



# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 1 de 6



**ARMADA DE COLOMBIA**  
Protegemos el azul de la bandera

**2026 AZUL QUE INSPIRA**  
FUERZA QUE PROTEGE

## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 12

LAPSO del 06-02-2026 al 05-03-2026

CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/	:	003-ARC-CBCAI6-ARR-2025
CONTRATISTA	:	BRENNSTOFF S.A.S - Representante Legal CLAUDIA BIBIANA NASTUL ZAPATA.
OBJETO DEL CONTRATO	:	ENTREGAR EN CALIDAD DE ARRIENDO 01 LOCAL DENOMINADO "CONTAINER", CON UN ESPACIO APROXIMADO DE 68.3 M2, UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA BASE DE ENTRENAMIENTO DE INFANTERÍA DE MARINA, PARA USO EXCLUSIVO DE ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN AL POR MAYOR Y AL DETAL DE COMBUSTIBLES LÍQUIDOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO, LUBRICANTES PARA EL USO DE LA AVIACIÓN.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	:	24 DE FEBRERO 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	:	25 AGOSTO 2026
VALOR INICIAL	:	CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DIECISEIS PESOS M/CTE (\$ 14.789.016,00)
ADICIÓN (S)	:	OMITIDO
VALOR TOTAL CONTRATO	:	CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DIECISEIS PESOS M/CTE (\$ 14.789.016,00)
DESCRIPCIÓN E IDONEIDAD DEL SUPERVISOR	:	OMITIDO
SUPERVISOR INICIAL	:	TKASPS RAMÍREZ TRUJILLO KAREN VIVIANA
SUPERVISOR FINAL	:	TFASPS CASTRO CICERO LIZETH PAOLA

En la ciudad de Coveñas, a los 05 días del mes de marzo de 2026, en calidad de Supervisor del contrato DE COMPRA No. 003-ARC-CBACI6-ARC-2025 suscrito con la empresa BRENNSTOFF S.A.S. NIT. 900988302-4, representada legalmente por la señora CLAUDIA BIBIANA NASTUL ZAPATA y dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 80 de octubre 28 de 1993 <sup>1</sup>, artículos 4º, 5º, 11º, 12º, 26º, 50º, 51º, 52º, 53º <sup>2</sup>, 56º, Ley 1474 de 2011 <sup>3</sup>, entre otros los artículos 82º, 83º y 84º, en el presente informe deja constancia de los (bienes/obras/servicios entregados/actividades desarrolladas), por el contratista en el periodo descrito anteriormente, para lo cual se desagregan a continuación las obligaciones específicas establecidas en el contrato/convenio/orden de compra y se detallan las evidencias y soportes que corroboran la verificación del cumplimiento a satisfacción de lo propio:

**OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:** ENTREGAR EN CALIDAD DE ARRIENDO 01 LOCAL DENOMINADO "CONTAINER", CON UN ESPACIO APROXIMADO DE 68.3 M2, UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA BASE DE ENTRENAMIENTO DE INFANTERÍA DE MARINA, PARA USO EXCLUSIVO DE ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN AL POR MAYOR Y AL DETAL DE COMBUSTIBLES LÍQUIDOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO, LUBRICANTES PARA EL USO DE LA AVIACIÓN.

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

<sup>2</sup> 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.



# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 2 de 6

## 1. CONTRATOS MODIFICATORIOS, ADICIONES, REDUCCIONES, PRORROGAS, SUSPENSIONES, REANUDACIONES, APALANCAMIENTO, RESERVA PRESUPUESTAL Y DEMAS.

Indique el tipo de actuación (modificación, adición, reducción, prorrogas, suspensión, reanudación, apalancamiento, reserva presupuestal y demás) y número del documento.	FECHA	OBJETO	MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO (Cuando aplique).	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)
PRORROGA	26/12/25	ENTREGAR EN CALIDAD DE ARRIENDO 01 LOCAL DENOMINADO "CONTEINER", CON UN ESPACIO APROXIMADO DE 68,3 M2, UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA BASE DE ENTRENAMIENTO DE INFANTERÍA DE MARINA, PARA USO EXCLUSIVO DE ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN AL POR MAYOR Y AL DETAL DE COMBUSTIBLES LÍQUIDOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO, LUBRICANTES PARA EL USO DE LA AVIACIÓN.	N/A	N/A

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

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)
CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DIECISEIS PESOS M/CTE (\$ 14.789.016,00)	\$1.035.645,00	\$1.232.418,00	N/A	N/A	\$14.789.016,00

## 3. GARANTIAS

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: COMPAÑÍA ASEGURADORA: FECHA DE APROBACIÓN:	N/A
--	-----

AMPAROS (Según aplique contractualmente)	APLICA	NO APLICA	INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO	FECHA DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO.
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (verificar la exigencia contractual)		X		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		X		
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO (De los bienes o servicios)		X		
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES		X		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		X		
TODO RIESGO (AGREGUE CUALQUIER OTRA QUE SE REQUIERA)		X		

GARANTIA TECNICA	VIGENCIA		TIPO DE CUBRIMIENTO
	DESDE	HASTA	
N/A	N/A	N/A	N/A



ARMADA  
DE COLOMBIA

# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 3 de 6

## 4. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

CONTRATADO			PAGADO						
TIPO DE PAGO (Anticipado/anticipo, parcial/total, vigencias futuras, reserva presupuestal)	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			
N/A	N/A	N/A	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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 adicion)	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			VIGENCIAS FUTURAS (Si aplica)		CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		
		No. Y FECHA	VALOR CDP	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)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

REDUCCIONES A LOS REGISTROS O VALOR FINALMENTE EJECUTADO			
DOCUMENTO SOPORTE	No. Y FECHA	VALOR	OBSERVACIONES / JUSTIFICACION
N/A	N/A	N/A	N/A

