ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
ACTA E INFORME No. 03					
Periódico:	Tercer Informe	**X**	**Final:**	(Mes/período/pago)	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	**SANT-MC-001-2026**	**de**	2026			
Tipo de contrato: SUMINISTRO						
Objeto: **"SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL ICA - GERENCIA SECCIONAL SANTANDER".**						
Supervisor / Interventor:	HEYMAR MAURICIO GARCIA ARIZA – ANALISTA LDVBU					
Contratista:	SANDESOL SA ESP					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 20.400.000**					
Plazo de ejecución:	20 de marzo al 30 de diciembre 2026					
Fecha inicio de ejecución:	20	**de**	03	**de**	2026	
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	12	**de**	2026	
EN EJECUCIÓN: X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1326	2026-01-09	$6.000.000	36526	2026-03-20	$6.000.000
2026	2026-01-18	$14.400.000	36626	2026-03-20	$14.400.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante: CHUBB		Entidad bancaria / aseguradora		
Identificación de la garantía única:	83588	Fecha de aprobación:	2026-03-10	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	2026-03-10	2027-10-30	2.040.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	2026-03-10	2030-04-30	1.020.000
Calidad.	X	2026-03-10	2027-10-30	2.040.000
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

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

ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

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)		20.400.000,00	24,68%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		20.400.000,00	
Valor pagado (11)		3.842.135,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (03)		1.191.750,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		1.191.750,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		5.033.885,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		15.366.115,00	

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	$
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 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 (%)	**24,68%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Transportar, almacenar temporalmente, tratar y disponer adecuadamente los residuos generados por el ICA, de conformidad con la normatividad vigente.	Porcentaje (%) de avance: 24.68% Descripción del avance: el contratista transportó, almaceno, realizo tratamiento y dispuso adecuadamente los residuos generados por el ICA Seccional Santander, de conformidad con la normatividad vigente Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación:https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
2	Acordar un Cronograma para que la Supervisión realice una auditoría ambiental según lo establecido por la Resolución N° 1164 de 2002 y en el Decreto N° 1609 de 2002.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Firmado Entrega producto Si_X No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
3	Prestar el servicio objeto de la presente contratación, dando cumplimiento a lo establecido los artículos 2.2.1.7.8.1 (Norma Técnica Colombiana NTC 1692 "Transporte de mercancías peligrosas. Clasificación, etiquetado y rotulado") al 2.2.1.7.8.7.2 (Tarjeta de Registro Nacional para el Transporte de Mercancías Peligrosas) del Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte N° 1079 de mayo 26 de 2015, o la norma que la modifique o sustituya	Porcentaje (%) de avance: 24,68% Descripción del avance: En ejecución Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
4	Efectuar la recolección de residuos como mínimo ocho (8) veces por mes. La frecuencia de recolección de los residuos infecciosos no podrá ser inferior a dos veces por semana en la sede de Bucaramanga, debido a sus características de riesgos sanitarios y ambientales según lo estipulado en la Resolución 1164 de 2002.	Porcentaje (%) de avance: 24,68% Descripción del avance: Se recolectaron los residuos en los sitios estipulados Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8

