

MEMORANDO

11.200
Bogotá,

PARA: **NELSON ENRIQUE PEREZ LOPEZ**
Grupo de Gestión Control de Activos y Almacenes

DE: SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO

ASUNTO: 1. Informe de supervisión O.C. 115971

Estimado Dr. Nelson,

De manera atenta envío primer informe de supervisión de la Orden de Compra No. OC 115971 suscrito con Panamericana Librería y Papelería SA, cuya supervisión es ejercida por Zully Patricia Castillo Jara - Funcionaria del Grupo Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario-LNDV.

Se envían los siguientes documentos:

- Factura Electrónica de Venta No. 001-172889
- Certificación cumpliendo aporte a parafiscales
- Certificado bancario
- Registro Único Tributario - RUT
- Forma 4-1027 informe de supervisión
- Remisión de entrega
- CMI OFI231373
- Copia acta de inicio Orden de compra OC 115971
- Copia Orden de compra OC 115971

Atentamente.



URIEL ESTEBAN SIERRA ZULETA
Subgerente de Análisis y Diagnóstico (E)

Anexos: 1 archivo anexo
C.C.: Andres David Pacheco Casas / Grupo de Gestión Control de Activos y Almacenes
Kely Enciso Tellez / Grupo de Gestión Contable
Myriam Rojas Moncada / Subgerencia De Análisis y Diagnóstico
Myriam Rojas Moncada / Subgerencia De Análisis y Diagnóstico
Elaboró: Daniel David Romero Jara

PANAMERICANA

LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

NIT 830.037.946-3

Calle 12 No. 34 - 30 Tel. (57-1) 364 9000 - 360 3077
facturacion.lyp@panamericana.com.co
www.panamericana.com.co
Bogotá, D.C.-Colombia

® GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCIÓN IMPUESTOS DE BOGOTÁ SHD DDI023769 NOV/21

GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 012220 DIC.26/22

AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014

RETENEDOR DE IVA E ICA

RÉGIMEN COMÚN

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 47612 TARIFA 11.04 x 1.000

Autorización de numeración de facturación electrónica
18764054015291 del número 001-171549 al 001-1000000. Valida
desde 2023-08-17 hasta 2024-08-17

FACTURA ELECTRÓNICA DE

VENTA No.

001 - 172889

Página 1 de 1

CLIENTE / ADQUIRIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO NIT: 899999069 DIRECCIÓN: CRA.13 A N.37-68 TELÉFONOS: 3323700 CIUDAD /PAÍS: BOGOTA / CO	UP: VENTAS EXTERNAS VENDEDOR: UEN GOBIERNO FECHA EXPEDICIÓN: 30/09/2023 09:23 a.m. FECHA VENCIMIENTO: 30 / 10 / 2023 CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO
--	---

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA/AUTOR	IVA	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8645507	GS-SHAMPOO 2 EN 1 M. SALOME 1000ML X 6 U	MARIA SALOME	19	10002411	5	288,800.00	1,444,000.00

MONTO EN LETRA

*UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS
SESENTA PESOS CON
00/100*****

SUBTOTAL:	1,444,000.00
BASE GRAVADA:	1,444,000.00
MAS IVA 19%:	274,360.00
TOTAL:	1,718,360.00

REM. 10097766
NRO. ORD DE COMPRA: 115971

OBSERVACIONES

#\$17-02-00-000;115971;zully.castillo@ica.gov.co#
\$

ACUSE DE LA FACTURA ELECTRÓNICA

FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE	FIRMA



PASADOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A. O TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA CORRIENTE No. 171-571-688-48 DE BANCOLOMBIA Y ENVIAR SOPORTE AL CORREO ELECTRÓNICO cartera_libreria@panamericana.com.co

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA "

CUFE: 97215b8310d1d535a92803c611998dba1fbb8118935b561520fb1308691a594001a8e30cdf543f2119a07a42edbed513

2023-09-30T09:23:37

Elaborado por: ATEB COLOMBIA S.A Nit: 900.965.992 - 7
COFIDI



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**

NIT. 830.037.946-3

RF-00121-GA-0526

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planillas y soportes correspondientes; la compañía ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores comprendidos entre el 1 abril 2023 y el 30 de septiembre de 2023, con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide a los (11) días del mes de Octubre 2023, este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Atentamente,



SARA MILENA VALENCIA BERNATE
Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional: 224.750-T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.

