ICA
Instituto Colombiano Agropecuario

ICA 30/12/2024 11:34
Al Contestar cite este No.: **20243139853**
Origen: Subgerencia De Análisis y Diagnós
Destino: Grupo de Gestión Contabl
Anexos: Documento remitido por correo Folio 1

MEMORANDO

11.200
Bogotá,

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

DE: SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO

ASUNTO: Tercer informe de supervisión GGC-130-2024

Estimado Dr. Norberto,

De manera atenta y para el trámite correspondiente para el pago se envía Tercer informe de supervisión del contrato GGC-130-2024, suscrito con Compañia de Servicios Publicos S.A. ESP - CODEGAS SA ESP, cuya supervisión es ejercida por Nancy Naranjo Amaya - Coordinadora Grupo Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario.

Se envían los siguientes documentos:

1. Factura electrónica de venta No. G 103009
2. Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales
3. Planilla resumen de pago
4. Documentos revisora fiscal
5. Forma 4-1027 informe de supervisión
6. Remisión No.GL109361

Atentamente,

URIEL ESTEBAN SIERRA ZULETA
Subgerente de Análisis y Diagnóstico

Anexos: Documento remitido por correo electrónico
C.C.: Kely Enciso Tellez / Grupo de Gestión Contable
Nancy Naranjo Amaya / LNDV (Grupo Laboratorio Nacional de Diagnóstico Veterinario)
Elaboró: Daniel David Romero Jara

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: 12-dic.-2024 Vencimiento: 13-dic.-2024 Placa: JOV270

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

Numero de Pedido APP: 125806 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 103009**

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	5,900.40	3,750.00	22,126,500.00

SUBTOTAL	22,126,500.00	I.V.A	0.00	RETENCION	0.00	NETO A PAGAR $	22,126,500.00

Punto Consumo:

Remisión: 109361 Orden de Compra:

Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764067000921 del 83001 Al 110000
Desde 08 mar. 2024 Hasta 08 mar. 2025 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: 2024-12-12 18:32:22

Firma Digital:

AJo/XTpBD5l1cvlEz6zalSOTXSbTVvk8gQz4AxDczJWP1xY5k1Yoh3XJkeGcoe9Cn1A7FW13Z5R6e2Gs/vrm7CElxsMFmUN3AZxj5XxhDTyvCckuFnKQ2AhDioduRr0pnTrXNqW5rLQ9OQAfdLKHZdxn5q6OpOYRgJRpk5Rd2vLChPU5ijSQ8arN3FXJOi6Oc2o3KpKwSeGy3ma+oAwMtPGyeUsNctWuzY+hCzrPqJ1pNWSD5F976SRFZ5pHCIjvMb2V2iEmDzyIBaHHBinPgHpOpG2ewWP9nKVlXcAIkMAOZs2xwhGcCfhQ3blb5T4TiG5UuADF7hq8sKDaDq4DeQ==

CUFE:

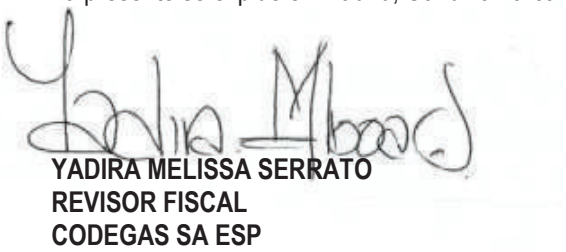
78db9670b5bd27de591d7f83823afee2ab652bae2573a24aabe497b8692224db7aaa77652fa26d1820db3a4e691212f0

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 del mes de diciembre del año 2024, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía. 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 diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2024.