5	Acordar con el gestor externo un cronograma para recolección de desechos en cada una de las unidades de almacenamiento, previa concertación con la supervisión del contrato, dejando soporte escrito de ello.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Ya se firmó el cronograma de recolección residuos Entrega producto Si X No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
6	Retirar los residuos peligrosos, de acuerdo con lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos del ICA.	Porcentaje (%) de avance: 18.83% Descripción del avance: La recolección se hizo de acuerdo al cronograma Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
7	Entregar la correspondiente Acta de Disposición Final de los Residuos Peligrosos de riesgo biológico, químico, según lo establecido en el Decreto 4741 de 2005 en un plazo ***máximo de treinta (30) días calendario***, a partir del día en que son recogidos los desechos en las unidades de almacenamiento que ha dispuesto el ICA.	Porcentaje (%) de avance: 24,68% Descripción del avance: Se recibió el acta No. 26050274 Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
8	La certificación que expide el receptor que presta los servicios de almacenamiento, aprovechamiento y/o valorización (incluida la recuperación, el reciclaje o la regeneración), tratamiento y/o disposición final de residuos o desechos peligrosos, donde debe indicar que ha concluido la actividad de manejo de residuos o desechos peligrosos para la cual ha sido contratado, de conformidad con lo acordado entre las partes, sea el contratista o el tercero que le preste el servicio, deberá entregarse al generador (ICA) como requisito *sine qua non* para el trámite de pago.	Porcentaje (%) de avance: Descripción del avance: Estos certificados se reciben trimestralmente. Entrega producto Si_x_ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8

9	Mantener vigente todas las licencias, permisos, concesiones y otras autorizaciones requeridas por la legislación Nacional en materia ambiental, otorgadas por cada una de las autoridades ambientales competentes en las regiones donde se van a recoger los desechos peligrosos, que los acrediten para prestar los servicios requeridos en la presente contratación, para poder ejecutar el contrato y acreditarlas mediante la entrega de una copia del documento idóneo que así lo evidencie, según lo establecido en el Decreto 2041 de 2014, en cada una de las sedes a recoger los residuos peligrosos por la duración del contrato.	Porcentaje (%) de avance:100% Descripción del avance: Mantienen actualizada la licencia ambiental Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
10	Entregar al supervisor del contrato el manifiesto de recolección de residuos generado por la entidad, al momento de hacer la recolección para lo cual debe presentar y dejar copia del manifiesto que incluya como mínimo tipo y peso de residuos transportados, nombre y/o razón social del generador, dirección del generador, fecha y hora de entrega por parte del generador, placas y modo de transporte que efectúa la movilización, nombre del conductor, número de identificación del personal conductor y nombre y razón social del gestor	Porcentaje (%) de avance: 24,68% Descripción del avance: Se entregaron todos los manifiestos de esta factura Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
11	Entregar al ICA las copias de los certificados de disposición final de los desechos y comprobantes de recolección emitidos por la planta que hace la disposición final de los RESPEL, **con periodicidad máxima de tres (3) meses** adjuntándolos en el informe detallado de cada actividad, para su posterior pago final	Porcentaje (%) de avance: Descripción del avance: Estos certificados se reciben trimestralmente Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
12	Mantener el precio y la oferta del servicio durante la vigencia del contrato	Porcentaje (%) de avance: 24,68% Descripción del avance: Se recibe la factura N° S -38631 se ha conservado el valor de los costos, el contratista asume todos los costos,

		erogaciones y demás gastos ocasionados por la contratación que se genere
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
13	Pesar los residuos que recoge en una báscula certificada y/o calibrada, con el objetivo de establecer el peso final, que es el que se pagará. Esto es, el peso de los residuos ya embalados en las bolsas y/o contenedores establecidos conforme a las normas que rigen la materia	Porcentaje (%) de avance: 24,68%
		Descripción del avance: Todos los residuos entregados fueron pesados y etiquetados
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
14	Hacer entrega de las respectivas actas de transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final de conformidad con lo establecido en el Decreto 1076 de 2019 y demás normas complementarias.	Porcentaje (%) de avance: 24,68%
		Descripción del avance: Se recibió la respectiva acta.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
15	Exigir al conductor que transporta los residuos, el cumplimiento de los requisitos exigidos por el Decreto 1076 de 2015, así como portar la tarjeta de registro nacional para el transporte de mercancías peligrosas y el certificado del curso básico de capacitación para conductores que transporten mercancías peligrosas. Los conductores y auxiliares deben portar igualmente el certificado de capacitación entrenamiento y seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo, según lo establece la Ley 55 de julio 1993. El conductor no participará de las operaciones de carga, descarga y transbordo de las mercancías peligrosas	Porcentaje (%) de avance: 24,68%
		Descripción del avance: Forma 3-906
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
16		Porcentaje (%) de avance: 24,68%

