INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

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

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-207-2022	de	(2022)		
Tipo de contrato: (Suministro).					
Objeto: "SUMINISTRO DE CILINDROS Y GAS PROPANO PARA LOS LABORATORIOS DE LA SUBGERENCIA DE ANALISIS Y DIAGNOSTICO"					
Supervisor / Interventor:	Jorge Elías Tamayo Rozo- Coordinador LNDV				
Contratista:	CODEGAS S.A.				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 41.996.875**				
Plazo de ejecución:	15 días				
Fecha inicio de ejecución:	05	**de**	Diciembre	**de**	2022
Fecha de terminación del contrato:	20	**de**	Diciembre	**de**	2022

EN EJECUCIÓN:	X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
18222	28-01-2022	42.000.000	1433822	26-11-2022	41.996.875

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Entidad bancaria / aseguradora: Seguros Mundial		
Identificación de la garantía única:	(100235869)	Fecha de aprobación:	01-12-2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	x	24/11/2022	20/04/2023	8.399.375
Pago de salarios y prestaciones.	x	Fecha	Fecha	$
Calidad.	x	24/11/2022	20/04/2023	8.399.375
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1		**30 días**			
Nueva fecha de terminación:		**de**		**de**	

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

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

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

Modificaciones		
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** ■

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)		**41.996.875,00**	**23,81%**
Valor Adiciones (10)			
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**41.996.875,00**	
Valor pagado (11)		**0,00**	
Valor en trámite (G52422) (12.)		**10.000.000,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**10.000.000,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**10.000.000,00**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**31.996.875,00**	

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

Si el saldo es por liberar discrimine:

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

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

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	SI	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	$ 1,039,400
Aportes al sistema de pensiones	$ 4,154,900
Aportes a ARL	$ 1,702,500

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:	
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**23,81 %**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Suministrar el GAS PROPANO, de acuerdo a las cantidades y pedidos realizados por el supervisor del contrato. El suministro podrá aumentar o disminuir a solicitud del supervisor del contrato.	Porcentaje (%) de avance:23,81%
		Descripción del avance: El contratista entregó en los laboratorios de la subgerencia de análisis y diagnóstico GAS PROPANO presentando las características y condiciones técnicas exigidas en las instalaciones del ICA, conforme a las características técnicas establecidas
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LANIP-LNDV
2	El contratista realizará los servicios requeridos de conformidad con lo establecido en la Resolución No 80505 de 1997, consistente en la revisión total y parcial de los tanques estacionarios, con sus correspondientes exámenes y pruebas.	Porcentaje (%) de avance:23,81%
		Descripción del avance: El contratista revisó los tanques estacionarios
		Entrega producto Si_ X__ No____ Ubicación: LANIP-LNDV
3	Asumir el valor y/o costos y demás erogaciones generadas por el desarrollo y ejecución del contrato, incluyendo los gastos de desplazamiento a los diferentes sitios en donde se deban entregar los bienes y/o se prestaran los servicios.	Porcentaje (%) de avance: 23,81%
		Descripción del avance: El contratista de desplazó a los sitios de prestación de servicio asumiendo los gastos de desplazamiento
4	Mantener el precio del servicio SUMINISTRO DEL GAS PROPANO, durante la vigencia del presente contrato, conforme a los montos y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance:23,81%
		Descripción del avance: El contratista mantuvo los precios de la prestación del servicio de suministro de gas propano, conforme a los precios y valores señalados en la propuesta económica.
		Entrega producto Si __X_ No____ Ubicación: LANIP-LNDV

