

	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL		
	Proceso: Adquisiciones		Autoridad: JOLA
	Código: ADQ-FT-022-JOLA-V07	Rige a partir de: 05/07/2020	Página 1 de 4



INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 de fecha 31-08-2021

LAPSO del 01-08-2021 al 31-08-2021

CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/	:	0014-ARC-CGAMA-2021 ID- CO1.PCCNTR.2551026
CONTRATISTA	:	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES NIT. 30.326.574
OBJETO DEL CONTRATO	:	CONTRATAR EL SERVICIO DE CORREO, PARA ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN POR VALIJA DESDE LA CIUDAD DE LETICIA HACIA BOGOTÁ Y DESDE LETICIA HACIA DEMÁS RUTAS NACIONALES
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	:	09/06/2021
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	:	15/12/2021
VALOR INICIAL	:	900.000,00 COP
ADICIÓN (S)	:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	:	900.000,00 COP
SUPERVISOR INICIAL	:	AA10 GLORIA INES LOPEZ ALVEZ
SUPERVISOR FINAL	:	AA10 GLORIA INES LOPEZ ALVEZ

En la ciudad de Leticia a los treinta y un días (31) del mes de agosto de dos mil veinte uno (2021), en calidad de Supervisor del Contrato No. N° 0014-ARC-CGAMA-2021 ID- CO1.PCCNTR.2551026 suscrito con la empresa SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES NIT. 30.326.574 y dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 80 de octubre 28 de 1993 ¹, artículos 4°, 5°, 11°, 12°, 26°, 50°, 51°, 52°, 53° ², 56°, Ley 1474 de 2011 ³, entre otros los artículos 82°, 83° y 84°, la Resolución 6302 del 31 de julio de 2014 ⁴, la Directiva 15 del 10 de marzo de 2015 ⁵ y la Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016 ⁶, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018, numeral 2.4

¹ Ley 80 de 1993, Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, artículos 4° "De los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales", 5° "De los Derechos y Deberes de los Contratistas", 11° "De la competencia para dirigir licitaciones o concursos y para celebrar contratos estatales", 12° "De la Delegación para Contratar", 26° "Del Principio de Responsabilidad", 50° "De la Responsabilidad de las Entidades Estatales", 51° "De la Responsabilidad de los Servidores Públicos", 52° "De la Responsabilidad de los Contratistas", 53° "De la Responsabilidad de los Consultores, Interventores y Asesores" 1, 56° "De la Responsabilidad Penal de los Particulares que Intervienen en la Contratación Estatal".

² Modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.

³ Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, artículos 82° "Responsabilidad de los interventores", 83° "Supervisión e interventoría contractual" y 84° "Facultades y deberes de los supervisores y los interventores".

⁴ Resolución 6302 del 31 de julio de 2014, "Por la cual se Adopta el Manual de Contratación del Ministerio de defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras.

⁵ Directiva 15 del 10 de marzo de 2015, por medio de las que se imparten las Políticas de Contratación Sector Defensa.

⁶ Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016, Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018.

	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL		
	Proceso: Adquisiciones		Autoridad: JOLA
	Código: ADQ-FT-022-JOLA-V07	Rige a partir de: 05/07/2020	Página 2 de 4

1. OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

CONTRATAR EL SERVICIO DE CORREO, PARA ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN POR VALIJA DESDE LA CIUDAD DE LETICIA HACIA BOGOTÁ Y DESDE LETICIA HACIA DEMÁS RUTAS NACIONALES.

2. VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$900.000,00)

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA	VALOR UNITARIO (Indicar tipo de moneda)	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA (Indicar tipo de moneda)	VALOR PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO (SI APLICA)	VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar) (Indicar tipo de moneda)	VALOR TOTAL (Indicar tipo de moneda)
900.000,00COP	NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE..	N/A	N/A	N/A	NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

3. GARANTIAS

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: COMPAÑÍA ASEGURADORA: FECHA DE APROBACIÓN:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A POLIZAS N° 380-48-994000115553 12/06/2021
--	---

AMPAROS (Según aplique contractualmente)	APLICA	NO APLICA	INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO	CUANDO HAYAN MODIFICACIONES AL CONTRATO, INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO.
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	X		12/06/2021	
CALIDAD DEL SERVICIO	X		12/06/2021	
GARANTIA TECNICA	VIGENCIA			TIPO DE CUBRIMIENTO
	DESDE	HASTA		
N/A	N/A	N/A		N/A

4. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

CONTRATADO			PAGADO						
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR (Indicar tipo de moneda)	OBLIGACIÓN		ORDEN DE PAGO		VALOR TOTAL (Indicar tipo de moneda)	VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	% EJECUCION CONTRACTUAL
			No.	FECHA	No.	FECHA			
Parcial	2021	\$900.000,00	:	:	:	:	:	\$900.000.00 COP	22%

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA (mencionar si el contratista a estado sujeto a citaciones dentro del contrato por incumplimiento o fallas dentro del proceso)	DESCRIPCIÓN
	N/A

	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL		
	Proceso: Adquisiciones		Autoridad: JOLA
	Código: ADQ-FT-022-JOLA-V07	Rige a partir de: 05/07/2020	Página 3 de 4

CESIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista efectuó cesiones dentro del contrato y si se cuenta con la autorización por parte de la entidad y con el cumplimiento de los requisitos)	N/A

5. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

CONCEPTO (Contrato convenio/orden de compra o adición)	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			VIGENCIAS FUTURAS (Si aplica)		CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		
		No. Y FECHA	VALOR COP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar)	AUTORIZACION MIN HACIENDA (Indicar soporte, No. valor y fecha)	AUTORIZACION DEPLAN (Indicar soporte, No. Valor y fecha)	No. Y FECHA	VALOR CRP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar)
0014-ARC-CGAMA-2021	2021	3621 22/01/2021	900.000 COP	N/A	N/A	N/A	6121 16/06/2021	(\$900.000,00)	N/A

6. RECEPCION SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCION (EJECUTADOS):

A la fecha, se ha ejecutado el contrato, dentro de lo estipulado.

ÍTEM	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CONCEPTO (Bienes/obras/servicios)	VALOR (Indicar tipo de moneda)	FACTURAS		ACTA DE RECEPCIÓN (parcial/total/final)		ENTRADA DE ALMACÉN		OBSERVACIONES
				Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	
1.	2021	SERVICIOS	\$900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	-	-	N/A

7. PRUEBA DE RECEPCION A SATISFACCION DE LOS BIENES/OBRAS/SERVICIOS:

(Según objeto contractual, si aplica de lo contrario obviar).

Como prueba de recepción a satisfacción de los bienes/obras/servicios contratados el supervisor de conformidad con los artículos 83 "Supervisión contractual" y 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES" de la Ley 1474 de julio 12 de 2011, que ordena el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, se relaciona la siguiente información y soportes:

A la fecha, se han recibido los servicios a satisfacción con el objeto del contrato y no se presentaron novedades de ningún tipo.

PORCENTAJE AVANCE DE EJECUCION:

ÍTEM	CUMPLIMIENTO ENTREGAS PACTADAS DENTRO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA (Parcial, Total)	%	AVANCE LOGRADO CUANTIFICACION /TASACION DE LO REALMENTE EJECUTADO (Indicar tipo de moneda)
1	Parcial	0°	N/A

OBSERVACIONES:

1. A LA FECHA, LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO SE ENCUENTRA A SATISFACCIÓN DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO.

	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL		
	Proceso: Adquisiciones		Autoridad: JOLA
	Código: ADQ-FT-022-JOLA-V07	Rige a partir de: 05/07/2020	Página 4 de 4

8. INFORMACIÓN, NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO IDONEO Y OPORTUNO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

No se presentaron novedades durante la ejecución del contrato

9. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Artículos 23° de la Ley 1150 de 2007, 50° de la Ley 789 de 2002, 202° y 204° de la Ley 100 de 1993, 1° de la Ley 89 de 1988, 7° de la Ley 21 de 1982 y 2° y 3° de la Ley 27 de 1974, artículo 99 del Decreto 2106 de 2019 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones de la Empresa Contratista SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES, frente a los sistemas DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, constatando en línea acuerdo obra en certificado adjunto, en los registros en la base de datos del Ministerio de Salud y Protección Social, tal como lo ordena el artículo 99 "Prohibición de la exigencia de carné o certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.", del Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019, encontrando que se encuentran al día al mes de julio.