	Garantizar que las unidades de transporte y el vehículo estén identificados, según lo establecido en los literales A y B del artículo 2.2.1.7.8.1.2 del Decreto 1079 de 2015.	Descripción del avance: Forma 3-906
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
17	Garantizar que el personal que realice la labor de recolección en las instalaciones del ICA cumpla con la correspondiente normatividad que regula la Seguridad y Salud en el Trabajo. Los elementos de protección personal: gorros, tapabocas, mallas, vestidos desechables, guantes de carnaza, mascarilla de alta eficiencia, guantes de neopreno, botas media caña, gafas de protección biológica, etc., deberán ser suministrados por el contratista y reemplazados una vez su vida útil cumpla su ciclo. Así también, deberán ser portados de manera permanente por el personal los carnets que los acredite como funcionarios de la empresa y el personal deberá estar debidamente identificado ya sea por chalecos o por uniformes.	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: El personal cumple con todos los elementos de protección personal e identificación de la empresa
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
18	Garantizar que el (os) vehículo (s), ya sea propio (s) o vinculado (s), destinado al transporte de mercancías peligrosas, vaya dotado de equipos y elementos de protección para la atención de emergencias, tales como: extintor de incendio, ropa protectora, linterna, botiquín de primeros auxilios, equipo para recolección y limpieza, material absorbente y los demás equipos y dotaciones especiales.	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: Forma 3-906
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
19	Dotar a los vehículos propios y exigir a los propietarios de los vehículos vinculados a la recolección de residuos peligrosos un sistema de comunicación, que puede ser suplido con	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: Cumple con los sistemas de comunicación.

	teléfonos móviles, celular. (previa licencia del Ministerio de Comunicaciones)	Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
20	Responder por la calidad del servicio y asumir los gastos de mantenimiento, depreciación, combustibles, peajes, seguros, impuestos transporte y todas aquellas que se requieran para el desplazamiento de los vehículos empleados en la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance:100% Descripción del avance: Cumplen Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
21	Entregar un informe mensual al Supervisor donde se relacionen las cantidades de residuos o desechos peligrosos recogidas en cada punto de recolección y su valor.	Porcentaje (%) de avance: 24,68% Descripción del avance: La empresa envía informe preliminar para revisión. Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
22	Ser titulares de las licencias, permisos, concesiones y otras autorizaciones ambientales otorgadas por la autoridad ambiental competentes, que los acrediten para prestar los servicios requeridos en la presente contratación	Porcentaje (%) de avance:100% Descripción del avance: Cumplen con licencias Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
23	Cumplir con las normas establecidas sobre protección y preservación del medio ambiente y las que las autoridades ambientales competentes expidan	Porcentaje (%) de avance:100% Descripción del avance: Cumplen Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
24	Asumir los costos y/o valores por concepto de indemnizaciones, salarios y demás obligaciones de carácter laboral que se genere con el personal utilizado en la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance:100% Descripción del avance: Cumplen

		Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8
25	Informar al supervisor del contrato con tres (3) días de anticipación, cualquier anormalidad e imprevisto que retrase el cumplimiento de servicio contratado o que genere cambios a las condiciones iniciales del contrato	Porcentaje (%) de avance: Descripción del avance: A la fecha no se ha presentado ninguna novedad Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: https://icaoti.sharepoint.com/:f:/s/GRUPODEGESTINDECALIDADANALTICA/IgCWdK3ceGHsSZZQc95ADsKUAa3xLhjsqfsXy2rj10XtkXI?e=yPcWz8

5. 1VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES: (Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A**	**SI X**	**NO**

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:		
Nº	**Obligaciones ambientales del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	**Cumplir con la normatividad ambiental vigente**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación:
2	**Contar con permisos y licencias ambientales para la recolección, transporte y disposición final de residuos peligrosos**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación:
3	**Contar en la planta de tratamiento con las áreas específicas para la separación de los residuos**	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación:

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**

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.		
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	**X SI**	**NO**
Recibo Total	**SI**	**X NO**
Observaciones: (N/A o si debe informar anomalías en la entrega y recibo del bien o servicio.) detallar los recibos parciales cuando aplique.		