Información básica de la planilla

Empresa: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 71599020
Fecha de vencimiento: 11/10/2023
Fecha de Pago: 10/10/2023

NIT: 830037946
Periodo liquidación Pensiones: septiembre 2023
Periodo liquidación Salud: octubre 2023
Total a pagar: \$1,214,822,300
Total de empleados: 2313
Número de Administradoras: 47

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 211394965

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2254		\$0	\$52,650,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	565		\$0	\$172,900,000
230301	800224808	Porvenir	1117		\$0	\$335,204,800
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	5		\$0	\$4,047,700
231001	800227940	Colfondos	140		\$0	\$49,304,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	395		\$0	\$181,509,600
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	107		\$0	\$7,544,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	83		\$0	\$5,985,900
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	56		\$0	\$3,695,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	40		\$0	\$2,471,200
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	39		\$0	\$2,523,400
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	31		\$0	\$2,124,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1497		\$0	\$131,392,900
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	40		\$0	\$2,918,800
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	41		\$0	\$2,481,200
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	38		\$0	\$2,808,200
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	65		\$0	\$4,702,000

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	60		\$0	\$4,463,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	40		\$0	\$2,841,100
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	40		\$0	\$2,838,900
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	53		\$0	\$3,367,800
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	6		\$0	\$360,500
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	8		\$0	\$494,100
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	14		\$0	\$4,148,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	445		\$0	\$35,363,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	450		\$0	\$47,739,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	371		\$0	\$46,693,000
EPS010	800088702	EPS Sura	217		\$0	\$17,567,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		\$0	\$262,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	392		\$0	\$33,954,600
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	13		\$0	\$932,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	221		\$0	\$20,952,900
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9		\$0	\$556,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30		\$0	\$2,223,400
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	7		\$0	\$477,000
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2		\$0	\$176,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	12		\$0	\$783,800
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	42		\$0	\$3,364,000
EPSIC3	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	2		\$0	\$187,900
EPSIC6	809008362	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	1		\$0	\$7,800
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	23		\$0	\$1,886,600
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		\$0	\$78,400
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	30		\$0	\$2,299,200
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	9		\$0	\$401,700
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	3		\$0	\$1,621,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	19		\$0	\$8,708,100
PASENA	899999034	SENA	19		\$0	\$5,806,000
						\$1,214,822,300

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

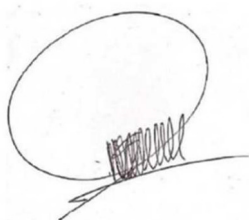
Manizales, 02 de octubre de 2023

“A QUIÉN PUEDA INTERESAR”

Cordial saludo, Bancolombia SA se permite informar que la empresa **PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA**, identificado con Nit. **830.037.946**, a la fecha de expedición de esta certificación, presenta la siguiente información:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta ahorros	059-000071-73	11/11/2022	Activa

Cordialmente,



Carlos Eduardo Lopez Florez
Centro de Servicios Especializados Manizales

Elaboró: Valentina Gonzalez Garcés

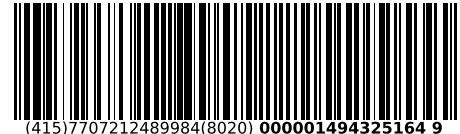
* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
- Resto del país: 01.800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14943251649



(415)7707212489984(8020) 000001494325164 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 3 7 9 4 6 3

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 34 30

42. Correo electrónico

notificaciones@panamericana.com.co

43. Código postal

1 1 1 6 1 1

44. Teléfono 1

6 0 1 3 6 4 9 0 0 0

45. Teléfono 2

6 0 1 3 6 0 0 8 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 7 6 1

1 9 9 7 1 1 1 3

4 7 4 1

1 9 9 7 1 1 1 3

4 7 6 9 4 7 5 4

4 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

03- Impuesto al patrimonio

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario

15- Autorretenedor

52 - Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

18- Precios de transferencia

55 - Informante de Beneficiarios Finales

08- Retención timbre nacional

26- Declaración individual precios de tran

09- Retención en la fuente en el impuesto

33- Impuesto nacional al consumo

10- Obligado aduanero

41- Declaración anual de activos en el exte

13- Gran contribuyente

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	3	57. Modo	2		
		58. CPC	9	7	

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 09 - 01 / 12 : 24 : 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FRANCO RIOS CARLOS ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA

**1. TIPO DE INFORME:** (marque con una X)

Periódico:		Final:	Octubre	X
------------	--	--------	---------	---

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	OC 115971	de	2023
-------------------------------------	-----------	----	------

