**

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	**No aplica**	Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
2	**No aplica**	Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
3	**No aplica**	Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:

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

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

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

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.		
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	**SI** X	**NO**
Recibo Total	**SI** X	**NO**
Observaciones: Los bienes facturados y tramitados con este informe de supervisión se recibieron a satisfacción como se evidencia en la remisión No. 1-1173, No. 1-1177, No. 2025-1171-1 y No. 2025-1177-1, los mismos se relacionan en el anexo técnico**.** Con este informe se termina de recibir a satisfacción la totalidad de los items contratados.		

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

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

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

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

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

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

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

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):			
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.		**SI**	**NO**
GSMI EXPEDIDAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**	
#	Del XXX al XXX	$	
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**	
#	Del XXX al XXX	$	
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**	
#	Del XXX al XXX	$	

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

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

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE SI	MARQUE NO	VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?	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?				
	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?				
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: Se libera un saldo de $0,04 debido a que, a partir del mes de septiembre, el proveedor informó que debía incluirse el valor del IVA en productos que anteriormente no se encontraban gravados. Al realizar dichos ajustes en la oferta económica, se generaron diferencias por aproximación en los valores decimales, las cuales no eran visibles en la oferta económica ajustada y dieron origen a este saldo.

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

Para constancia se firma en Mosquera a los once (11) días del mes de diciembre (12) de dos mil veinticinco (2025).

ANA EUGENIA PATIÑO SUAZA
Coordinadora LANIP
Supervisora

Uriel Esteban Sierra Zuleta
Subgerente de Análisis y Diagnóstico
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

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

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

Anexos:

ANEXO TÉCNICO

Remisión	Ref.	Producto	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor total	Factura	Valor Factura
1-1173	TAS- MM11LA1-10	Liquid Analytical standard 2 µg/mL Aflat B1&G1 and 0.5µg/mL B2&G2 in Acetonitrile - 10 ml	1	$ 1.036.000,00	$ 196.840,00	$ 1.232.840,00	N°. FE 6451	$ 75.207.870,00
	TQC- MMF11-100	Multitoxin in Corn Quality Control Material, (7 toxins), 100g – TMQC-MT100	1	$ 665.000,00	$ 126.350,00	$ 791.350,00		
	TQC- M2112-100	DON in w heat quality control material, 100g – TMQC-D100	1	$ 404.500,00	$ 76.855,00	$ 481.355,00		
1-1177	R2002	RIDA® C18 columns.	1	$ 1.267.500,00	$ 240.825,00	$ 1.508.325,00		
2025-1173-1	R4701	RIDASCREEN® Aflatoxin Total ELISA 96 pozos	6	$ 2.266.218,48	$ 430.581,51	$ 16.180.800,00		
	R1401	zearalenona ELISA 96 pozos	4	$ 2.266.218,49	$ 430.581,51	$ 10.787.200,00		
2025-1177-1	R1511	Ridascreen® Cloranfenicol ELISA 96 pozos	14	$ 2.654.621,85	$ 504.378,15	$ 44.226.000,00		

R BIOPHARM COLOMBIA SAS
900.489.271-3
CL 98 70 91 OF 1106
(601) 3451548
Bogotá - Colombia
rbiopharmcolombia@gmail.com
www.r-biopharmcol.com