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 830130648	0	CODEGAS SA ESP	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
2024-11	2024-12	1117702397	9478430426	E	2024/12/11	2024/12/11	BANCOLOMBIA	0	$38,721,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (60 Afiliados)																							$109,101,949	$17,514,900			$119,268,710	$5,030,600			$116,192,042	$4,645,900			$117,492,042		$7,892,700		$0	$0		$35,084,100
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (60 Afiliados)																							$109,101,949	$17,514,900			$119,268,710	$5,030,600			$116,192,042	$4,645,900			$117,492,042		$7,892,700		$0	$0		$35,084,100
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (60 Afiliados)																							$109,101,949	$17,514,900			$119,268,710	$5,030,600			$116,192,042	$4,645,900			$117,492,042		$7,892,700		$0	$0		$35,084,100
1	CC	20738875	ABRIL BLANCA																		23030 1	30	$1,559,000	$249,500	EPS017	30	$1,559,000	$62,400	CCF22	30	$1,559,000	$62,400	14-25	30	$1,559,000	6.960%	$108,600	30	$0	$0	Si	$482,900
2	CC	1070384477	ALGARRA DANNA		X																	0	$0	$0	EPS017	1	$43,334	$5,500		0	$0	$0	14-25	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$5,500
3	CC	80438675	ARBELAEZ JOSE											X							23020 1	3	$130,000	$20,800	EPS002	3	$130,000	$5,200	CCF22	3	$130,000	$5,200	14-25	3	$130,000	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$31,200
4	CC	80438675	ARBELAEZ JOSE									X									23020 1	27	$2,048,213	$327,800	EPS002	27	$2,048,213	$82,000	CCF22	27	$2,048,213	$82,000	14-25	27	$2,048,213	6.960%	$142,600	27	$0	$0	Si	$634,400
5	CC	80578755	BARRETO OSCAR									X									23030 1	30	$2,237,713	$358,100	EPS002	30	$2,237,713	$89,600	CCF22	30	$2,237,713	$89,600	14-25	30	$2,237,713	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
6	CC	1079232125	BAUTISTA JOHN									X									23030 1	30	$2,237,713	$358,100	EPS037	30	$2,237,713	$89,600	CCF22	30	$2,237,713	$89,600	14-25	30	$2,237,713	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
7	CC	79131619	BELLO ELISEO																		23020 1	30	$2,341,000	$374,600	EPS008	30	$2,341,000	$93,700	CCF22	30	$2,341,000	$93,700	14-25	30	$2,341,000	6.960%	$163,000	30	$0	$0	Si	$725,000
8	CC	1073173383	BENAVIDES HEIDY																		23030 1	30	$1,624,000	$259,900	EPS017	30	$1,624,000	$65,000	CCF22	30	$1,624,000	$65,000	14-25	30	$1,624,000	6.960%	$113,100	30	$0	$0	Si	$503,000
9	CC	3130111	BENAVIDES REINEL																		25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF22	30	$3,200,000	$128,000	14-25	30	$3,200,000	6.960%	$222,800	30	$0	$0	Si	$990,800
10	CC	1070942774	BERNAL YURI																		23030 1	30	$1,653,000	$264,500	EPS037	30	$1,653,000	$66,200	CCF22	30	$1,653,000	$66,200	14-25	30	$1,653,000	6.960%	$115,100	30	$0	$0	Si	$512,000
11	CC	52532487	CANO YAMILE																		25-14	30	$1,653,000	$264,500	EPS017	30	$1,653,000	$66,200	CCF22	30	$1,653,000	$66,200	14-25	30	$1,653,000	6.960%	$115,100	30	$0	$0	Si	$512,000
12	CC	80801085	CARDENAS FAVERT									X									23020 1	30	$2,237,713	$358,100	EPS010	30	$2,237,713	$89,600	CCF22	30	$2,237,713	$89,600	14-25	30	$2,237,713	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
13	CC	1070955571	CORREA CIELO		X																25-14	1	$64,267	$10,300	EPS008	1	$64,267	$2,600	CCF22	1	$64,267	$2,600	14-25	1	$64,267	6.960%	$4,500	1	$0	$0	Si	$20,000