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?				
	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?				
	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?				
		(*) ¿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?				
	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				A
	(*) 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 Bucaramanga a los Diecisiete (17) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

HEYMAR MAURICIO GARCIA ARIZA
Analista LDVBU
Supervisor / Interventor

JEFFER EDWIN MENESES PORRAS
NOMBRE
Profesional Universitario
(Cargo)
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

Anexos:

NIT. 804.001.490-7
CL 63 18 15 BRR LA CEIBA TELEFONO: 607 6813825
COD. ACTIVIDAD ECONOMICA:3822
Responsable del Impuesto sobre las Ventas

Somos Autoretenedores en Municipio de Bucaramanga , Piedecuesta ,Lebrija y Pamplona.Abstenerse de practicar retencion

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA S -39199

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764094889357
Autorizacion del S 34001 al S 51000 Fecha: 26/06/2025 .Vigencia 24 Meses.
FECHA DE FACTURA : 17/06/2026
FECHA VENCIMIENTO : 17/07/2026

Fecha Validación: 17/06/2026
Hora Validación: 01:37:46 p.m.

CUFE:8a1ebd073b1b89364d46918ba679a49bf0f51cdaf58f186ee4b6ca00a2e44b1d5a53cee27692572e29843df3a1870aac

SEÑOR(ES) : INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA NIT : 899999069-7 CORREO CLIENTE:
DIRECCION : AVENIDA QUEBRADASECA CRA. 31 Y 39 COD : 01528 siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CIUDAD : BUCARAMANGA TEL : 6352732 3164655045 - FORMA PAGO : CREDITO - 30 días. : 1,191,750.00
CONCEPTO : TRANSPORTE, RECOLECCION E INCINERACIÓN DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, ANATOMOPATOLOGICOS Y/O INDUSTRIALES

CODIGO	DESCRIPCION -	NR. REMISION	UND	BOD	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR190613	KG	00	7.20	5,000.00	36,000.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR190511	KG	00	17.85	5,000.00	89,250.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR190327	KG	00	6.00	5,000.00	30,000.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR724289	KG	00	2.00	5,000.00	10,000.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR190257	KG	00	6.40	5,000.00	32,000.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR190022	KG	00	12.80	5,000.00	64,000.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR189854	KG	00	6.40	5,000.00	32,000.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR189783	KG	00	12.90	5,000.00	64,500.00
01004	Y1/A4020/ANIMALES	RSR252015	KG	00	2.00	5,000.00	10,000.00
01119	Y1/ A4020/ CORTOPUNZANTES	RSR314960	KG	00	1.00	5,000.00	5,000.00
01119	Y1/ A4020/ CORTOPUNZANTES	RSR314927	KG	00	1.00	5,000.00	5,000.00
01119	Y1/ A4020/ CORTOPUNZANTES	RSR190613	KG	00	1.20	5,000.00	6,000.00
01287	VEGETALES	RSR252015	KG	00	5.00	5,000.00	25,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190614	KG	00	4.45	5,000.00	22,250.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190615	KG	00	15.00	5,000.00	75,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190513	KG	00	10.00	5,000.00	50,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190511	KG	00	18.60	5,000.00	93,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR314960	KG	00	1.00	5,000.00	5,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190328	KG	00	.60	5,000.00	3,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190327	KG	00	25.00	5,000.00	125,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190510	KG	00	.65	5,000.00	3,250.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190257	KG	00	7.50	5,000.00	37,500.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR314927	KG	00	2.00	5,000.00	10,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190326	KG	00	.60	5,000.00	3,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190022	KG	00	15.40	5,000.00	77,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190260	KG	00	1.00	5,000.00	5,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR189854	KG	00	14.30	5,000.00	71,500.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190024	KG	00	1.45	5,000.00	7,250.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR190025	KG	00	5.00	5,000.00	25,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR252015	KG	00	1.00	5,000.00	5,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR189855	KG	00	1.15	5,000.00	5,750.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR189784	KG	00	1.60	5,000.00	8,000.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR189783	KG	00	11.70	5,000.00	58,500.00