r-biopharm Colombia

Factura electrónica de venta N°. FE 6451

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA
Nit: 899.999.069-7
Teléfono: 3323700
Dirección: CR 41 17-81
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: adriana.acosta@ica.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	10/12/2025, 15:58
Expedición	10/12/2025, 16:41
Vencimiento	08/01/2026
Vendedor	JENNY AMPARO ALVIS
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	Otros	RIDASCREEN	R1511 -RIDASCREEN Chloramphenicol	14.00	2,654,621.85	37,164,705.90	19 %	7,061,294.12	0 %	0.00
2	R2002	RIDA C18 columns	RIDA C18 columns. 23342 - 31.08.2026	1.00	1,267,500.00	1,267,500.00	19 %	240,825.00	0 %	0.00
3	R4701	RIDASCREEN Aflatoxin Total	RIDASCREEN Aflatoxin Total. Lote:24155 Fecha de V/to:06.11.2026	6.00	2,266,218.49	13,597,310.94	19 %	2,583,489.08	0 %	0.00
4	TMQC-D100	Deoxynivalenol Quality Control Material, 100g	Deoxynivalenol Quality Control Material, 100g (TQC- M2112-100) Lot. D-W-20047 1.8 ppm	1.00	404,500.00	404,500.00	19 %	76,855.00	0 %	0.00
5	TMQC-MT100	Multitoxin Quality Control Material (7 Toxins), 100g Old Art.	Multitoxin Quality Control Material (7 Toxins), 100g Old Art. (TQC- MMF11-100). Lot MT-C-70048(MM9AB)	1.00	665,000.00	665,000.00	19 %	126,350.00	0 %	0.00
6	TSL-108-10	2 ug/mL Aflatoxins B1 & G1 and 0.5 ug/mL Aflatoxins B2 & G2 in Acetonitrile - 10 mL	2 ug/mL Aflatoxins B1 & G1 and 0.5 ug/mL Aflatoxins B2 & G2 in Acetonitrile - 10 mL (TAS-MM11LA1- 10). Lot 250812-25302	1.00	1,036,000.00	1,036,000.00	19 %	196,840.00	0 %	0.00
7	Otros	RIDASCREEN	R1403 - RIDASCREEN Zearalenon ECO.	4.00	2,266,218.48	9,064,873.92	19 %	1,722,326.04	0 %	0.00

Total items: 7

Valor en Letras:
Setenta y cinco millones doscientos siete mil ochocientos setenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-08 por $ 75,207,870.00

Total Bruto	**63,199,890.76**
IVA 19%	**12,007,979.24**
Total a Pagar	**75,207,870.00**

Observaciones:
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 008700392478 A NOMBRE DE: R- BIOPHARM COLOMBIA S.A.S
TARIFA RTE ICA 4,14*1000 SOLO RETENER EN LA CIUDAD DE BOGOTA.
CTTO GGC-013-2025

#$17-02-00-000;GGC-013-2025;ana.patino@ica.gov.co#$

Orden de entrega: - **Fecha:**

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764082031008 aprobado en 20241023 prefijo FE desde el número 5001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14
CUFE:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

bc22cddf7c8f855bf4e5345950217a3099d891d12933cea32974892574ff4524217f53e1e3a3073160fcae709640cc56

r-biopharm Colombia

R BIOPHARM COLOMBIA SAS
NIT 900.489.271-3
CL 98 70 91 OF 1106
Tel: (601) 3451548
Bogotá - Colombia
rbiopharmcolombia@gmail.com
www.r-biopharmcol.com

Remisión RBCOL
No. 1-1173

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA		
NIT	899.999.069-7	**Teléfono**	3323700
Dirección	CR 41 17-81	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha Elaboración	19/11/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo	Marca	Vr. Bruto
1	TSL-108-10	2 ug/mL Aflatoxins B1 & G1 and 0.5 ug/mL Aflatoxins B2 & G2 in Acetonitrile - 10 mL	2 ug/mL Aflatoxins B1 & G1 and 0.5 ug/mL Aflatoxins B2 & G2 in Acetonitrile - 10 mL (TAS-MM11LA1- 10). Lot 250812-25302	1.00	1,036,000.00	1,232,840.00	196,840.00		1,036,000.00
2	TMQC-MT100	Multitoxin Quality Control Material (7 Toxins), 100g Old Art.	Multitoxin Quality Control Material (7 Toxins), 100g Old Art. (TQC-MMF11-100). Lot MT-C-70048(MM9AB)	1.00	665,000.00	791,350.00	126,350.00		665,000.00
3	TMQC-D100	Deoxynivalenol Quality Control Material, 100g	Deoxynivalenol Quality Control Material, 100g (TQC- M2112-100) Lot. D-W-20047 1.8 ppm	1.00	404,500.00	481,355.00	76,855.00		404,500.00

16
20
21

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Observaciones:
CTTO GGC-013-2025

