

|                                                                                   |                                          |                                     |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL</b> |                                     |                             |
|                                                                                   | Proceso: <b>Adquisiciones</b>            |                                     | Autoridad: <b>JOLAN</b>     |
|                                                                                   | Código: <b>ADQUI-FT-022-JOLAN-V08</b>    | Rige a partir de: <b>25/08/2023</b> | Página <b>1</b> de <b>5</b> |



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

Año 2025  
*Navsegando*  
al corazón  
de los  
colombianos

### INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003

LAPSO del 06- JUNIO /25 al 03 JULIO /25

|                                        |   |                                                                                                             |
|----------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/     | : | 144085-ARC-CBNL06-2025                                                                                      |
| CONTRATISTA                            | : | INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA SA                                                                           |
| OBJETO DEL CONTRATO                    | : | ADQUISICIÓN DE JUEGO DE CAMA ACUERDO NTMD -0067-A5 VERDE Y BLANCO PARA EL PERSONAL DE LA ARMADA NACIONAL.   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL             | : | 28/03/2025                                                                                                  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL               | : | 020/09/2025                                                                                                 |
| VALOR INICIAL                          | : | \$666.400.000                                                                                               |
| ADICIÓN (S)                            | : | N/A                                                                                                         |
| VALOR TOTAL CONTRATO                   | : | \$666.400.000                                                                                               |
| DESCRIPCIÓN E IDONEIDAD DEL SUPERVISOR | : | Logístico Administradora Marítima, con 15 años de experiencias en procesos logísticos en la Armada Nacional |
| SUPERVISOR INICIAL                     | : | SJ USECHE MELO CHISTIAN ARIEL                                                                               |
| SUPERVISOR FINAL                       | : | TK GIRALDO CUELLAR JOHA SEBASTIAN                                                                           |

En la ciudad de Bogotá, D.C, a los ocho (03) días del mes de JULIO del 2025, en calidad de Supervisor del CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA No. 144085-ARC-CBNL06-2025 suscrito con la empresa INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA SA NIT. 830.119.276, representada legalmente por ORTEGA PIÑEROS MIGUEL ANTONIO 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, la Resolución 6302 del 31 de julio de 2014 <sup>4</sup>, la Directiva 15 del 10 de marzo de 2015 <sup>5</sup> y la Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016 <sup>6</sup>, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018, numeral 2.4 "EJECUCIÓN", 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:

<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.

<sup>3</sup> 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, artículos 82º "Responsabilidad de los interventores", 83º "Supervisión e interventoría contractual" y 84º "Facultades y deberes de los supervisores y los interventores".

<sup>4</sup> Resolución 6302 del 31 de julio de 2014, "Por la cual se Adopta el Manual de Contratación del Ministerio de defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras,

<sup>5</sup> Directiva 15 del 10 de marzo de 2015, por medio de las que se imparten las Políticas de Contratación Sector Defensa.

<sup>6</sup> Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016, Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018.



# INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: Adquisiciones

Autoridad: JOLAN

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 2 de 5

## 1. OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

ADQUISICIÓN DE JUEGO DE CAMA ACUERDO NTMD -0067-A5 VERDE Y BLANCO PARA EL PERSONAL DE LA ARMADA NACIONAL.

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

(Relacione en el cuadro si existen contratos modificatorios, adiciones, reducciones, prorrogas, suspensiones, reanudaciones, apalancamiento, reserva presupuestal y demás que corresponda al contrato/convenio/orden de compra, de lo contrario obviarlo).

| 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) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|
| N/A                                                                                                                                                                       | N/A   | N/A    | N/A                                                    | N/A                            |

## 3. 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) |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 666.400.000                                 | 38.080                                  | 38.080                                               | N/A                                          | N/A                                                                                          | 666.400.000                          |

## 4. GARANTIAS: N/A

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO:  
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A  
FECHA DE APROBACIÓN: 28 de MARZO 2025

No. 14-44-101232465 DE FECHA 28 de MARZO 2025

| AMPAROS (Según aplique contractualmente)                        | APLICA | NO APLICA | INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO | CUANDO HAYAN MODIFICACIONES AL CONTRATO, INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO. |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (verificar la exigencia contractual) |        |           |                                                                           |                                                                                                                                        |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                       | X      |           | 28/03/2025                                                                |                                                                                                                                        |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO (De los bienes o servicios)   | X      |           | 28/03/2025                                                                |                                                                                                                                        |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES                                | X      |           | 28/03/2025                                                                |                                                                                                                                        |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL                         |        |           |                                                                           |                                                                                                                                        |
| TODO RIESGO (AGREGUE CUALQUIER OTRA QUE SE REQUIERA)            |        |           |                                                                           |                                                                                                                                        |
| GARANTIA TECNICA                                                |        | VIGENCIA  |                                                                           | TIPO DE CUBRIMIENTO                                                                                                                    |
|                                                                 |        | DESDE     | HASTA                                                                     |                                                                                                                                        |

