INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 30/09/2025

I. Datos generales:

Contrato No: 150-MC-020-25 Orden de compra: N/A

Contratante: CPAMSEB EL BARNE Tipo de Contrato: Suministro

Contratista: EGIDIO ACEVEDO LÓPEZ Fecha Acta de Inicio: 28 de mayo 2025

Fecha de Contrato: 28/05/2025 Fecha emisión orden de compra: N/A

Valor inicial del Contrato: $ 33.381.000 Valor final del Contrato: $ 33.381.000

Plazo de ejecución: Seis meses (06)

Objeto: **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS VEHÍCULOS DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD EL BARNE – CPAMSEB.**

ADICIÓN: SI NO: X FECHA:

PRORROGA: SI ____ NO: X FECHA: _____

MODIFICACIÓN: SI ____ NO: X

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	Si (justifique su respuesta)	No se presenta incumplimiento por parte del contratista, el suministro se ha realizado de manera oportuna, de calidad y la medida correcta según lo estipulado en la aceptación del contrato.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	Si se realiza seguimiento en la correcta ejecución del contrato de acuerdo a las obligaciones contraídas como supervisor.	No (justifique su respuesta)

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

SI _____ NO: X

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA

INPEC

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión: El contrato 150-MC-020-25, se ha ejecutado de acuerdo con las condiciones pactadas en la comunicación de aceptación; a la fecha se ha dado recibido a los elementos y/o servicios que cumplen a cabalidad con las condiciones pactadas en las obligaciones del contrato, durante este mes se recibió las siguientes facturas por parte del contratista.

FACTURAS		
FECHA	NUMERO	VALOR
3/09/2025	FE-956	$ 356.000
3/09/2025	FE-955	$ 782.800
3/09/2025	FE-957	$ 160.000
3/09/2025	FE-958	$ 535.000

Al cierre de este mes presenta el siguiente balance financiero:

BALANCE FINANCIERO	
Valor inicial del contrato	$33.381.000
Valor adición	$0
Valor facturado	$23.521.400
Valor por ejecutar	$9.859.600
% de ejecución	70%

DG. JORGE ENRIQUE SANDOVAL ARIAS
Responsable Área de transportes CPAMSEB

Copia: N/A
Anexo: N/A
Elaborado por: Dg. Jorge Sandoval/ Área de Transportes.
Fecha de elaboración: 30/09/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9527907
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EGIDIO ACEVEDO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 # 30 -74	TELÉFONO:	7654542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehiculos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7992296598	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	22		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1875702335

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.676.400	$ 0	$ 0	$ 52.500	$ 52.500	$ 22.600	$ 1.600	$ 1.783.400	$ 24.200	$ 1.807.600
SUBTOTALES:										$ 1.783.400	$ 24.200	$ 1.807.600

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.311.300	$ 0	$ 17.700	$ 0	$ 1.311.300	$ 17.700	$ 0	$ 1.329.000
SUBTOTALES:													$ 1.311.300	$ 17.700	$ 0	$ 1.329.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 109.600	$ 109.600	$ 1.500	$ 0	$ 111.100
SUBTOTALES:									$ 109.600	$ 1.500	$ 0	$ 111.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9527907	ACEVEDO LOPEZ EGIDIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 10.490.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 10.490.000	$ 1.678.400	$ 52.500	$ 52.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.783.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 10.490.000	$ 1.311.300	$ 0	$ 1.311.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.490.000	9527907	$ 109.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.247.700

Planilla Pagada