PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 del 24/12/2022	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Angela Maria Cardenas Corrales
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Monica Adriana Bedoya
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.4297464
TIPO DE CONTRATO:	Compraventa
OBJETO:	Compra e instalación de mobiliario especializado para el almacenamiento de sustancias químicas necesarios para la dotación ambiental y de seguridad y salud en el trabajo de la regional Risaralda, durante la vigencia 2022
VALOR:	Sesenta y un millones ochocintos ochenta mil pesos mda/cte. ($61.880.000,00)
CONTRATISTA:	OUTSOURCING COMERCIAL S.A.S.
NIT:	810004774
LUGAR DE EJECUCIÓN:	DIRECCION REGIONAL
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	07 de Diciembre de 2022
FECHA DE INICIO:	12 de Dcieimbre de 2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Diez (10) dias
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Sesenta y un millones ochocintos ochenta mil pesos mda/cte. ($61.880.000,00)
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	Sesenta y un millones ochocintos ochenta mil pesos mda/cte. ($61.880.000,00)
FORMA DE PAGO:	El SENA cancelará al CONTRATISTA el valor del Contrato mediante un (1) único pago previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro o factura aprobada y recibida a entera satisfacción por parte del Supervisor

	designado y con el cumplimiento de los requisitos administrativos y fiscales exigidos por la Ley y la Entidad, entre ellos, acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales. Todo lo anterior dando cumplimiento a la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007. El pago está sujeto a la disponibilidad de PAC. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que, en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
a. Entregar los bienes identificados en el contrato de acuerdo a lo establecido en el plazo de ejecución del contrato	**Comunicación con el proveedor**	**Los elementos fueron recibidos a satisfacción en el plazo establecido**
b. Reemplazar los ítems solicitados que resulten defectuosos o de mala calidad. Igualmente deberá restituir a su costa sin que ello implique modificación al plazo de entrega, los elementos defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos. Si el proveedor no restituye los elementos defectuosos dentro del término de 5 días contados a partir del señalamiento del SENA, este podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato.	**No se realizo esta obligación en el momento de presentar este informe**	

c. Todos los elementos que entregará el contratista deberán ser nuevos y original del fabricante, de primera calidad, libres de defectos e imperfecciones y cumplir con las especificaciones dadas en la ficha técnica y de seguridad, de acuerdo con las normas de calidad del producto. Debe venir en su respectiva caja sellada, no se aceptará equipo de especificaciones técnicas menores a las requeridas.	**Revision de los elemento al momento de la entrega**	**Se reciben a satisfacción todos los elementos**
d. El transporte, cargue, descargue, entrega, riesgo y propiedad de los elementos requeridos por el SENA, serán entregados en el lugar donde solicite el supervisor y serán asumidos por el PROVEEDOR	**Comunicación con el proveedor**	**El transporte cargue y descargue fueron asimidos por el proveedor y entregados en el lugar acordado. Cra 8 No. 26-79**
e. Entregar los equipos instalados con encendido del equipo, con prueba y correcto funcionamiento y con verificación de especificaciones técnica por la empresa proveedora en TECNOPARQUE en la carrera 8 No. 26 – 79 Pereira – Risaralda, los costos deberán estar contemplados en la propuesta.	**Revision de los elementos al momento de la entrega**	**Se recibieron los elementos a satisfacción de acuerdo a las especificaciones técnica y en correcto funcionamiento**
f. Entregar los manuales o instrucciones de operación y de funcionamiento y de mantenimiento y/o fichas técnicas, de los equipos cuando corresponda en español y/o la original en el	**Revision en el momento de la entrega**	**Se recibieron los manuales en instrucciones de operacion**

segundo idioma, si aplica, para la máquina ofertada.		
g. Sostener los precios de los elementos ofertados dentro y durante la ejecución del contrato	**Factura electrónica MAOU2517**	**Factura electrónica MAOU2517**
h. Entregar garantía de fabricante de todos los equipos válido y mínimo por un (1) año y en caso de hacerse efectiva, garantizar costos de transporte, cargue y descargue del equipo del lugar que indique el SENA a recoger hasta el retorno del mismo en correcto funcionamiento.	**Revision en el momento de la entrega**	**Se recibió documento requerido**
i. El equipo y/o elementos deberán tener una garantía mínima de doce (12) meses, contra defectos de fabricación o mala calidad de sus componentes.	**Revision en el momento de la entrega**	**Se recibió documento requerido**
j. Mantener durante el término de ejecución del contrato el porcentaje de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional. (cuando aplique).	**N/A**	**N/A**
k. Realizar transferencia de conocimiento Presencial a las personas que operaran el equipo por un tiempo de 4 horas, sin que esto genere costos adicionales para la Entidad contratante.	**Asistencia a la transferencia de conocimiento**	**Se recibió la transferencia de conocimiento presencial con las indicaciones para operar los equipos**