Tipo de contrato: **Suministro**Objeto: **“ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL PARA LABORATORIOS DE LA SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO”**

Supervisor / Interventor: Zully Patricia Castillo Jara-Auxiliar administrativo Coordinación Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario (LNDV)

Contratista: **Panamericana librería papelería S.A**Valor total del contrato/orden/convenio: **\$ 1.718.360**Plazo de ejecución: **49 días**Fecha inicio de ejecución: **29 de septiembre de 2023**Fecha de terminación del contrato: **17 de noviembre de 2023**EN EJECUCIÓN: TERMINADO: LIQUIDADADO: POR LIQUIDAR: **INFORMACION FINANCIERA:**

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
13323	2023-10-01	\$3.000.000	1407323	2023-09-21	\$1.718.360

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:	Póliza de seguro:
Garante:	Entidad bancaria / aseguradora	
Identificación de la garantía única:	Fecha de aprobación:	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.	<input type="checkbox"/>			
Cumplimiento.	<input type="checkbox"/>			
Pago de salarios y prestaciones.	<input type="checkbox"/>			
Calidad.	<input type="checkbox"/>			
Responsabilidad Civil Extracontractual	<input type="checkbox"/>			
Otro:	<input type="checkbox"/>			

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI No



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



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)	1.718.360,00	100,00%	
Valor Adiciones (10)	0,00		
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)	1.718.360,00		
Valor pagado (11)	0,00		
Valor en trámite (FACTURA No 001-172889) (1)	1.718.360,00		
Nota débito + ND (13)	Numero 0,00		
Nota crédito - NC (14)	Numero 0,00		
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)	1.718.360,00		
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	1.718.360,00		
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	0,00		
NOTA: LAS CASILLAS SOMBRADAS NO SE DEBEN MODIFICAR			

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	\$
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 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		Porcentaje (%) de avance: 100%

 Libertad y Orden	<h2>INFORME</h2> <h3>SUPERVISION / INTERVENTORIA</h3>	
---	---	---

Adquisición de elementos de aseo personal para laboratorios de la Subgerencia de Análisis y Diagnóstico	Descripción del avance: El contratista cumplió con esta obligación, entregando los elementos de aseo personal. Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ubicación: LNDV
--	--

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

MEJORAS:	
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:	
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:	
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

RECIBO A SATISFACCION:	
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Observaciones: los bienes recibidos a satisfacción se relacionan en el anexo técnico

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si EL ICA aportó bienes para la ejecución del convenio.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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**.

 Libertad y Orden	<h1>INFORME</h1> <h2>SUPERVISION / INTERVENTORIA</h2>	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	---

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		25	50
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		25	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		25	50
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X		25	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? (*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	X	X	25	50
	SERVICIO POSVENTA	¿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		25	
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		25	50
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	X	X	25	
PUNTAJE TOTAL						200
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				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.				0
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				0

7. OBSERVACIONES:

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 26 días del mes de (octubre) de dos mil veintitrés (2023).



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



Zully C

Zully Patricia Castillo Jara
Auxiliar Administrativo
Supervisor / Interventor

Vo: Uriel Esteban Sierra Zuleta – Subgerente de Análisis y Diagnóstico
Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Revisado SAD: Daniel David Romero Jara - Contratista SAD

Anexos:

Elemento de aseo personal para laboratorios de la Subgerencia de Análisis y Diagnóstico, correspondiente a este informe de supervisión:

DESCRIPCIÓN TÉCNICA - REFERENCIA	Cantidad	Vr Unitario	Valor Total
Shampoo 2 en 1 Salome 100 ml * 6 unidades	5	\$343.672	\$1.718.360
		Total	\$1.718.360



LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.
NIT 830.037.946-3

Calle 12 No. 34 - 30 - Tels. (57-1) 364 9000 - 360 3077
Fax 360 0885 - A.A. 6210
www.panamericana.com.co
Bogotá D.C. - Colombia

GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 041 del 30/01/2014
AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014
RETENEDOR DE IVA
RÉGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 47612, TARIFA 11.04 x 1.000
Hra: 10097766

REMISIÓN DE MERCANCÍAS No.

