



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 1 de 5

CONTRATO O CONVENIO No.	072-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	10 DE SEPTIEMBRE 2025
CONTRATISTA:	LONA GROUP SAS
NIT:	900.667.707-6
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	06 DE OCTUBRE 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	12 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICION DE PLATAFORMA ELECTRICA ELEVADORA TIPO TIJERA PARA TRABAJO EN ELTURAS (8 METROS ALTURA) A TODO COSTO PARA EL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL.
-----------------------------------	--

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ÍTEM INCLUIDO IVA
01	PLATAFORMA ELECTRICA ELEVADORA TIPO TIJERA PARA TRABAJO EN ELTURAS (8 METROS ALTURA)	01	\$ 62.951.000.00 M/CTE.		\$ 62.951.000.00
VALOR TOTAL					\$ 62.951.000.00

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	\$ 62.951.000.00 M/CTE.
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	N/A

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN \$
PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 62.951.000.00 M/CTE.

3.2. OBSERVACIONES

N/A



	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 2 de 5

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	11225	16 de mayo de 2025	\$110.000.000	15325	10 de septiembre de 2025	\$ 62.951.000.00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	450800187764

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 DE OCTUBRE 2025
PLAZO DE DURACIÓN	2 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 DE OCTUBRE 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	18_44_101109029
FECHA EXPEDICIÓN:	10 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	10 DE SEPTIEMBRE 2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09 DE SEPTIEMBRE 2025	31 DE ABRIL 2026	\$ 12.590.200.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	09 DE SEPTIEMBRE 2025	30 DE OCTUBRE 2026	\$ 12.590.200.00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No.	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A





ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 3 de 5

FECHA EXPEDICIÓN:

N/A

ASEGURADORA:

N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR \$	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO



	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 4 de 5

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	\$ 62.951.000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 62.951.000.00
SALDO POR LIBERAR	\$ 0

OBSERVACIONES

N/A

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

N/A (NO SE HA RECIBIDO AUN)

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza contacto con el representante legal, solicitado posible fecha de entrega del equipo, la cual manifiesta que a seria a mediados del mes de octubre 2025, si no surge ningún inconveniente.

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa certificación de pagos de seguridad social y aportes legales mes de septiembre 2025, y planilla integrada autoliquidación de aportes mes de septiembre 2025.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

N/A

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

Porcentaje de avance 0%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A



	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 5 de 5

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

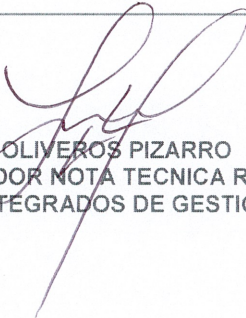
N/A

18. ANEXOS

N/A

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A


 SJLSN EMER OLIVEROS PIZARRO
 ADMINISTRADOR NOTA TECNICA RED EXTERNA
 SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION DISAN





CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(PERSONA JURÍDICA)

JENNIFER MORALES MARIÑO, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal, manifiesta que **LONA GROUP SAS**, identificada con **NIT 900.667.707-6**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá a los 3 días del mes de Septiembre de 2025.

Jennifer M.

Nombre JENNIFER MORALES MARIÑO

Documento de Identidad c.c. 53.159.904 de Bogotá

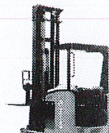


LONA GROUP S.A.S. NIT 900667707-6

Calle 74 # 55-18 – CEL: 3209034870

lonagroupsas@gmail.com

BOGOTA D.C.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).		DATOS GENERALES DEL APORTANTE NT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: CALLE 74 # 55-18, TELÉFONO: 01-EMPLEADOR, CLASE APORTANTE: PRIVADA, ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 785643721 agosto AÑO 2023 MES septiembre AÑO 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023/08/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/08/03		E-EMPL/ADOS 1748020900	
NÚMERO PLANILLA: 900687707 LONJA GROUP SAS BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DAPORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 Comercio al por mayor de otros tipos de mercancías		MES agosto AÑO 2023 MES septiembre AÑO 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023/08/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/08/03		E-EMPL/ADOS 1748020900			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	FSP	MORA	TOTAL
230201			3	\$ 1.427.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.427.800
25-14 COLPENSIONES			1	\$ 560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.000
SUB-TOTALES:									\$ 1.987.800

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	MORA	TOTAL
EP9008			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP9005			3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	MORA	TOTAL
14-11			4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	MORA	TOTAL
CCF22			4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP	Nº. COTIZANTES
1	CC	LONG PICO GARCERAN	1000776000	MARY	1	\$ 1.427.800	\$ 0	\$ 0	1
2	CC	PIRELLA	1000819110	CRISTO	1	\$ 560.000	\$ 0	\$ 0	1
3	CC	FRANZESCO	13279468	ALBERTO	3	\$ 560.000	\$ 0	\$ 0	3
4	CC	MONALES	50156804	JENNIFER	1	\$ 560.000	\$ 0	\$ 0	1

TOTAL PAGADO: \$ 3.049.100