Libertad y Orden

INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:

Periódico:	OCTUBRE NOVIEMBRE 2023	**X**	**Final:**	-	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	ATL-21-04-2023	**de**	2023		
Tipo de contrato: Prestación de servicios					
Objeto: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS INCLUIDOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS OFICINAS DEL ICA SECCIONAL ATLANTICO					
Supervisor / Interventor:	Maribel del Carmen Bolívar Polo - Auxiliar Administrativo				
Contratista:	INGETEC AMBIENTAL S.A.S				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$23.300.000**				
Plazo de ejecución:	31 DE DICIEMBRE DE 2023				
Fecha inicio de ejecución:	11	**de**	AGOSTO	**de**	2023
Fecha de terminación del contrato:	31	**de**	DICIEMBRE	**de**	2023

EN EJECUCIÓN:	X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1923	15/01/2023	$6.000.000	97323	09/08/2023	$6.000.000
2123	15/01/2023	$6.300.000	97423	09/08/2023	$6.300.000
2723	07/07/2023	$8.000.000	97523	09/08/2023	$8.000.000
2823	07/07/2023	$3.000.000	97623	09/08/2023	$3.000.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Suramericana		
Identificación de la garantía única:	3706214–1	Fecha de aprobación:	11/08/2023	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	03/08/2023	01/07/2024	$4.660.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	03/08/2023	31/12/2026	$1.165.000
Calidad.	X	03/08/2023	01/07/2024	$6.990.000
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación	**Tiempo (días calendario)**				
1					
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 ($)**			
1				
Valor total final:	**$ Valor**			

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)		23.300.000,00	
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		23.300.000,00	
Valor pagado (11)		7.866.240,00	
Valor en trámite (Factura FEI - 2070 / FEI - 2079) (12)		4.900.614,96	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	54,79%
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		4.900.614,96	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		12.766.854,96	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		10.533.145,04	

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 X
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 (%)	**54,79%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para los aires acondicionados de propiedad del ICA en la Seccional Atlántico de conformidad a las condiciones técnicas.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
2	Garantizar el suministro y correcta instalación de los repuestos y/o piezas nuevas para cuando se presente la necesidad de cambio (Mantenimiento Correctivo), previa autorización y/o solicitud del supervisor del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
3	Siempre que se realice un Mantenimiento Correctivo sobre cualquiera de los equipos de Aire Acondicionado mencionados, el contratista debe garantizar que los mismos quedaran funcionando perfectamente.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
4	Los Mantenimientos Correctivos deben llevarse a cabo por solicitud y autorización previa del Instituto Colombiano Agropecuario - ICA a través de su supervisor o por observación directa y demostrada del contratista, siempre con la previa autorización del supervisor.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
5	Las partes que allí se reemplacen deben ser iguales o de superiores características a las que tiene el equipo instalado garantizando su perfecto funcionamiento. Una vez realizado el cambio de partes, las partes dañadas deben ser entregadas al del Almacén Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
6	Los repuestos y/o piezas que se suministren e instalen deben ser nuevas y contar con una garantía mínima de 6 meses contados a partir de su instalación.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
7	Mantener fijos los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato Entrega producto Si _X_ No____

		Ubicación: Laboratorios ICA Seccional Atlántico
		Porcentaje (%) de avance: 100%
8	Suministrar el certificado de mantenimiento de los aires acondicionados, especificando el cambio de refrigerante y de repuestos.	Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato
		Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
9	El proponente deberá garantizar la gestión ambientalmente adecuada de las sustancias refrigerantes, sus envases y residuos, teniendo en cuenta la normatividad nacional, sobre almacenamiento, transporte, manejo y disposición final de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato
		Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual
10	Cumplir con todas las obligaciones previstas en los estudios previos, en la Invitación Pública y las relacionadas con la naturaleza de los bienes a adquirir, para lo cual empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos, y logísticos necesarios para el normal desarrollo del objeto contractual.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Cumplió con las condiciones establecidas en el contrato
		Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: Expediente contractual

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**	**NO X**

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

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.	**SI X**	**NO**
Observaciones: (N/A)		

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?				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.				

7. OBSERVACIONES:

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

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 Soledad (Atlántico) a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veintitrés (2023).