Total Bruto	2,105,500.00
IVA 19%	400,045.00
Total a Pagar	2,505,545.00

R-BIOPHARM COLOMBIA NIT: 900.489.271-3

Almacen
se recibió en laboratorio
19-11-2025

Entregado por: _____

Recibido por: Aramaría Varón 2025-11-19

r-biopharm Colombia

R BIOPHARM COLOMBIA SAS
NIT 900.489.271-3
CL 98 70 91 OF 1106
Tel: (601) 3451548
Bogotá - Colombia
rbiopharmcolombia@gmail.com
www.r-biopharmcol.com

Remisión RBCOL
No. 1-1177

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA				
NIT	899.999.069-7	**Teléfono**	3323700	**Fecha Elaboración**	19/11/2025
Dirección	CR 41 17-81	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

	Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo	Marca	Vr. Bruto
11	1	R2002	RIDA C18 columns	RIDA C18 columns. 23342 - 31.08.2026	1.00	1,267,500.00	1,508,325.00	240,825.00		1,267,500.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Observaciones:
CTTO GGC-013-2025

Total Bruto	1,267,500.00
IVA 19%	240,825.00
Total a Pagar	1,508,325.00

R-BIOPHARM COLOMBIA NIT: 900.489.271-3

Almacén

se recibió en laboratorio
19-11-2025

Adriana Acosta
2025-11-19

Entregado por: _____

Recibido por: _____

Bogotá, Noviembre 19 de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
Atn: Ana Maria Baron
Laboratorio de Contaminantes
Cel: 313 8570936
Km 19 Carretera de Occidente Via Mosquera - Madrid
Mosquera, Cundinamarca

NUMERO DE DOCUMENTO: **RM 2025-1173-1**

Apreciados señores:

Estamos haciendo entrega de los siguientes productos.

	NOMBRE DEL PRODUCTO	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
12	RIDASCREEN® Aflatoxin Total ELISA 96 pozos	R4701	6	$2.266.218,48	$430.581,51	$16.180.799,95
24	RIDASCREEN® zearalenona ELISA 96 pozos	R1403	4	$2.266.218,49	$430.581,51	$10.787.200,01
	NOTA: Contrato GGC-013-2025					

Atentamente,

R-BIOPHARM COLOMBIA SAS

Recibido por:

Anamaría Varón 2025-11-19
Firma y fecha

Almacen
se recibió en laboratorio
19-11-2025

r-biopharm Colombia	R- BIOPHARM COLOMBIA S.A.S REMISIÓN ENTREGA DE MERCANCÍA	Ruta. SGC VEN RE Código: VEN RE 004 01 Aprobación: 28-10-2016 Página 1 de 1

Bogotá, Noviembre 19 de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
Atn: Carolina Leal
Laboratorio de Residuos
Cel: 311 8287861
Km 19 Carretera de Occidente Via Mosquera - Madrid
Mosquera, Cundinamarca

NUMERO DE DOCUMENTO: **RM 2025-1177-1**

Apreciados señores:

Estamos haciendo entrega de los siguientes productos.

NOMBRE DEL PRODUCTO	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
Ridascreen® Cloranfenicol ELISA 96 pozos	R1511	14	$ 2654621,85	$ 504.378,15	$ 44.226.000,00
NOTA: Contrato GGC-013-2025					

Atentamente,

R-BIOPHARM COLOMBIA SAS

Recibido por:

Almacén

se recibió en laboratorio
19-11-2025

Adriana Acosta
2025-11-19

Firma y fecha

Elaboró: Auxiliar Administrativa	Revisó: Líder Documental	Aprobó :Gerente.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

CERTIFICADO	
NUMERO DEL CONTRATO	**GGC-013-2025**
CONTRATISTA	**R-Biopharm Colombia S.A.S**
IDENTIFICACIÓN	**NIT: 900.489.271-3**
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro de reactivos exclusivos de la marca R- BIOPHARM para el Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 498.441.836,00**
FECHA DE ESTA CERTIFICACIÓN	**20 de noviembre de 2025**