l. Entregar al SENA a título de compraventa, el lote descrito en las especificaciones técnicas, en una (1) sola entrega, en la cantidad y condición indicada, en el plazo establecido en el contrato y bajo la vigilancia del supervisor, teniendo en cuenta que sea conforme a las especificaciones mínimas requeridas en el proceso.	**Revisión de los elementos contratados**	**Se recibió a satisfacción y en una sola entrega todos los elementos cumpliendo con las especificaciones técnicas, las cantidades establecidas y en el plazo acordado.**
m. Reemplazar los elementos que resulten defectuosos. Igualmente deberá restituir a su costa, sin que ello implique modificación al plazo de entrega, elementos defectuosos modificación al plazo de entrega, elementos defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos, sin que ello implique incremento valor.	**Al momento de presentación de este informe no se realizo esta actividad**	
n. En relación con el uso de químicos para la limpieza e instalación de los equipos, el proveedor se comprometerá a mantener en el lugar de trabajo las hojas de seguridad de los productos usados y éstos últimos deberán permanecer rotulados acorde con la normatividad vigente como lo es Ley 55 de 1993. Art 27; por tal razón el contratista aportara declaración juramentada."		

FECHA	No. DE DOCUMENTO EQUIVALENTE	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	% DE EJECUCIÓN FINANCIERA
19/12/2022	MAOU2517	$ 61.880.000,00	$ 61.880.000,00	$ -	100%

OBSERVACIONES

Se recibió a satisfacción todos los elementos contratados según acta de recibido a satisfacción y entrada de almacen 202-35832 del 23 de diciembre de 2022.

ANGELA MARIA CARDENAS CORRALES
Profesional G10
Supervisor del Contrato

Elaboró: Monica Bedoya, Apoyo Supervision Contratos

	Versión: 05
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° _____

FECHA:	19 de diciembre de 2022	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Pereira
COD REGIONAL:	66	**REGIONAL**	Risaralda
CENTRO DE COSTO:	Dirección Regional		
COD CENTRO DE COSTO:	9121		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.4297464	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	07 de Diciembre de 2022
PROVEEDOR CONTRATISTA:	OUTSOURCING COMERCIAL S.A.S.		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	810004774		
VALOR TOTAL:	$ 61.880.000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	21 de Diciembre de 2022		

OBJETO DEL CONTRATO: Compra e instalación de mobiliario especializado para el almacenamiento de sustancias químicas necesarios para la dotación ambiental y de seguridad y salud en el trabajo de la regional Risaralda, durante la vigencia 2022

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	3	**CANTIDAD BIENES DE CONSUMO**	0

RECIBIDO A SATISFACCION:
A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES Hemos recibido a satisfacción elementos del contrato CO1.PCCNTR.4297464

FIRMA SUPERVISOR	Angela Ma Cardenas C.		
NOMBRE COMPLETO	Ángela María Cárdenas Corrales		
N° DE IDENTIFICACIÓN	42104900		
CORREO INSTITUCIONAL	amcardenas@sena.edu.co		
CARGO	Dinamizadora Tecnoparque	**N° DE CONTACTO**	3204920130

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: OUTSOURCING COMERCIAL SAS
Identificación NI - 810004774
Sucursal 0
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1053858275
Nombre	DANIEL PINEDA OCAMPO
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24955214
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.000.000	0,0400000	$ 40.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.000.000	0,1600000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0,0052200	$ 5.300	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.000.000	0,0400000	$ 40.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: OUTSOURCING COMERCIAL SAS
Identificación NI - 810004774
Sucursal 0
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	70564309
Nombre	FABIO ALBERTO AGUIRRE RAMIREZ
EPS	EPS SURA
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24955214
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.200.000	0,0400000	$ 48.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.200.000	0,1600000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.200.000	0,0052200	$ 6.300	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.200.000	0,0400000	$ 48.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: OUTSOURCING COMERCIAL SAS
Identificación NI - 810004774
Sucursal 0
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	75073407
Nombre	JULIO CESAR OCAMPO LOPEZ
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24955214
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.000.000	0,0400000	$ 120.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.000.000	0,1600000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.000.000	0,0052200	$ 15.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.000.000	0,0400000	$ 120.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: OUTSOURCING COMERCIAL SAS
Identificación NI - 810004774
Sucursal 0
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	24646038
Nombre	LINA MARIA BOTERO JIMENEZ
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24955214
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.000.000	0,0400000	$ 40.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.000.000	0,1600000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0,0052200	$ 5.300	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.000.000	0,0400000	$ 40.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: OUTSOURCING COMERCIAL SAS
Identificación NI - 810004774
Sucursal 0
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	30321244
Nombre	MARIA CRISTINA OCAMPO LOPEZ
EPS	EPS SURA
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24955214
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.200.000	0,0400000	$ 48.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.200.000	0,1600000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.200.000	0,0052200	$ 6.300	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.200.000	0,0400000	$ 48.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0