Transferencias.Bancolombia Cta. corriente N. 02027317231Nit.804001490-7
LLave 0092085801
Linkpara pago por pse y tarjeta de crédito:https://checkout.wompi.co/l/PUzckf
Notificar pagos a: cartera@sandesol.com

ORLANDO GARCIA GRIMALDOS
Representante Legal Recibido:_____

SI ES REPONSABLE DE RETENCION; APLICAR EL 2% SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESAS DE ASEO.

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Según Articulo 774,621, 671).

Imprime: TNS SAS, NIT: 800.182.856-0
www.tns-software.co

NIT. 804.001.490-7
CL 63 18 15 BRR LA CEIBA TELEFONO: 607 6813825
COD. ACTIVIDAD ECONOMICA:3822
Responsable del Impuesto sobre las Ventas

Somos Autoretenedores en Municipio de Bucaramanga , Piedecuesta ,Lebrija y Pamplona.Abstenerse de practicar retencion

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA S -39199

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764094889357
Autorizacion del S 34001 al S 51000 Fecha: 26/06/2025 .Vigencia 24 Meses.

FECHA DE FACTURA : 17/06/2026
FECHA VENCIMIENTO : 17/07/2026

Fecha Validación: 17/06/2026
Hora Validación: 01:37:46 p.m.

CUFE:8a1ebd073b1b89364d46918ba679a49bf0f51cdaf58f186ee4b6ca00a2e44b1d5a53cee27692572e29843df3a1870aac

SEÑOR(ES) : INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA NIT : 899999069-7 CORREO CLIENTE:
DIRECCION : AVENIDA QUEBRADASECA CRA. 31 Y 39 COD : 01528 siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CIUDAD : BUCARAMANGA TEL : 6352732 3164655045 - FORMA PAGO : CREDITO - 30 días. : 1,191,750.00
CONCEPTO : TRANSPORTE, RECOLECCION E INCINERACIÓN DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, ANATOMOPATOLOGICOS Y/O INDUSTRIALES

CODIGO	DESCRIPCION	-	NR. REMISION	UND	BOD	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO		RSR190613	KG	00	18.60	5,000.00	93,000.00

SALDO ANTERIOR :	3,842,135.00					SUBTOTAL :	1,191,750.00
INTERESES :	0.00					IVA	0.00
NUEVO SALDO :	5,033,885.00	RETE. IVA	0.00	RETE. ICA	0.00	RETE. FTE.	0.00
SON : UN MILLON CIENTO NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Pesos						TOTAL	1,191,750.00

#$17-02-00-068; SANT-MC-001-2026; heymar.garcia@ica.gov.co#$

NOTA: Ley 1231 de julio de 2008 Art.2, no se acepta devoluciones de facturas después de 3 dias de recibida.
Estimado cliente, teniendo en cuenta el contrato suscrito le informamos que el aumento del valor de las tarifas para el año 2026 es equivalente al valor de la inflación al 2025, este valor de acuerdo con las cifras oficiales es del 5.1%, dicho valor se verá reflejado en la factura correspondiente a los servicios prestados del mes de enero del presente año en adelante.
Agradecemos la confianza depositada en nosotros y le deseamos un exitoso 2026." A partir del mes de agosto de 2024 se cobran intereses por mora"*

Transferencias.Bancolombia Cta. corriente N. 02027317231Nit.804001490-7
LLave 0092085801
Linkpara pago por pse y tarjeta de crédito:https://checkout.wompi.co/l/PUzckf
Notificar pagos a: cartera@sandesol.com

ORLANDO GARCIA GRIMALDOS
Representante Legal Recibido:_____

SI ES REPONSABLE DE RETENCION; APLICAR EL 2% SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESAS DE ASEO.