MARIBEL DEL CARMEN BOLÍVAR POLO
Interventor/Supervisor

JUAN DIEGO RODRIGUEZ MOYANO
Gerente Seccional Atlántico (E)
JEFE DE OFICINA LIDER DE LA CONTRATACION

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.
Anexos: Factura - pago seguridad social

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEI - 2070

Fecha Emisión: 2023-11-16

Fecha Validación DIAN: 2023-11-16
Hora Validación DIAN: 11:11:52

INGETEC AMBIENTAL S.A.S

NIT: 900591881-1 - Responsable de IVA - Obligación: Régimen simple de tributación
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764052148818
de 2023-07-21, Prefijo: FEI, Rango 1821 Al 2500 - Vigencia Desde: 2023-07-21 Hasta: 2024-07-21
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
Cra 53 No. 74- 63 OF 401 - Barranquilla - Atlantico - Colombia Teléfono - 3014339818
E-mail: contabilidad@ingetecambiental.com

FioraSoft | Tu camino hacia la eficiencia y el éxito

CC o NIT:	899999069-7
Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Régimen:	Responsable de IVA
Obligación:	No aplica – Otros
Dirección:	CR 68 A 24B 10ED PLAZA CLARO TORRE 3
Ciudad:	Bogotá, D.c. - Colombia
Teléfono:	7563030
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Plazo Para Pagar:	0 Dias
Fecha Vencimiento:	2023-11-16
Número Pedido:	001
Fecha Pedido:	2023-11-16

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	REFRIGERANTER410A	REFRIGERANTE R410A	3.00	unidad	140,000.00	26,600.00	0.00	0.00	499,800.00
2	NITROGENOGASEOSO	NITROGENO GASEOSO	1.00	unidad	68,500.00	13,015.00	0.00	0.00	81,515.00
3	ACCESORIOSCONSUMIBLES	ACCESORIOS CONSUMIBLES	1.00	unidad	50,000.00	9,500.00	0.00	0.00	59,500.00
4	SERPRESURIZACIONSISTEMA	SERVICIO DE PRESURIZACION DE SISTEMA A EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO	1.00	unidad	150,000.00	28,500.00	0.00	0.00	178,500.00
5	SERCORRECFUGAMINISPLIT	SERVICIO DE CORRECCION DE FUGA A EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT *Nota: AREA SANIDAD*	1.00	unidad	90,000.00	17,100.00	0.00	0.00	107,100.00
6	SERVICIODEMANODEOBRA	SERVICIO DE MANO DE OBRA *Nota: SERVICIO TECNICO CAMBIO DE RODAMIETOS DE MOTOR A EQUIPO TIPO MINI PSLIT AREA ARCHIVO*	1.00	unidad	180,000.00	34,200.00	0.00	0.00	214,200.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	420,000.00	19.00%	79,800.00
IVA	68,500.00	19.00%	13,015.00
IVA	50,000.00	19.00%	9,500.00
IVA	150,000.00	19.00%	28,500.00
IVA	90,000.00	19.00%	17,100.00
IVA	180,000.00	19.00%	34,200.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	6
Base:	958,500.00
Impuestos:	182,115.00
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura - Descuentos:	1,140,615.00
Total Factura:	1,140,615.00

NOTAS:

#$17-02-00-008;ATL-21-04-2023;maribel.bolivar@ica.gov.co#$

SON: UN MILLóN CIENTO CUARENTA MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEI - 2079

Fecha Emisión: 2023-11-22

Fecha Validación DIAN: 2023-11-22
Hora Validación DIAN: 11:11:09

INGETEC AMBIENTAL S.A.S

NIT: 900591881-1 - Responsable de IVA - Obligación: Régimen simple de tributación
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764052148818
de 2023-07-21, Prefijo: FEI, Rango 1821 Al 2500 - Vigencia Desde: 2023-07-21 Hasta: 2024-07-21
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
Cra 53 No. 74- 63 OF 401 - Barranquilla - Atlantico - Colombia Teléfono - 3014339818
E-mail: contabilidad@ingetecambiental.com

FioraSoft | Tu camino hacia la eficiencia y el éxito

CC o NIT:	899999069-7	Forma de Pago:	Contado
Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Régimen:	Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	0 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2023-11-22
Dirección:	CR 68 A 24B 10ED PLAZA CLARO TORRE 3	Número Pedido:	ATL-21-05-2023
Ciudad:	Bogotá, D.c. - Colombia	Fecha Pedido:	2023-08-18
Teléfono:	7563030		
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	SERPREVMINISPLIT	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AA TIPO MINISPLIT *Nota: MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS A AIRES ACONDICIONADOS TIPO MINSPLIT*	47.00	unidad	67,226.89	12,773.11	0.00	0.00	3,759,999.96

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	3,159,663.83	19.00%	600,336.13

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base:	3,159,663.83
Impuestos:	600,336.13
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura - Descuentos:	3,759,999.96
Total Factura:	3,759,999.96

NOTAS:

#$17-02-00-008;ATL-21-04-2023;maribel.bolivar@ica.gov.co#$

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE*********.

www.ingetecambiental.com
@ingetecambientalsas

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Yo, JAIME ALBERTO BORRERO ARCE, identificado con el documento de identidad No. 72.218.149 expedida en Barranquilla, obrando en mi calidad de representante legal de la persona jurídica INGETEC AMBIENTAL S.A.S., manifiesto bajo la gravedad del juramento que nuestra empresa INGETEC AMBIENTAL S.A.S. NIT: 900.591.881-1, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARP, pensiones y obligaciones parafiscales, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, durante los seis (06) meses anteriores, y a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.
Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Se expide esta certificación en la ciudad de Barranquilla, a los seis (5) días del mes de diciembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).