14	CC	1012425963	CORTES TATIANA																		23030 1	30	$1,689,000	$270,300	EPS008	30	$1,689,000	$67,600	CCF22	30	$1,689,000	$67,600	14-25	30	$1,689,000	6.960%	$117,600	30	$0	$0	Si	$523,100
15	CC	1073249195	GALEANO KAREN																		23020 1	30	$2,040,000	$326,400	EPS017	30	$2,040,000	$81,600	CCF22	30	$2,040,000	$81,600	14-25	30	$2,040,000	6.960%	$142,000	30	$0	$0	Si	$631,600
16	CC	79213460	GAMBOA JOSE									X									23030 1	30	$1,793,191	$287,000	EPS008	30	$1,793,191	$71,800	CCF22	30	$1,793,191	$71,800	14-25	30	$1,793,191	6.960%	$124,900	30	$0	$0	Si	$555,500
17	CC	52813357	GARCIA DIANA																		23030 1	30	$1,653,000	$264,500	EPS017	30	$1,653,000	$66,200	CCF22	30	$1,653,000	$66,200	14-25	30	$1,653,000	6.960%	$115,100	30	$0	$0	Si	$512,000
18	CC	13957036	GONZALEZ EDUWIN									X									23020 1	30	$1,592,170	$254,800	EPS037	30	$1,592,170	$63,700	CCF22	30	$1,592,170	$63,700	14-25	30	$1,592,170	6.960%	$110,900	30	$0	$0	Si	$493,100
19	CC	79658812	HIGUERA JORGE									X									23020 1	30	$2,237,712	$358,100	EPS001	30	$2,237,712	$89,600	CCF22	30	$2,237,712	$89,600	14-25	30	$2,237,712	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
20	CC	1124850264	ILES HEBER									X									23020 1	30	$2,237,713	$358,100	EPS005	30	$2,237,713	$89,600	CCF22	30	$2,237,713	$89,600	14-25	30	$2,237,713	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
21	CC	1073161125	JIMENEZ ANGELICA																		23020 1	30	$1,790,000	$286,400	EPS017	30	$1,790,000	$71,600	CCF22	30	$1,790,000	$71,600	14-25	30	$1,790,000	6.960%	$124,600	30	$0	$0	Si	$554,200
22	CC	1073150821	JIMENEZ HEIDI																		23030 1	30	$2,400,000	$384,000	EPS017	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-25	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100
23	CC	79502630	LANDINEZ ANGEL									X									23030 1	30	$2,237,713	$358,100	EPS017	30	$2,237,713	$89,600	CCF22	30	$2,237,713	$89,600	14-25	30	$2,237,713	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
24	CC	79618292	LOPEZ JUAN									X									23030 1	11	$936,749	$149,900	EPS005	11	$936,749	$37,500	CCF22	11	$936,749	$37,500	14-25	11	$936,749	6.960%	$65,200	11	$0	$0	Si	$290,100
25	CC	79618292	LOPEZ JUAN													X					23030 1	19	$1,200,167	$192,100	EPS005	19	$1,200,167	$48,100	CCF22	19	$1,200,167	$48,100	14-25	19	$1,200,167	0.000%	$0	19	$0	$0	Si	$288,300
26	CC	79002907	LOPEZ VICTOR																		25-14	9	$782,700	$125,300	EPS005	9	$782,700	$31,400	CCF22	9	$782,700	$31,400	14-25	9	$782,700	6.960%	$54,500	9	$0	$0	Si	$242,600
27	CC	79002907	LOPEZ VICTOR											X							25-14	21	$1,217,534	$194,900	EPS005	21	$1,217,534	$48,800	CCF22	21	$1,217,534	$48,800	14-25	21	$1,217,534	0.000%	$0	21	$0	$0	Si	$292,500
28	CC	1000242107	LUNA JEIMY																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
29	CC	80272272	MACANA JOSE									X									25-14	30	$2,237,712	$358,100	EPS008	30	$2,237,712	$89,600	CCF22	30	$2,237,712	$89,600	14-25	30	$2,237,712	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$693,100
30	CC	19212821	MANRIQUE JOSE									X										0	$0	$0	EPS037	30	$2,237,713	$89,600	CCF22	30	$2,237,713	$89,600	14-25	30	$2,237,713	6.960%	$155,800	30	$0	$0	Si	$335,000