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Según Articulo 774,621, 671).

Imprime: TNS SAS, NIT: 800.182.856-0
www.tns-software.co

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION

CERTIFICADO	
NUMERO DEL CONTRATO	SANT-MC-001-2026
CONTRATISTA	SANDESOL SA ESP
IDENTIFICACIÓN	804.001.490-7
OBJETO DEL CONTRATO	Servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos en la atención de salud y otras actividades de la Gerencia Seccional Santander
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($20.400.000)
FECHA DE ESTA CERTIFICACION	17 de junio del 2026

Que el contratista SANDESOL SA ESP cumplió con la recolección de residuos en la Seccional Santander de acuerdo a lo establecido en el contrato SANT-MC-001-2026 “Servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos en la atención de salud y otras actividades de la Gerencia Seccional Santander”.

Como consecuencia de lo anterior certifico el recibido a satisfacción.

OBSERVACIONES: Factura S -39199 correspondiente a la recolección del mes de mayo 2026.

Cordialmente,

HEYMAR MAURICIO GARCIA ARIZA

Responsable Laboratorio de Diagnóstico Veterinario Bucaramanga

ACTA DE DISPOSICION FINAL N° 26060234
SANDESOL S.A. E.S.P.
804.001.490-7

CERTIFICA QUE:

SANDESOL S.A. E.S.P. cuenta con Licencia Ambiental otorgada mediante resolución 0144 del 09/02 del año 2000 por la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB; para realizar las actividades de recolección, transporte, almacenamiento temporal, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos y no peligrosos.

Presta los servicios de recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición, final, de Residuos Peligrosos, desde la fecha **2026-05-01 00:00:00** hasta la fecha **2026-05-31 00:00:00** a nombre de: **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA** con Nit **899999069-7**, ubicado en los siguientes puntos:

Manifiesto	Fecha	Residuo	Cant	Peso	Tratamiento	Disposición Final
BUCARAMANGA AVENIDA QUEBRADASECA CRA. 31 Y 39						
			SubTotal		**0 kg.**	
BARRANCABERMEJA CARRERA 36 C NO 64-112 BARRIO LA ESPERANZA						
R7-24289	2026-05-19	Y1/A4020/ANIMALES	1	2 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
			SubTotal	**2 kg.**		
SAN GIL TERMINAL DE TRANSPORTE SAN GIL OFICINA LOCAL 1, 2, 3						
R3-14960	2026-05-28	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	1 kg.	2026-05-29 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R3-14960	2026-05-28	Y1/ A4020/ CORTOPUNZANTES	1	1 kg.	2026-05-28 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
			SubTotal	**2 kg.**		
SOCORRO PLAZA DE FERIAS CARRERA 13 SALIDA BOGOTA						
			SubTotal	**0 kg.**		
VELEZ CALLE 12 NO 4-192						
R3-14927	2026-05-21	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	2 kg.	2026-05-23 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R3-14927	2026-05-21	Y1/ A4020/ CORTOPUNZANTES	1	1 kg.	2026-05-26 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
			SubTotal	**3 kg.**		
LEBRIJA AEROPUERTO PALONEGRO						
R2-52015	2026-05-07	Y1/A4020/ANIMALES	1	2 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
R2-52015	2026-05-07	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	1 kg.	2026-05-08 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R2-52015	2026-05-07	VEGETALES	1	5 kg.	2026-05-07 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
			SubTotal	**8 kg.**		
BUCARAMANGA LDV- BUCARAMANGA (LABORATORIO DE DIAGNOSTICO VETERINARIO)						
R1-89783	2026-05-06	Y1/A4020/ANIMALES	4	12.9 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
R1-89783	2026-05-06	Y1/A4020 BIOSANITARIO	2	11.7 kg.	2026-05-07 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-89854	2026-05-08	Y1/A4020/ANIMALES	3	6.4 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
R1-89854	2026-05-08	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	14.3 kg.	2026-05-10 desactivacion	celda de seguridad