5	El contratista deberá contar con las autorizaciones legales y administrativas que fueren necesarias realizar el suministro del producto requerido, así como también, deberá contar con los permisos, licencias, herramientas y medios que fueren necesarios para la correcta prestación del mismo.	Porcentaje (%) de avance: 23,81%
		Descripción del avance: contratista cuenta con las autorizaciones legales y administrativas, para la correcta prestación del servicio.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: LANIP-LNDV
6	El contratista se compromete a cumplir con los protocolos de embalaje de los gases, así como con las medidas de protección para el transporte y las obligaciones de cada una de las personas que intervienen en la cadena de transporte.	Porcentaje (%) de avance: 23,81%
		Descripción del avance: El contratista cumplió con los protocolos de embalaje de los gases, así como con las medidas de protección para el transporte y las obligaciones de cada una de las personas que intervienen en la cadena de transporte.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: LANIP-LNDV
7	Asegurar que hay suficiente personal disponible para el cumplimiento de este contrato, y que hay un responsable técnico en todo momento, revisando y asegurando el cumplimiento de los requisitos especificados.	Porcentaje (%) de avance:23,81%
		Descripción del avance: En contratista cuenta con personal disponible para el cumplimiento de este contrato y cuenta con un responsable técnico
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LANIP-LNDV
8	El contratista debe garantizar que, durante la ejecución del contrato, serán adoptadas e implementadas las normas de protección y de seguridad industrial, necesarias e indispensables para proteger y evitar riesgos o accidentes a cualquiera de sus trabajadores y a los funcionarios del ICA.	Porcentaje (%) de avance: 23,81%
		Descripción del avance: El contratista adopta e implementa las normas de protección y de seguridad industrial, necesarias e indispensables para proteger y evitar riesgos o accidentes a cualquiera de sus trabajadores y a los funcionarios del ICA.
		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: LNDV-LANIP
9	Garantizar que el personal que realiza el suministro cuente con los elementos de protección personal de acuerdo a la normatividad vigentes y el personal deberá estar debidamente identificado ya sea por chalecos o por uniformes.	Porcentaje (%) de avance:23,81%,
		Descripción del avance: El contratista cuenta con los elementos de protección personal de acuerdo a la normatividad vigentes y el personal está debidamente identificado por uniformes
		Entrega producto Si _X_ No___ Ubicación: LDV-LNDV

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

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

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 l,,a 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?				0
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?				0
		(*) ¿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)				
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?				0
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?				
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						0
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) 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.				

OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.



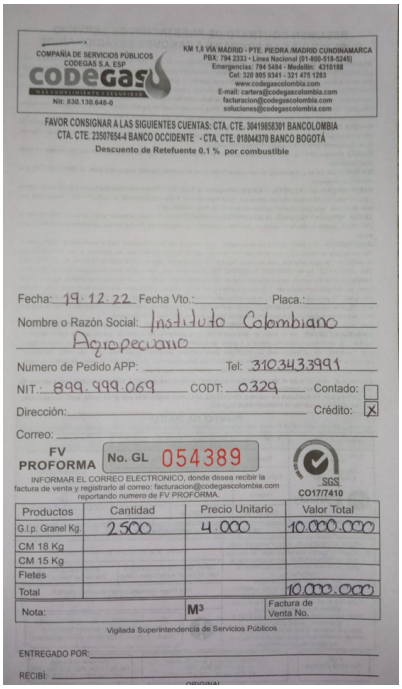
Jorge Elías Tamayo Rozo
Coordinador LNDV
Supervisor / Interventor

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

VoBo : Uriel Esteba Sierra Zuleta- Subgerente de Análisis y Diagnostico

Anexos:

Suministro recibido correspondiente a este informe de supervisión:



COMPAÑIA DE SERVICIOS PÚBLICOS CODEGAS S.A. ESP
Nit: 830.130.648-0

KM 1,8 VIA MADRID - PTE. PIEDRA /MADRID CUNDINAMARCA
PBX: 794 2333 • Linea Nacional (01-800-518-5245)
Emergencias: 794 5494 - Medellin: 4310188
Cel: 320 805 9341 - 321 475 1283
www.codegascolombia.com
E-mail: cartera@codegascolombia.com
facturacion@codegascolombia.com
soluciones@codegascolombia.com