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1983

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-AGO-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00133178-F-0052974890-20081203 0007461566A 2 1140035369



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.974.890

SERRATO

APELLIDOS

YADIRA MELISSA

NOMBRES

Yadira Melissa Serrato

FIRMA



FIRMA DEL TITULAR 73429

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



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

148722-T

YADIRA MELISSA
SERRATO
C.C. 52974890
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159411

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 4 3 8 3 9 2 7 3 1 8 A 5 0 9 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YADIRA MELISSA SERRATO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52974890 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 148722-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME:					
Periódico:	Tercer pago	**X**	**Final:**		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-130-2024		**de**	2024		
Tipo de contrato: Suministro						
Objeto: "SUMINISTRO GAS PROPANO PARA LOS LABORATORIOS DE LA SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO"						
Supervisor / Interventor:	Nancy Naranjo Amaya					
Contratista:	COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS S.A E.S.P					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 84.500.000**					
Plazo de ejecución:	11 dias					
Fecha inicio de ejecución:	05	**de**	Diciembre	**de**	2024	
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	Diciembre	**de**	2024	

EN EJECUCIÓN:	x	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
16724	2024-01-31	$ 204.000.000	3477824	2024-11-19	$ 84.500.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Seguros del estado S.A.S		
Identificación de la garantía única:	(96-40-101068566)(96-44-101193494)	Fecha de aprobación:	(2024-12-04)-(2024-12-03)	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento.	X	15-11-2024	25-06-2025	$ 16.900.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	15-11-2024	31-12-2027	$ 4.225.000
Calidad del servicio	X	15-11-2024	25-06-2025	$ 16.900.000
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	X	15-11-2024	25-06-2025	$ 16.900.000
Predios laborales y operacionales	X	15-11-2024	15-01-2025	$ 260.000.000
Contratista y subcontratistas	X	15-11-2024	15-01-2025	$ 260.000.000
Vehículos propios y no propios	X	15-11-2024	15-01-2025	$ 260.000.000
Responsabilidad civil patronal	X	15-11-2024	15-01-2025	$ 260.000.000
Daño emergente y lucro cesante	X	15-11-2024	15-01-2025	$ 260.000.000
Perjuicios extrapatrimoniales	X	15-11-2024	15-01-2025	$ 260.000.000

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

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

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

Suspensiones		
	Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1		

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** [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)		84.500.000,00	76,01%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		84.500.000,00	
Valor pagado (11)		42.103.125,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (103009)		22.126.500,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		22.126.500,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		64.229.625,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		20.270.375,00	

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?)	**$**	

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**	**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	$ 5.505.400	
Aportes al sistema de pensiones	$ 19.412.800	
Aportes a ARL	$ 8.691.300	

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:		
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)		**76.01%**
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	Cumplir el objeto del contrato y prestar los servicios contratados en los sitios y lugares establecidos por el ICA de acuerdo a las especificaciones técnicas y la oferta presentada.	Porcentaje (%) de avance: 76.01%
		Descripción del avance: El contratista realizo el suministro del GLP en los sitios establecidos por el ICA.
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Remisión de entrega # 109361
2	Suministrar el bien de acuerdo con 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: 76.01%
		Descripción del avance: Se entregaron las cantidades requeridas
		Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: Remisión de entrega #109361
4	Cumplir con todos los requerimientos normativos previstos para el suministro, así como las normas técnicas para el transporte y disposición en los tanques estacionarios.	Porcentaje (%) de avance: 76.01%
		Descripción del avance: Se evidencio que los vehículos cumplen con las normas técnicas del trasporte
		Entrega producto Si___ No__x__ Ubicación: N/A
6	Mantener el precio del servicio durante la vigencia del presente contrato, conforme a los montos y valores señalados en la propuesta económica.	Porcentaje (%) de avance: 76.01%
		Descripción del avance: El precio se sostuvo de acuerdo a la oferta económica presentada por el contratista.
		Entrega producto Si___ No__x__ Ubicación: N/A
9	Garantizar que, durante la ejecución del contrato, seán adoptadas e implementadas las normas de protección y de seguridad industrial, necesarias e indispensables para	Porcentaje (%) de avance: 76.01%
		Descripción del avance: Se evidencio que el contratista y el personal cumplen con las normas de protección y de seguridad industrial

	proteger y evitar riesgos o accidentes a cualquiera de sus trabajadores y a los funcionarios del ICA.	Entrega producto Si___ No_x___ Ubicación: N/A

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A X**	**SI**	**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 o si debe informar anomalías en la entrega y recibo del bien o servicio.)		

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**.

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	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?				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:

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 veintisiete (27) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Nancy Naranjo Amaya
(Coordinadora Grupo LNDV)
Supervisor / Interventor

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

Anexos:

1. **Tercera factura factura codegas**
2. **Parafiscales**

Vo.Bo. Uriel Esteban Sierra Zuleta - Subgerente de Análisis y Diagnóstico

Vo.Bo. Mariluz Villamil Sandoval - Directora Técnica deAnálisis y Diagnóstico Veterinario (E)

Revisado por: Daniel David Romero Jara - contratista SAD

COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS
CODEGAS S.A. ESP
codegas
MAS 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: coord.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: 12 - 12 - 2024 Fecha Vto.: _____ Placa.: JOV270

Nombre o Razón Social: Instituto Colombiano Agropecuario

Numero de Pedido APP: 125806 Tel: _____

NIT.: 899.999.069 CODT: 0329 Contado: ☐

Dirección: Av. El Dorado # 42.42 Crédito: ☒

Correo: _____

FV PROFORMA **No. GL** 109361

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.	5.900.4	3750	22.126.500
CM 18 Kg			
CM 15 Kg			
Fletes			
Total			22.126.500

Nota:	M³	Factura de Venta No.

Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos

ENTREGADO POR: _____

RECIBÍ: Diego A. Mendoza

ORIGINAL