Que el contratista **R-Biopharm Colombia S.A.S** ha venido cumpliendo con la entrega, en el lugar y tiempos establecidos en el contrato de suministro de reactivos relacionados a continuación:

Descripción	Cantidad	Número de remisión
Ridascreen® Cloranfenicol ELISA 96 pozos	14	2025-1177-1
RIDA® C18 columns.	1	1-1177
RIDASCREEN® Aflatoxin Total ELISA 96 pozos	6	2025-1173-1
Liquid Analytical standard 2 µg/mL Aflat B1&G1 and 0.5µg/mL B2&G2 in Acetonitrile - 10 ml	1	1-1173
Multitoxin in Corn Quality Control Material, (7 toxins), 100g – TMQC-MT100	1	1-1173
DON in wheat quality control material, 100g – TMQC-D100	1	1-1173
zearalenona ELISA 96 pozos	4	2025-1173-1
	28	

Como consecuencia de lo anterior certifico el recibido a satisfacción los reactivos exclusivos relacionados previamente.

OBSERVACIONES: : El reactivo RIDA® C18 columns, se recibe por la necesidad del servicio del laboratorio para la emisión de reportes de resultados.

Cordialmente,



Ana Eugenia Patiño Suaza
Supervisora

r-biopharm
Colombia

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

A QUIEN INTERESE:

Yo **LUIS MIGUEL SANCHEZ ARIAS**, identificado con cédula No**. 1.094.912.828** de Armenia, en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **R-BIOPHARM COLOMBIA S.A.S** con NIT No. **900.489.271-3** manifiesto bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, la empresa R- Biopharm Colombia S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO con los pagos correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato laboral, al sistema de seguridad social y parafiscales en Colombia; de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

Igualmente certifico que **R-BIOPHARM COLOMBIA SAS** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de dichos aportes a través de planillas tipo E.

Se firma en Bogotá a los CINCO (05) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

LUIS MIGUEL SANCHEZ ARIAS
Revisor Fiscal
CC 1.094.912.828
TP 212842-T JCC

Luis Miguel Sánchez A.
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 212842-T
U. DEL QUINDIO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.912.828**

SANCHEZ ARIAS

APELLIDOS

LUIS MIGUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1990**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAY-2008 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2600100-00093201-M-1094912828-20081011 0004227506A 1 23826024

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



212842-T

LUIS MIGUEL
SANCHEZ ARIAS
C.C. 1094912828
RESOLUCION INSCRIPCION 12
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

FECHA 29/01/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 225443

215642

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

Certificado No:

9CBCDF929A59264A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS MIGUEL SANCHEZ ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094912828 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 212842-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-05, 10:37:14 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077769340

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 05/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	R BIOPHARM COLOMBIA SAS		
Documento	NI900489271	**Dirección**	CL 98 #70 - 91 OF 1106 ED VARDI
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3117482858
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ GUTIERREZ VICTORIA EUGENIA	**Identificación**	CC 52144963
Total Afiliados	7	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023873042	DANIEL HERNAN FLOREZ CONTRERAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.000	$ 280.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.000	$ 70.000	4,350	$ 1.750.000	$ 76.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.000	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.200
CC 1026568636	ANDREA STEPHANIA MARCELO CORREA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 7.259.367	$ 1.234.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 7.259.367	$ 290.400	0,522	$ 7.259.367	$ 37.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 7.259.367	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.852.800
CC 1037588978	JULIANA MARIA MONJES RIVAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 7.132.362	$ 1.212.600	(EPS010) EPS SURA	$ 7.132.362	$ 285.300	0,522	$ 7.132.362	$ 37.300	(CCF04) COMFAMA	$ 7.132.362	$ 285.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.820.500
CC 39275979	GLORIA INES MORALES ZAMBRANO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 52144963	VICTORIA EUGENIA GONZALEZ GUTIERREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 16.000.000	$ 2.720.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 16.000.000	$ 2.000.000	0,522	$ 16.000.000	$ 83.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 16.000.000	$ 640.000	$ 320.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 6.243.600
CC 52327457	INGRID MERY GOMEZ MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.250.000	$ 360.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.250.000	$ 90.000	0,522	$ 2.250.000	$ 11.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.800
CC 52951895	JENNY AMPARO ALVIS RAMIREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 11.660.677	$ 1.982.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 11.660.677	$ 466.500	0,522	$ 11.660.677	$ 60.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 11.660.677	$ 466.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.976.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 47.475.906	$ 47.475.906	$ 47.475.906	$ 47.475.906	$ 8.017.100	$ 3.259.200	$ 315.200	$ 1.899.200	$ 320.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.290.700	$ 0	$ 14.290.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI252205