Manifiesto	Fecha	Residuo	Cant	Peso	Tratamiento	Disposición Final
						"bioger"
R1-90022	2026-05-13	Y1/A4020/ANIMALES	5	12.8 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
R1-90022	2026-05-13	Y1/A4020 BIOSANITARIO	6	15.4 kg.	2026-05-16 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90257	2026-05-20	Y1/A4020/ANIMALES	3	6.4 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
R1-90257	2026-05-20	Y1/A4020 BIOSANITARIO	3	7.5 kg.	2026-05-21 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90327	2026-05-22	Y1/A4020/ANIMALES	3	6 kg.	2026-05-26 incineracion	celda de seguridad "gresab"
R1-90327	2026-05-22	Y1/A4020 BIOSANITARIO	12	25 kg.	2026-05-23 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90511	2026-05-27	Y1/A4020/ANIMALES	5	17.85 kg.	2026-05-27 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
R1-90511	2026-05-27	Y1/A4020 BIOSANITARIO	6	18.6 kg.	2026-05-29 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90613	2026-05-29	Y1/A4020/ANIMALES	2	7.2 kg.	2026-05-29 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
R1-90613	2026-05-29	Y1/A4020 BIOSANITARIO	7	18.6 kg.	2026-05-29 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
R1-90613	2026-05-29	Y1/ A4020/ CORTOPUNZANTES	1	1.2 kg.	2026-05-29 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
			SubTotal	**181.85 kg.**		
BUCARAMANGA LDF- BUCARAMANGA (LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO)						
R1-89855	2026-05-08	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	1.15 kg.	2026-05-10 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90024	2026-05-13	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	1.45 kg.	2026-05-16 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90326	2026-05-22	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	0.6 kg.	2026-05-23 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90510	2026-05-27	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	0.65 kg.	2026-05-29 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90614	2026-05-29	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	4.45 kg.	2026-05-29 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
			SubTotal	**8.3 kg.**		
BUCARAMANGA LABORATORIO DE SEMILLAS						
R1-89784	2026-05-06	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	1.6 kg.	2026-05-07 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90025	2026-05-13	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	5 kg.	2026-05-16 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90260	2026-05-20	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	1 kg.	2026-05-21 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90328	2026-05-22	Y1/A4020 BIOSANITARIO	1	0.6 kg.	2026-05-23 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90513	2026-05-27	Y1/A4020 BIOSANITARIO	2	10 kg.	2026-05-29 desactivacion	celda de seguridad "bioger"
R1-90615	2026-05-29	Y1/A4020 BIOSANITARIO	2	15 kg.	2026-05-29 Almacenado en Planta	Almacenado en Planta
			SubTotal	**33.2 kg.**		
			Total	**238.35 kg.**		

Se expide a los 02 dias del mes de Junio del año 2026

Cordialmente.