(Relacione si se presentaron reducciones de lo contrario obviarlo)

## 6. RECEPCION DE BIENES ENTREGADOS/OBRAS EJECUTADAS/ SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCION (EJECUTADOS):

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	
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

## 7. PRUEBA DE RECEPCIÓN A SATISFACCION DE LOS BIENES/OBRAS/SERVICIOS: No aplica. (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 <sup>4</sup>, 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



ARMADA  
DE COLOMBIA

# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 4 de 6

## 8. 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	Primer pago	\$1.232.418,00
2	Segundo pago	\$1.232.418,00
3	Tercer pago	\$1.232.418,00
4	Cuarto pago	\$1.232.418,00
5	Quinto pago	\$1.232.418,00
6	Sexto pago	\$1.232.418,00
7	Séptimo pago	\$1.232.418,00
8	Octavo pago	\$1.232.418,00
9	Noveno pago	\$1.232.418,00
10	Decimo pago	\$1.232.418,00
11	Décimo primero pago	\$1.212.418,00
12	Décimo segundo pago	\$1.212.418,00
13	Décimo tercero pago	
14	Décimo cuarto pago	
15	Décimo quinto pago	
16	Décimo sexto pago	
17	Décimo séptimo pago	
18	Décimo octavo pago	

## OBSERVACIONES:

**TU PAGO FUE EXITOSO**

Estado de tu transacción: *Aprobada*

**ESTA ES LA INFORMACIÓN DE TU PAGO:**

Razón social ó recaudador:	Batallon de Comando y Apoyo
Concepto:	ARRENDAMIENTOS
Nombre del pagador:	Brennstoff Brennstoff
Identificación:	900988302
Valor cancelado:	1,212,418.00
Medio de pago:	PSE VIP
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Transacción CUS:	125485013
Cód. del pedido:	25356
Id pago:	56963
Ticket:	1528725356
Fecha de pago:	09/03/2026 11:55:09.0

[Imprimir](#)



ARMADA DE COLOMBIA

# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL

Proceso: Adquisiciones

Autoridad: JOLAN

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 5 de 6

## 9. 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:

Acuerdo contrato 003-ARC-CBCAI6-ARR-2025 se estipula un pago mensual por un valor unitario incluido IVA de \$1.232.418,00, sin embargo, la empresa BRENNSTOFF S.A.S – cuya representante legal es la señora CLAUDIA BIBIANA NASTUL ZAPATA realizó el presente mes pago por un valor de \$1.212.418,00, el cual no coincide con la cifra estipulada, por lo cual se establece comunicación con la empresa BRENNSTOFF S.A.S al número telefónico 3104097613, informando que el link de pago enviado por tesorería del BCAI6 no permite ser modificado y les llego por el valor que fue cancelado. Teniendo en cuenta esta situación se establece comunicación con tesorería del BCAI6 quienes realizan verificación de la situación anteriormente descrita y corroboran que el link de pago en relación al diligenciamiento de los datos y valor es modificable, por lo cual procedo a informar nuevamente esto a la empresa BRENNSTOFF S.A.S, quienes expresan que están dispuestos sin ningún inconveniente a pagar la diferencia del excedente y revisar el link para el próximo pago.

## 10. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES:



### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESTADO DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC		
CC	30300908	CLAUDIA BIBIANA NASTUL ZAPATA	Cu 501 N 65-30	312538543	cnbiviana201@gmail.com	ESTONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			03355629	08/05/2023	1	0		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCIAL	GOBIERNO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR			
UNICA	1-Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO	2023-03	2023-03	1	\$2	\$428.100			

  

TOTALES POR SUBSISTEMAS																
TOTALES SALUD																
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados			
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor								
EPS005	Sanitas EPS	300251440-6	218.000	0	0	0	0	0	0	0	0	218.000	1			
TOTALES PENSION																
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Subsidio	Aporte PSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados				
25-14	Compensar	900032004-7	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1				
TOTALES RESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reticado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Salud	Salud									
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												
0	0	0	0	0												
SENA																
0	0	0	0	0												
ICBF																
0	0	0	0	0												
ESAP																
0	0	0	0	0												
MEN																
0	0	0	0	0												

  

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administrados	No. Administrados Reportados	Valor antes de ISE, LSA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.000	218.000
Pension	1	280.200	280.200
Resgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>2</b>	<b>498.200</b>	<b>498.200</b>



# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: **ADQUI-FT-022-JOLAN-V08**

Rige a partir de: **25/08/2023**

Página **6** de **6**

compensar | miplanilla.com

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NOMBRE	NOMBRE APORTANTE	SERIE/CODIGO	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ADECUADA (CONTRATADO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLAS	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD SUP
CC	3030000	CLAUDIA DEIANA NAZARETH ZAPATA	Car 501 N 65-80	312538043	cmh@compensar.com			63306428	02/08/2023	1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUROCRÁTICO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUBO/NUMERO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO	2023-03	2023-03	1	\$0	\$489.100

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION						SALUD			SERVICIOS LABORALES				CDP			PARAFISCALES			
NO.	Tip y Nombre de Identificación	Apellido y Nombre	Identificación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	CC: 30300000	REBETA ZAPATA CLAUDIA DEIANA	312538043																															

# PAGADA

### 11. 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 (no hay) materialización de los mismos.

Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido (satisfactorio) cumplimiento a la fecha.

### 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO (RECEPCIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS A SATISFACCIÓN). NA.

### 13. RELACIONAR INFORME FINAL: N/A.

Atentamente,

  
**TFASPS CASTRO CICERO LIZETH PAOLA**  
 C.C. 1075250146  
 Psicóloga OAFAM7 BEINM  
 3160400106  
 paola.castro@armada.mil.co