FAVOR CONSIGNAR A LAS SIGUIENTES CUENTAS: CTA. CTE. 30419858301 BANCOLOMBIA
CTA. CTE. 23507654-4 BANCO OCCIDENTE - CTA. CTE. 018944370 BANCO BOGOTÁ
Descuento de Retefuente 0,1 % por combustible

Fecha: 19-12-22 Fecha Vto.: Placa.:
Nombre o Razón Social: Instituto Colombiano Agropecuario
Numero de Pedido APP: Tel: 3103433991
NIT: 899.999.069 CODT: 0329 Contado: ☐
Dirección: Crédito: X
Correo:

FV PROFORMA No. GL 054389

INFORMAR EL CORREO ELECTRONICO, donde desea recibir la factura de venta y registrado al correo: facturacion@codegascolombia.com reportando numero de FV PROFORMA.

SGS CO17/7410

Productos	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
G.l.p. Granel Kg	2500	4.000	10.000.000
CM 18 Kg			
CM 15 Kg			
Fletes			
Total			10.000.000

Nota: M³ Factura de Venta No.

Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos

ENTREGADO POR:
RECIBI:

COMPAÑIA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. E.S.P. CODEGAS SA ESP
Regimen Comun

Nit. 830.130.648-0

KM 1,8 VÍA MADRID - PTE. PIEDRA / MADRID
CUNDINAMARCA
PBX: 794 2333 - Línea Nacional (01-800-518-5245)
Emergencias: 794 5484 - Medellín: 4310188
Cel: 320 272 6334 - 3138719875
facturacion@codegascolombia.com
www.codegascolombia.com
Email: comercial1@codegascolombia.com
cartera@codegascolombia.com

FAVOR CONSIGNAR A LA SIGUIENTES CUENTAS: CTA. CTE 30419858301 BANCOLOMBIA
CTA. CTE. 23507654-4 BANCO OCCIDENTE - CTA. CTE. 018044370 BANCO BOGOTÁ

Descuento de Retefuente 0.1 % por combustible

Fecha: 26-dic.-2022 Vencimiento: 27-dic.-2022 Placa:

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

Numero de Pedido APP: Tel: 7563030

NIT: 899999069-7 N°: CODT0329

Dirección: CODT0329 CRA 68A # 24B -10

Correo: diego.mendez@ica.gov.co Contado [ ] Crédito [X]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. G 52422

INFORMAR EL CORREO ELECTRÓNICO, donde desea recibir la factura de venta y registrarlo al correo: facturacion@codegascolombia.com reportando numero de remisión.

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS **CO17/7410**

Productos	CANT. kg.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
GAS PROPANO	2,500.00	4,000.00	10,000,000.00

SUBTOTAL	10,000,000.00	I.V.A	0.00	RETENCION	0.00	NETO A PAGAR $	10,000,000.00

Nota: #$17-02-00-000;GGC-207-2022;jorge.tamayo@ica.gov.co#$ Punto Consumo:

Remisión: 54122 Orden de Compra:

Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764038438106 del 48001 Al 78000
Desde 25 oct. 2022 Hasta 25 oct. 2023 Prefijo G

ELABORADO POR: **ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA**

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del C de C)
En caso de mora se causara el interes autorizado por ley

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN: 2022-12-26 16:46:36

Firma Digital:

WVgSN2YnDzhqbbRIO+TUHotCt439alpM2nMKAvo18ICZ3FnsAjICZJPhWapjET8p7uh+N3POsSZt m5FOzgjTico3cJ9TAyQbhKl4jSgOy5dSfK07fgyK8kvvmdsDRq+ozUgvGYV5qwEMI+f87pPmDYXT MPRvZxPMKLirnudRuj76LdXwyUteLT5fvkwpd7vBbW6N8Pwy7gABWqQpSn5a0gzY+ASUc6dDuni g+4g+ya/C4+ElS8XthurBtJgidpomsUz+oyPD4BHxmXcyRuOBWGuwV+nSz4GNTq2rvKyTjj8LyeY nBEGx3kuX44Yhp0tG4u2cpllGrZfDTiNQpZleOg==