Andres Felipe Villamizar Rodriguez
Profesional HSEQ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804001490
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDESOL SA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 56 # 32 46	TELÉFONO:	6435757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Tratamiento y disposición de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - OPERATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019958299**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	323666463		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 432.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 308.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.011.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.751.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 70.100
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 99.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 108.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 77.000
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 83.900
		SUBTOTAL:	5	**$ 438.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	5	$ 438.100
		SUBTOTAL:	5	**$ 438.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 725.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 725.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.353.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.353.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804001490
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDESOL SA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 56 # 32 46	TELÉFONO:	6435757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Tratamiento y disposición de desechos peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - OPERATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019958299**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	323666463		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 432.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.100	$ 0	$ 432.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 308.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.000	$ 0	$ 308.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.011.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.011.500	$ 0	$ 1.011.500
SUBTOTALES:										**$ 1.751.600**	**$ 0**	**$ 1.751.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 99.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.000	$ 0	$ 0	$ 99.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 77.000
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.900	$ 0	$ 0	$ 83.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.100	$ 0	$ 0	$ 108.100
SUBTOTALES:													**$ 438.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 438.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 725.400	$ 725.400	$ 0	$ 0	$ 725.400
SUBTOTALES:									**$ 725.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 725.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	5	$ 438.100	$ 0	$ 438.100
SUBTOTALES:			**$ 438.100**	**$ 0**	**$ 438.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C D C 1 6 7 0 9 D 9 A C 4 6 F 0

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 **DIANA MARCELA GUALDRON ARDILA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63506534 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 176353-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.506.534

GUALDRON ARDILA
APELLIDOS

DIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1975
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

07-DIC-1993 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2719300-59137311-F-0063506534-20060817 05973 06229N 02 163038610



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

176353-T

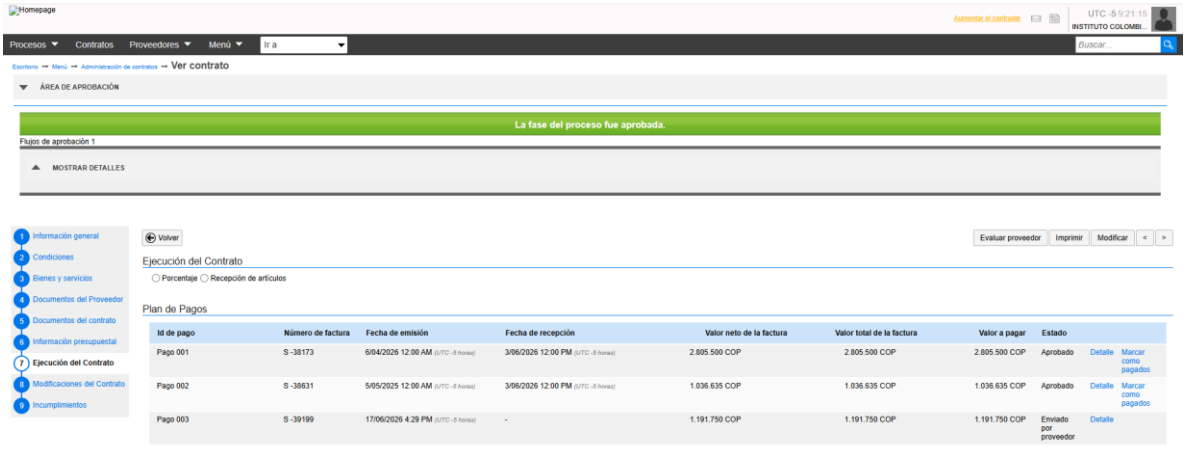
DIANA MARCELA
GUALDRON ARDILA
C.C. 63506534
RESOLUCION INSCRIPCION 090 FECHA 07/03/2013
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
187903



104918

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	S -38173	6/04/2026 12:00 AM (UTC -5 horas)	3/06/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	2.805.500 COP	2.805.500 COP	2.805.500 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 002	S -38631	5/05/2025 12:00 AM (UTC -5 horas)	3/06/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	1.036.635 COP	1.036.635 COP	1.036.635 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 003	S -39199	17/06/2026 4:29 PM (UTC -5 horas)	-	1.191.750 COP	1.191.750 COP	1.191.750 COP	Enviado por proveedor	Detalle	