Tratándose de las obligaciones PARAFISCALES, conforme evidencia el oficio expedido el 24 de agosto de 2021, suscrito por el Señor RICARDO ALBERTO RADA TELLEZ Revisor Fiscal de la empresa SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES en el que certifica que se encuentra al día en sus pagos a fecha 31 de agosto de 2021, así como en la planilla de pago adjunta al mismo, correspondiente al periodo aquí relacionado, esta supervisión verifica y da fe de lo propio.

10. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la Supervisión, de acuerdo con el tratamiento y control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del proceso de selección que soporta y hace parte contentiva del contrato/convenio/orden de compra, evidenciándose que hay materialización de los mismos.

Dando valides a lo anterior, encontrándose a la fecha a satisfacción las obligaciones específicas pactadas dentro del contrato.

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.

Atentamente,



AA10 GLORIA INES LOPEZ ALVEZ
C.C. 1.121.211.009
Supervisora
Comando Guardacostas del Amazonas
3138706323
gloria.lopez@armada.mil.co

SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES NIT 30.326.574-5
SAVIOS Concesión Servientrega Leticia
Calle 9 No 9 50 Teléfono 5925344 Telefax 5927599
Leticia Amazonas

El suscrito Contador de la empresa SAVIOS FRANQUICIAS Y
REPRESENTACIONES/SANDRA OSSA CORRALES

CERTIFICA QUE:

SAVIOS FRANQUICIAS Y REPRESENTACIONES, con identificación tributaria NIT: 30.326.574-5, una vez revisada la información contable del mes de agosto de 2021 a cumplido durante los últimos seis (6) meses con el pago de los aportes de empleados al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y en concordancia con el artículo 1 de la ley 828 de 2003.

La presente certificación se expide a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2021.

Atentamente,



RICARDO ALBERTO RADA TELLEZ
T.P. 100989-T
Revisor Fiscal



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20948770
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha pago Planilla: 2021-08-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30326574	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 9 9 50	DEPARTAMENTO	AMAZONAS	MUNICIPIO	LETICIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	SAVIOS07@GMAIL.C OM	TELÉFONO	5927599
FAX	5927599	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	Independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE REPRESENTACIÓN	
Año: 2021	Mes: 08	Año: 2021	Mes: 08	Sucursal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$0		20948770	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tip Cot	Ext no obl	Colombi o ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico	
CC-30326574	03	NO	NO	NO	91	1	Salario	OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA	\$4.000.000	

NOVEDADES																							
Identificación	I N G	Fecha E T	R E T	Fecha D A D	T T P P	T T V	Fecha Nov	V T S L	Fecha Sin	I Fecha Inicio	Fecha Ige	Fecha Ige	L M A	Fecha Ima	V A C	Fecha Vac	A V C P T	Fecha Vct	Fecha IRL	Fecha ITP	Fecha ITP	Fecha ITP	Fecha ITP
CC - 30326574																				0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Substencional	Vlr no ret
CC - 30326574	PORVENIR	30	\$4.000.000	0.1600000	\$640.000	\$0	\$0	\$640.000	\$20.000	\$20.000	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Ldc	Valor Ldc	Cot Obl
CC - 30326574	SANITAS	30	\$4.000.00	0.1250000	\$500.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0

APORTES PARA FISCALES															
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SERA	Aporte SERA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu		
CC-30326574	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0		

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORT FOND PENSIÓN SOL	VLR APORT FOND PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	\$640.000	\$0	\$0	\$20.000	\$20.000	0	\$0	\$0	\$0	\$680.000

ADA