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 046 GRUPO LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE BIENES DE CONSUMO

FECHA : 23/11/2025 **FUENTE :** REMISIO´N 1-1173

PROVEEDOR: 900489271 R BIOPHARM COLOMBIA S A S

CONTRATO No.: GGC-013-2025 **FACTURA No.:** REMISIO´N 1-1173

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	10900139M	LIQUID ANALYTICAL STANDARD 2UG	UNIDAD	1,00	1.232.840,00	1.232.840,00
2	15140500101	10900139P	MULTITOXIN IN CORN QUALITY	UNIDAD	1,00	791.350,00	791.350,00
3	15140500101	10900139Q	DEOXYNIVALENOL IN WHEAT QUALITY	UNIDAD	1,00	481.355,00	481.355,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 2.505.545,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	2.505.545,00

RECIBI :

CONTROL ACTIVOS

FECHA : 19-11-2025

Elaboro : ICA\juan.arevalo

Fecha de grabacion : 23/11/2025 7:54:56 a. 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 OFI252206

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 046 GRUPO LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE BIENES DE CONSUMO

FECHA : 23/11/2025 **FUENTE :** REMISIO´N 1-1177

PROVEEDOR: 900489271 R BIOPHARM COLOMBIA S A S

CONTRATO No.: GGC-013-2025 **FACTURA No.:** REMISIO´N 1-1177

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	10900199R	RIDA C18 COLUMNS	UNIDAD	1,00	1.508.325,00	1.508.325,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 1.508.325,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	1.508.325,00

RECIBI : _____
CONTROL ACTIVOS

FECHA : 19-11-2025

Elaboro : ICA\juan.arevalo

Fecha de grabacion : 23/11/2025 7:56:03 a. 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.

FORMA-4-969

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI252207

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 046 GRUPO LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE BIENES DE CONSUMO

FECHA : 23/11/2025 **FUENTE :** REMISIO´N 2025-1173-1

PROVEEDOR: 900489271 R BIOPHARM COLOMBIA S A S

CONTRATO No.: GGC-013-2025 **FACTURA No.:** REMISIO´N 2025-1173-1

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	109001667	RIDASCREEN AFLATOXIN	UNIDAD	6,00	2.696.800,00	16.180.800,00
2	15140500101	109002033	zearalenona ELISA	UNIDAD	4,00	2.696.800,00	10.787.200,00

SON: VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 26.968.000,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	26.968.000,00

RECIBI : CONTROL ACTIVOS

FECHA : 19-11-2025

Elaboro : ICA\juan.arevalo

Fecha de grabacion : 23/11/2025 7:56:29 a. 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.

FORMA-4-969

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA

899.999.069-7

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI252208

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES

ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA

DEPENDENCIA : 046 GRUPO LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS

NOVEDAD : 08 COMPRA Y SUMINISTRO INMEDIATO DE BIENES DE CONSUMO

FECHA : 23/11/2025 **FUENTE :** REMISIO´N 2025-1177-1

PROVEEDOR: 900489271 R BIOPHARM COLOMBIA S A S

CONTRATO No.: GGC-013-2025 **FACTURA No.:** REMISIO´N 2025-1177-1

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15140500101	109001220	CLORANFENICOL	UNIDAD	14,00	3.159.000,00	44.226.000,00

SON: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 44.226.000,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15140500101	44.226.000,00

RECIBI :

CONTROL ACTIVOS

FECHA : 19-11-2025

Elaboro : ICA\juan.arevalo

Fecha de grabacion : 23/11/2025 7:56:57 a. 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.