INPEC

CPAMSGIRON, EXPENDIO
ACTA N°328

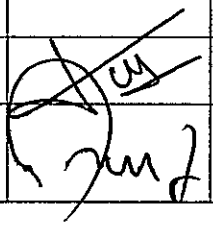
Fecha:	10-10-2025
Hora:	07:00
Lugar:	EXPENDIO
Tema:	ACTA RECIBIDO A SATISFACCION

AGENDA:	
1.	**ACTA RECIBIDO A SATISFACCION**

DESARROLLO DE LA AGENDA:	
1.	A LA FECHA RECIBI A SATISFACCION A SATISFACCION LA FACTURA FE 3116 CON CONTRATO NUMERO 421-SASI-01-2025, CONSTATANDO CANTIDADES CONVENIDAS Y LAS CALIDADES DESCRITAS EN LA ORDEN DE COMPRA, NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE SE FIRMA, CDP 14325 RPC 121125 OC. FECHA 21-05-25

PROXIMA REUNIÓN:	
Fecha:	N/A
Hora:	N/A
Lugar:	N/A
Tema:	N/A

COMPROMISOS:	
COMPROMISO	**RESPONSABLE Y FECHA**
N/A	

ASISTENTES:			
DEPENDENCIA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**FIRMA**	**CORREO ELECTRONICO**
EXPENDIO	**WILLED JOHANY ROJAS**		EXPENDIO.EPAMSGIRON@INPEC.GOV.CO
ALMACEN	**ARIEL ELIAS FLOREZ JAIMES**		ALMACEN.EPAMSGIRON@INPEC.GOV.CO

Revisó: Dg Ariel Elias Florez Jaimes
Elaboró: Dg Willed Johanny Rojas Rojas

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: EXPENDIO OFICIAL CPAMS GIRÓN

FECHA INFORME:

Día: 11 Mes: 10 Año: 2025

CONTRATO: 421-SASI-01-2025

FECHA FIRMA: Día: 21 **Mes:** 05 **Año:** 2025

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE CIGARRILLOS, PARA LA VENTA EN EL EXPENDIO OFICIAL DE LA CPMAMS GIRÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO – GRANDES SUPERFICIES

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día: 21 Mes: 05 Año: 2025

AVANCE CONTRATO:

Días: 60

Porcentaje: 99.99%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No: **X** Sí ____.

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO:

No __. Sí: **X**

Se ha realizado el seguimiento, coordinación, control y vigilancia técnica, administrativa, financiera y jurídica de la ejecución y terminación del contrato.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No **X** Sí:

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No __. Sí **X**

El contratista ha cumplido a cabalidad con lo estipulado en el contrato, según factura:

FE3116	octubre	$ 7.650.000

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Ha suministrado los productos necesarios y de forma oportuna una vez es requerido por el responsable de Expendio.

WILLED JOHANY ROJAS ROJAS
C.C. No.1.098.680.821
CARGO: DRAGONEANTE
Responsable Expendio

CERTIFICACION PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Los suscritos **JAIRO OSORIO CABALLERO**, identificado con C.C No.91.282.210 de Bucaramanga, quien obra a nombre de **JAIRO OSORIO CABALLERO y/o UNICONTACTO**; y **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ** identificada con C.C No. 63.526.597 de Bucaramanga, con TP No.176148-T, quien obra como Contadora Pública; de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, declaramos bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442; manifestamos que la empresa se encuentra al día, a paz y salvo por todo concepto relacionado con lo aportes sociales y parafiscales de nómina y demás conceptos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario exigibles a la fecha. Que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales – ARL, cajas de compensación familiar.

Que la empresa esta exonerada del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF - y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -; por ser personal natural contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo indica el artículo 8 del Decreto 862 de 2013 y el artículo 114-1 de la Ley 1819 de 29 de diciembre de 2016.

Dada en Bucaramanga a los 10 dias de septiembre de 2025.

JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No. 91.282.210 de Bucaramanga

SILVIA JULIANA RODRIGUEZ
Contador Público
C.C No.63.526.597 de Bucaramanga
T.P No.176148-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89492692	$5,421,100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.250.000	0		0		0	5	7.100	0	2.257.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.880.000	0	0	80.000	90.000	5	8.100	600	3.059.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	94.000				94.000	5	300	94.300			940	94.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.250.000	2.257.100
Pensión	1	3.060.000	3.059.700
Riesgos Laborales	1	94.000	94.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	5.404.000	5.421.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89492692	$5,421,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Suspensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	58	0			N																25-14	18.000.000	2.880.000	0	0	90.000	90.000	EPS017	18.000.000	2.250.000	14-23	18.000.000	1	94.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información