CLIENTE / ADQUIRENTE INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	VENDEDOR 20
NIT 899.999.069	FECHA DE ELABORACIÓN 30 09 2023
DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 85 B 9	ELABORADO POR kdiaz
TELÉFONOS 3323700	No. FACTURA
CIUDAD / PAÍS BOGOTÁ	CÓD. CLIENTE

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA	CÓD. CLIENTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	8645507	1 6S-SHAMPOO 2 EN 1 M. SALOME 1000ML X 6 U	MARIA SALD	8645507	5	288.800	1.444.000
						SUBTOTAL:	1.444.000
						BASE EXCLUIDA:	0
						TOTAL REMISION:	1.444.000
<p>CONCEPTO: 192 PEDIDOS COLOMBIA COMPRA EFICIENTE CENTRO DE COSTO: 1 ICA CEN: 1 CONTACTO: GUSTAVO TORRES DIRECCION : AV CL 26 85B 09 TELEFONO: 3323700 EXT 2212 EMPAQUE :</p> <p>Doc.Refer: 80324039.00 Empaque: 00005</p> <p>OBSERVACIONES:</p> <p>Colombia Compra Eficiente</p>							

ACEPTADA, FIRMADA Y SELLO AUTORIZADO DEL CLIENTE

OBSERVACIONES

FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

FIRMA EMISOR

2 10 2023
DÍA MES AÑO

40187096
NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE

FIRMA

- COPIA: CLIENTE -

C.I. No. 058828

IMPRESO POR CEREALIZACIÓN Y FORMAS EMPRESAS S.A. NIT 800.075.880-9 TEL. 498.2918

COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI231373

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES
 ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA
 DEPENDENCIA : 000 OFICINAS NACIONALES
 NOVEDAD : 01 COMPRA
 FECHA : 23/10/2023 FUENTE : 10097766
 PROVEEDOR: 830037946 PANAMERICANA PAPELERIA Y LIBRERIA S.A.
 CONTRATO No.: OC 115971 FACTURA No.: 001-172889

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15141700102	126001005	SHAMPO	UNIDAD	5,00	343.672,00	1.718.360,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Valor Total 1.718.360,00

RESUMEN CONTABLE

CUENTA	VALOR
15141700102	1.718.360,00

RECIBI: 
CONTROL ACTIVOS

FECHA : 23-10-2023

Elaboro : ica\franklin.alarcon

Fecha de grabacion : 23/10/2023 05:41:42 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.



**ACTA DE INICIO
CONTRATO / ORDEN / CONVENIO
OC No 115971**



CONTRATO / ORDEN / CONVENIO: OC No 115971
CONTRATISTA: Panamericana Librería y papelería S.A
IDENTIFICACION: 830.037.946
FECHA DE INICIO: 29 de septiembre de 2023
DEPENDENCIA: Subgerencia de Análisis y Diagnóstico
SECCIONAL: Oficinas Nacionales.
SEDE: LNDV

Por medio del presente documento, y una vez cumplidos los requisitos de registro presupuestal y aprobación de la garantía única, se da inicio a la ejecución del CONTRATO / ORDEN / CONVENIO **OC No 115971** a partir de la fecha.

Para constancia se firma en Bogotá a los Veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).

ZULLY PATRICIA CASTILLO JARA
Interventor/Supervisor

CARLOS ALBERTO FRANCO RIOS
Contratista



**Instituto Colombiano Agropecuario
(ICA)
N.I.T. 899999069
ORDEN DE COMPRA**

**PANAMERICANA LIBRERÍA Y
PAPELERÍA S.A.**
N.I.T. 830037946
Cll. 64 No.93-95
Bogotá, Cundinamarca
Atte: July Andrea Mendez Sierra
gobiernovirtual@panamericana.com.co
Teléfono: +57 1 2916900 256

Número de Orden **115971**
No de Instrumento **CCE-GS-2018-1**
Instrumento agregación **Grandes Superficies**
Fecha de Emisión **14/09/23**
Fecha de Vencimiento **17/11/23**
Comprador **Ana Manrique Sanchez**
Ordenador del gasto **PIF 4Coupa**
Supervisor **ZULLY PATRICIA CASTILLO**
Teléfono **3906946**
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales **N.A**
Justificación **ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE
ASEO PERSONAL PARA LABORATORIOS DE LA
SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO**

Enviar a

Instituto Colombiano
Agropecuario (ICA)
AV EL DORADO CLL 26 N 42-42
BOGOTA
Atte:

Facturar a

Instituto Colombiano
Agropecuario (ICA)
AV EL DORADO CLL 26 N 42-42
BOGOTA,
Atte: Ana Manrique Sanchez

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 13323 GSF01-SHAMPOO 2 EN 1 M. SALOME 1000ML X 6 UND cod: 900516732 p900516732	5.0	Unidad	343.672,00	1.718.360,00
					1.718.360,00 COP