Firma representante legal
Nombre: JAIME ALBERTO BORRERO ARCE
Cargo: GERENTE COMERCIAL
Documento de Identidad: 72.218.149 de Barranquilla

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900591881	1	INGETEC AMBIENTALS SAS	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	4322	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 53 74 63 OF 402		3008733		YENICA.OTERO@INGETECAMBIENTAL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-11	28207042	E	2023-11-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.961.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	28207042	2023-11-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1140826169	ALVARADO BERDUGO MIGUEL ANGEL	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5432201
2	CC 1066184270	ALVAREZ GOMEZ TATIANA ANDREA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1749001
3	CC 1047489086	BELTRAN ROMAN JULIO CESAR	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.160.000	46.400	COMFENALCO CARTAGENA-CCF08	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5432201
4	CC 72218149	BORRERO ARCE JAIME ALBERTO	1.160.000	F																0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.005.334	160.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.005.334	40.300	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.005.334	40.300	1.005.334	70.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	311.500	S	5432201
5	CC 72218149	BORRERO ARCE JAIME ALBERTO	1.160.000	F												X				0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	154.667	24.800	0	0	EPS SURA-EPS010	154.667	6.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	154.667	0	154.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S	5432201
6	CC 72342288	CASTILLO RODRIGUEZ CESAR ALFONSO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1749001
7	CC 1143229179	CUESTA ALVAREZ JEAN CARLOS	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5432201
8	CC 1140845270	DIAZ MEDINA WHISTON FABIAN	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5432201
9	CC 88209161	DUARTE PRADO FABIO HUMBERTO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFANORTE-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	306.700	S	3432202
10	CC 72165546	GUTIERREZ LAINO MARTIN EMILIO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	306.700	S	3432202
11	CC 1007355554	MARTINEZ HIDALGO MARIA ALEJANDRA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1749001
12	CC 1007125188	MUÑOZ MENDOZA DARLYS JUDITH	1.160.000																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	19	0	151.100	N	1749001
13	CC 50885794	OTERO VERGARA YENICA LIZ	1.160.000	F																0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.005.334	160.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.005.334	40.300	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.005.334	40.300	1.005.334	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	246.800	S	1749001
14	CC 50885794	OTERO VERGARA YENICA LIZ	1.160.000	F												X				0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	154.667	24.800	0	0	EPS SURA-EPS010	154.667	6.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	154.667	0	154.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S	1749001
15	CC 1129491672	PACHECO RAMOS ADRIANA LUCIA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1749001
16	CC 1143436723	ROSALES GONZALEZ STEVEN GREGORY	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5432201
17	CC 1066183851	SAENZ BARBUTIN JOSE FERNANDO	1.160.000	F	X															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.082.667	173.300	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.082.667	43.400	COMFACOR-CCF16	1.082.667	43.400	1.082.667	75.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	335.500	S	5432201
18	CC 1143121833	SALCEDO CANTILLO BRAYAN DAVID	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	306.700	S	3432202
19	CC 72276429	SAUCEDO CLARO PEDRO LUIS	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5432201
20	CC 1066182752	SOLANA REYES RUBEN DARIO	1.160.000	F	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	812.000	130.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	812.000	32.500	COMFACOR-CCF16	812.000	32.500	812.000	56.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	251.600	S	5432201

| | | |

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

CERTIFICADO	
NUMERO DEL CONTRATO	**ATL-21-04-2023**
CONTRATISTA	**INGETEC AMBIENTAL S.A.S**
IDENTIFICACIÓN	900.591.881 - 1
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS INCLUIDOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS OFICINAS DEL ICA SECCIONAL ATLANTICO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$23.300.000**
FECHA DE ESTA CERTIFICACIÓN	**30 de noviembre de 2023**

Que el contratista **INGETEC AMBIENTAL S.A.S** ha venido cumpliendo con el objeto del contrato ATL-21-04-2023, en el lugar y tiempos establecidos.

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

OBSERVACIONES:

Cordialmente,

MARIBEL DEL CARMEN BOLÍVAR POLO
Supervisor