CUFE:
520f109212b9dd3ce6cfe7a7c13d4fa09bb9220029c1586287f4d07c83c1768dd24599cefd3ebacb20ba3d67 d8141006

COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS
CODEGAS S.A. ESP
codegas
MÁS CUMPLIMIENTO Y SEGURIDAD
Nit: 830.130.648-0

KM 1,8 VÍA MADRID - PTE. PIEDRA /MADRID CUNDINAMARCA
PBX: 794 2333 • Línea Nacional (01-800-518-5245)
Emergencias: 794 5484 - Medellín: 4310188
Cel: 320 805 9341 - 321 475 1283
www.codegascolombia.com
E-mail: cartera@codegascolombia.com
facturacion@codegascolombia.com
soluciones@codegascolombia.com

FAVOR CONSIGNAR A LAS SIGUIENTES CUENTAS: CTA. CTE. 30419858301 BANCOLOMBIA
CTA. CTE. 23507654-4 BANCO OCCIDENTE - CTA. CTE. 018044370 BANCO BOGOTÁ
Descuento de Retefuente 0.1 % por combustible

Fecha: 19.12.22 Fecha Vto.: _____ Placa.: _____

Nombre o Razón Social: Instituto Colombiano Agropecuario

Numero de Pedido APP: _____ Tel: 3103433991

NIT.: 899.999.069 CODT: 0329 Contado: ☐

Dirección: _____ Crédito: ☒

Correo: _____

FV PROFORMA **No. GL** 054389

INFORMAR EL CORREO ELECTRONICO, donde desea recibir la factura de venta y registrarlo al correo: facturacion@codegascolombia.com reportando numero de FV PROFORMA.

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO17/7410

Productos	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
G.l.p. Granel Kg.	2500	4.000	10.000.000
CM 18 Kg			
CM 15 Kg			
Fletes			
Total			10.000.000

Nota:	M^3	Factura de Venta No.

Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos

ENTREGADO POR: _____

RECIBÍ: _____

ORIGINAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, YADIRA MELISSA SERRATO, identificado con cedula de ciudadanía No.52.974.890, y con Tarjeta Profesional No. 148722-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de CODEGAS S.A. E.S.P., identificada con Nit 830.130.648-0 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en Decreto 1670 de 2007.

La presente se expide en Madrid, Cundinamarca a los veintiseis (26) días del mes de diciembre del año 2022.



