ICA
Instituto Colombiano Agropecuario

ICA Radicado Manual
Fecha: 14/12//2022
Radicado: : ICA18223000830
Anexos: 10 folios

MEMORANDO

17.2.18
Manizales

PARA: **NORBERTO MARROQUIN VIRGUEZ**
Coordinador Grupo de Gestión Contable

DE: Gerencia Seccional Caldas

ASUNTO: Documentos Contrato CAL-MC-001-2022

Cordial saludo,

Envío los documentos establecidos como requisitos para el trámite de facturas de proveedores de bienes y servicios, de acuerdo a la circular 20204100052 del 24/03/2020 emitida por la Gerencia General punto 2.2 de la página 12 y en el memorando No20203110042 del 17 de abril de 2020 enviado por el Grupo Gestión Contable.

De la décima cuenta mes de diciembre (factura 2) se envían diez folios unidos en pdf del contrato CAL-MC-001-2022.
Profesionales en Soluciones de Saneamiento Ambiental S.A.S.

Cordialmente,

CLEMENTE DONATO MOLINA
Gerente ICA Seccional Caldas

Anexos: 10 folios
Elaboró: John.hurtado@ica.gov.co
CC/ ana.sanchez@ica.gov.co

Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHjjhurtad JHON JAIRO HURTADO CARDONA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 17-02-00-017 ICA- SECCIONAL CALDAS

Fecha y Hora Sistema: 2022-12-15-11:33 a. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	207422	**Fecha Registro:**	2022-12-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		17-02-00-017 ICA- SECCIONAL CALDAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Nro. Compromiso:**	29022	**Nro. Cdp:**	2022
Valor Inicial:	517.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	517.500,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	20.700,00	**Valor Neto:**	496.800,00			**Saldo x Ordenar:**	517.500,00	**Comprobante Contable:**	182229
TERCERO									
Identificacion:	901390637	**Razon Social:**	PROFESIONALES EN SOLUCIONES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL S.A.S.					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	FE1230	**Tipo:**	FACTURA			**Fecha:**	2022-12-15		

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 182229 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240102001	Proyectos de inversión	0,00	496.800,00
243605001	Retenido	0,00	20.700,00
511180001	Servicios	517.500,00	0,00
	Sumatoria	517.500,00	517.500,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO DE GASTO**	**FUENTE**	**RECURSO**	**SITUAC.**	**VALOR**	**RUBRO**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
010 SUBG ANALISIS Y DIAGNOSTICO	C-1707-1100-5-0-1707018-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO SANITARIO.	Nación	11	CSF	517.500,00	A-02-02-02-009-004-02	SERVICIOS DE RECOLECCION DE DESECHOS	517.500,00

Objeto:	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROSSAM
Soluciones de Saneamiento Ambiental

PROFESIONALES EN SOLUCIONES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL S.A.S.

CL 46 12 C 09 TEL 3128702253
direccionprossam@gmail.com

NIT 901390637-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764039185445
Fecha 08/11/2022 - 08/11/2023
Autorización de Facturación Electrónica del FE1201 al FE1500
POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: 373-000-003-27

Departamento	Fecha		
Caldas	05	12	2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE1230

Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	**NIT:**	899999069	**Fecha de firmado:**	06/12/2022 15:48:22
Dirección:	Cra 30 N° 65 15, Fátima	**Departamento:**	Caldas	**Teléfono:**	3007818302
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	Enero 30 del 2023	**Hora emisión:**	15:48:20	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	30/01/2023				

Total de Lineas: 4

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	90500000-2	20,00	RESIDUOS Gestión integral de residuos peligrosos y especiales (Industriales). Incineración o celda de seguridad. Diciembre.Sede Manizales."$1702 00 017 Caldas;CAL-MC-001-2022; gerencia.caldas@ica.gov.co"$	KGM	$2.050,00	$41.000,00
2	90500000-2	130,00	RESIDUOS Gestión integral de residuos peligrosos y especiales (Biosanitarios). Incineración, autoclave, celda de seguridad.	KGM	$2.050,00	$266.500,00
3	90500000-2	35,00	RESIDUOS Gestión integral de residuos peligrosos y especiales (Industriales). Incineración o celda de seguridad. Sede La Dorada.Sede La Dorada."$1702 00 017 Caldas;CAL-MC-001-2022; gerencia.caldas@ica.gov.co"$	KGM	$3.500,00	$122.500,00
4	90500000-2	25,00	RESIDUOS Gestión integral de residuos peligrosos y especiales (Biosanitarios). Incineración, autoclave, celda de seguridad. Sede La Dorada.	KGM	$3.500,00	$87.500,00

SON: (QUINIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS)
CUFE: 521117574260b63b77cec7ca057d6d0d5c60dd21613c38fda5ee872df79df9041455bc8c3152928c730d54089b274dd0

NOTAS:

SUBTOTAL:	$517.500,00
TOTAL:	$517.500,00

Firma Digital: BBmF4/Xc//zv4UlUdmvwluM9AfT24e6F+9JB/hJJN3v6CnMatkiKTnlMA8SRj0Wv YHvzIe5IdJxDjs7fNWOvbEjSA16/dXGpSU9MUl3Kgeg9cTwhTL C4EOsJyF08sPlJ qNBpy4dSBZTgQO4kqaHkr6AMvIRgOpJyJ0mS5w97/u17msfMmtShNxjBcYWys3c5 ML8fKrP1JsLs0s+W1Se404VyAaMiNHndy8p eBt8Py/FRWjFpAiawWRbh77laO8dS UATZ9NK2XRbEYUHa75nctlWJpkcom6kCX4jUjEDD7McS8z1lF89got8dPWfSj2oZ nqOXo1W/XrEv/0NaGnsv Iw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
Periódico:			**Final:**	DICIEMBRE FACTURA 2	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	CAL-MC-001-2022	**de**	2022			
Tipo de contrato: bienes y servicios						
Objeto: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS, INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLÓGICO Y QUÍMICO, DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL (BIOSANITARIOS, CORTOPUNZANTES, ANIMALES Y VEGETALES Y RESIDUOS DE LIQUIDOS DE METODOS DIAGNOSTICOS), DE LOS LABORATORIOS DE DIAGNOSTICO VETERINARIO DE MANIZALES Y DE LA DORADA CALDAS Y LABORATORIO DE FITOPATOLOGIA DE MANIZALES"*						
Supervisor / Interventor:	JUAN CARLOS ARISTIZABAL- TECNICO					
Contratista:	PROFESIONALES EN SOLUCIONES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL S.A.S					
Valor total del contrato/orden/convenio:	$ 4.342.400					
Plazo de ejecución:						
Fecha inicio de ejecución:	01	**de**	Abril	**de**	2022	
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	Diciembre	**de**	2022	

EN EJECUCIÓN:	x	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
2022	15-02-2022	$6.500.000	29022	29-03-2022	$4.342.400

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	x
Garante:		SEGUROS DEL ESTADO		
Identificación de la garantía única:	42-44-101139497	Fecha de aprobación:	29 DE MARZO 2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.		28-03-2022	03-05-2023	$ 2.000.000
Pago de salarios y prestaciones.		Fecha	Fecha	$
Calidad.		28-03-2022	03-05-2023	$ 2.000.000
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

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

Adiciones N/A		**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación	**Valor de la adición ($)**			
1				
Valor total final:	**$ Valor**			

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

INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

Modificaciones N/A		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1		

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** X

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)		4.342.400,00	59,14%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		4.342.400,00	
Valor pagado (11)		2.050.790,00	
Valor en trámite (N° FE1230) (12)		517.500,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		517.500,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		2.568.290,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		1.774.110,00	

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**	2022	**Compromiso o Registro**	29022	**Cat.**		**Valor a liberar**	$1.774.110
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$1.774.110**	

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

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

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 (%)	**59.14%**	
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	**Cumplir con el objeto del contrato y prestar el servicio en los lugares destinados por el ICA, para tal fin conforme a las condiciones y requerimientos técnicos exigidos.**	Porcentaje (%) de avance: 59.14%
		Descripción del avance: se dio cumplimiento cabal al objeto Contractual.
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación:
2	**Prestar los servicios conexos requeridos para el cumplimiento del objeto del contrato. "prestación de servicios de gestión integral de residuos peligrosos, infecciosos o de riego biológico y químico, de recolección, transporte y disposición final (biosanitarios, corto-punzantes, animales y vegetales y residuos de líquidos de métodos diagnósticos), de los laboratorios de diagnóstico veterinario de Manizales y de La Dorada Caldas"**	Porcentaje (%) de avance: 59.14%
		Descripción del avance: se dio cumplimiento cabal al objeto Contractual.
		Entrega producto Si___ No_X___ Ubicación:

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A**	**SI x**	**NO**

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

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**	**X NO**

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**X 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:

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

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				SI
	(*) 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: En el mes de diciembre se tramitan 2 facturas para lo cual esta hace referencia a la factura No 2 del mes de diciembre 2022.

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 Manizales a los doce (12) días del mes de (diciembre) de dos mil veintidós (2022).

JUAN CARLOS ARISTIZABAL
Técnico
Supervisor / Interventor

CLEMENTE DONATO MOLINA
Gerente Seccional
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

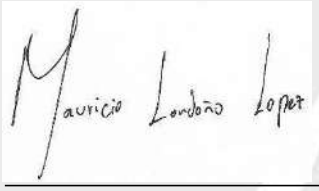
CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

El Suscrito Representante Legal y contador certifican que PROSSAM S.A.S identificada con NIT.901390637-1, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Se firma a los 6 días del mes de Diciembre de 2022.



Hernán Mauricio Londoño López
Representante Legal PROSSAM S.A.S
C.C. 1053794516



Mauricio Henao Rendon
Contador T.P. 68421-T
C.C. No. 75.069.613

Certificados de Aportes

Se certifica que SPARTA SAS identificado(a) con NI 810002614 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MELQUISEDEC HERNANDEZ MARIN identificado(a) con CC 75089057

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-12	30																	4%	$52,200
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30																	16%	$208,800
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-11	30																		$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-11	30																		$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-11	30																	0%	$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-11	30																	0%	$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30																	2.436%	$31,800
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30																	4%	$52,200

Este certificado se expide el día 2022-12-06 a las 11:59.

Certificados de Aportes

Se certifica que SPARTA SAS identificado(a) con NI 810002614 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JEYSSON STIVEL GOMEZ MORENO identificado(a) con CC 16079010

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-12	30																	4%	$52,200
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30																	16%	$208,800
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-11	30																		$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-11	30																		$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-11	30																	0%	$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-11	30																	0%	$0
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30																	4.35%	$56,800
9443299271	1794233856	E	2022-12-05	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30																	4%	$52,200

Este certificado se expide el día 2022-12-06 a las 11:59.