YADIRA MELISSA SERRATO
REVISOR FISCAL
CODEGAS SA ESP
NIT. 830.130.648-0

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900906497	0	TRANSPORTE COLOMBIANO DE CARGAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 1.8 VIA MADRID PUENTE PIEDRA	MADRID-CUNDINAMARCA	5522261	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12		9443802753	E	2022/12/23				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (22 Afiliados)																							$25,960,636	$4,154,900			$25,960,636	$1,039,400			$25,093,969	$1,004,700			$25,960,636		$1,702,500		$0	$0		$7,901,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (22 Afiliados)																							$25,960,636	$4,154,900			$25,960,636	$1,039,400			$25,093,969	$1,004,700			$25,960,636		$1,702,500		$0	$0		$7,901,500
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (22 Afiliados)																							$25,960,636	$4,154,900			$25,960,636	$1,039,400			$25,093,969	$1,004,700			$25,960,636		$1,702,500		$0	$0		$7,901,500
1	CC	80108114	ABRIL ANDRES																		23030 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS008	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
2	CC	20804427	ACUÑA ACENETH																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-7	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
3	CC	17221770	ALVAREZ CARLOS																		23030 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS005	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
4	CC	79211424	AREVALO JOHN																		23020 1	30	$1,102,400	$176,400	EPS005	30	$1,102,400	$44,100	CCF24	30	$1,102,400	$44,100	14-7	30	$1,102,400	6.960%	$76,800	30	$0	$0	Si	$341,400
5	CC	1012403541	AYALA JOHN																		23030 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS002	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
6	CC	22733277	CASTRO MARLYN																		23020 1	30	$1,378,000	$220,500	EPS010	30	$1,378,000	$55,200	CCF24	30	$1,378,000	$55,200	14-7	30	$1,378,000	6.960%	$96,000	30	$0	$0	Si	$426,900
7	CC	80256906	ESPINOSA MARIO																		23020 1	14	$568,867	$91,100	EPS008	14	$568,867	$22,800	CCF24	14	$568,867	$22,800	14-7	14	$568,867	6.960%	$39,600	14	$0	$0	Si	$176,300
8	CC	80256906	ESPINOSA MARIO													X					23020 1	16	$650,134	$104,100	EPS008	16	$650,134	$26,100	CCF24	16	$650,134	$26,100	14-7	16	$650,134	0.000%	$0	16	$0	$0	Si	$156,300
9	CC	1070781341	GARCIA LEIDY																		23020 1	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-7	30	$1,200,000	6.960%	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
10	CC	1032392692	GUARNIZO JORGE																		23020 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS005	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
11	CC	19498366	MAHECHA JAIRO																		23020 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS002	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
12	CC	79575575	MONROY WILLIAM																		23030 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS017	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
13	CC	1012371613	MORALES EDWIN																		23020 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS002	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
14	CC	79442154	MORALES JULIO																		23030 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS008	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
15	CC	79494846	NOVOA ISIDRO																		23030 1	4	$162,534	$26,100	EPS008	4	$162,534	$6,600	CCF24	4	$162,534	$6,600	14-7	4	$162,534	6.960%	$11,400	4	$0	$0	Si	$50,700
16	CC	79494846	NOVOA ISIDRO											X							23030 1	26	$866,667	$138,700	EPS008	26	$866,667	$34,700	CCF24	0	$0	$0	14-7	26	$866,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$173,400
17	CC	1193031076	PINZON JUAN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
18	CC	80772943	PRADO EDILBERTO																		23030 1	30	$1,346,200	$215,400	EPS008	30	$1,346,200	$53,900	CCF24	30	$1,346,200	$53,900	14-7	30	$1,346,200	6.960%	$93,700	30	$0	$0	Si	$416,900
19	CC	80215264	RAMIREZ OSCAR																		23020 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS017	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
20	CC	1001182296	REYES DIEGO		X																23020 1	11	$485,834	$77,800	EPS008	11	$485,834	$19,500	CCF24	11	$485,834	$19,500	14-7	11	$485,834	6.960%	$33,900	11	$0	$0	Si	$150,700
21	CC	79381373	ROMERO WILLIAM																		25-14	30	$1,219,000	$195,100	EPS017	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
22	CC	1104703178	SAAVEDRA GUSTAVO																		23100 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS037	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
23	CC	1014213811	SAENZ FABIO																		23020 1	30	$1,219,000	$195,100	EPS008	30	$1,219,000	$48,800	CCF24	30	$1,219,000	$48,800	14-7	30	$1,219,000	6.960%	$84,900	30	$0	$0	Si	$377,600
24	CC	35354923	VARON DIANA																		23030 1	30	$1,272,000	$203,600	EPS017	30	$1,272,000	$50,900	CCF24	30	$1,272,000	$50,900	14-7	30	$1,272,000	6.960%	$88,600	30	$0	$0	Si	$394,000
Total			**Afiliados(22)**																				$25,960,636	$4,154,900			$25,960,636	$1,039,400			$25,093,969	$1,004,700			$25,960,636		$1,702,500		$0	$0		$7,901,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$4,154,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$195,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$563,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,559,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$1,837,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,702,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	22	$1,702,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,004,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	22	$1,004,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				22	$1,039,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$310,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$55,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$197,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$48,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$198,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$189,700
TOTAL				**22**	**$7,901,500**