7/4

|                                                                                   |                                          |                                     |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL</b> |                                     |                             |
|                                                                                   | Proceso: <b>Adquisiciones</b>            |                                     | Autoridad: <b>JOLAN</b>     |
|                                                                                   | Código: <b>ADQUI-FT-022-JOLAN-V08</b>    | Rige a partir de: <b>25/08/2023</b> | Página <b>3</b> de <b>5</b> |

-APLICACIÓN CLAUSULA DE CATALOGACION/ EXTERIORIZACIÓN (CUANDO APLIQUE).  
 -CUMPLIMIENTO APLICACIÓN FICHA EBI/ PLAN DE COMPRAS (SEGÚN APLIQUE).  
 -CUMPLIMIENTO POR PARTE DE NORMALIZACION (PRUEBA DE LABORATORIO/DECLARACION DE CONFORMIDAD/CERTIFICADO DE CONFORMIDAD (SEGÚN APLIQUE).

### 5. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

(En el evento de haberse efectuado reintegros, relacionar los efectuados discriminando vigencia, documento soporte, fecha y valor).

(En el evento de haberse pactado anticipo debe discriminarse la amortización y si es pago anticipado, el monto legalizado que se va efectuando (valor anticipo/pago anticipado, valor amortizado/legalizado a la fecha, valor amortización/legalizado y total amortizado/legalizado) e indicando el documento soporte en que obra cada valor amortizado/legalizado).

| CONTRATADO                                                                                    |          |                                   | PAGADO     |            |               |            |                                         |                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|------------|------------|---------------|------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| TIPO DE PAGO<br>(Anticipado/anticipo, parcial/total, vigencias futuras, reserva presupuestal) | VIGENCIA | VALOR<br>(Indicar tipo de moneda) | OBLIGACIÓN |            | ORDEN DE PAGO |            | VALOR TOTAL<br>(Indicar tipo de moneda) | VALOR PENDIENTE POR CANCELAR | % EJECUCION CONTRACTUAL |
|                                                                                               |          |                                   | No.        | FECHA      | No.           | FECHA      |                                         |                              |                         |
| Total                                                                                         | 2025     | 666.400.000                       | 01         | EN TRAMITE | 01            | EN TRAMITE | 666.400.000                             | 0                            | 100%                    |

| INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA | DESCRIPCIÓN |
|------------------------------------------|-------------|
| N/A                                      |             |

| CESIONES DEL CONTRATO | DESCRIPCIÓN |
|-----------------------|-------------|
| N/A                   |             |

### 6. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

(Si celebraron adiciones detallar en cuadro separado los datos requeridos)

| CONCEPTO<br>(Contrato convenio/orden de compra o adición) | VIGENCIA PRESUPUESTAL | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |             |                                                                     | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL |               |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                           |                       | No. Y FECHA                                | VALOR CDP   | VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN<br>(Si aplica, de lo contrario obviar) | No. Y FECHA                          | VALOR CRP     | VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN<br>(Si aplica, de lo contrario obviar) |
| 144085-ARC-CBNL06-2025                                    | 2025                  | 21425 DEL 20 DE ENERO DE 2025              | 800.000.000 |                                                                     | 245625 DEL 28 DE MARZO DEL 2025      | \$666.400.000 |                                                                     |

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

(Si en fase precontractual se ponderaron bienes/obras/servicios ofertados, deben entregarse y detallarse en cuadro separado)

| ÍTEM | VIGENCIA | CONCEPTO                                                                                                   | VALOR<br>(Indicar tipo de moneda) | FACTURAS                    |               | ACTA DE RECEPCIÓN<br>(parcial/total/final) |               | ENTRADA DE ALMACÉN                    |               | OBSERVACIONES   |
|------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------|-----------------|
|      |          |                                                                                                            |                                   | Nº y FECHA                  | VALOR         | Nº y FECHA                                 | VALOR         | Nº y FECHA                            | VALOR         |                 |
| 01   | 2025     | ADQUISICIÓN DE JUEGO DE CAMA ACUERDO NTMD - 0067-A5 VERDE Y BLANCO PARA EL PERSONAL DE LA ARMADA NACIONAL. | PESOS                             | RS 1998 DE FECHA 02/07/2025 | \$666.400.000 | No.1 de fecha 02/07/2025                   | \$666.400.000 | 500367398 11-2025 de fecha 02/07/2025 | \$666.400.000 | Pago en tramite |



## INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: **ADQUI-FT-022-JOLAN-V08**

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

Página **4** de **5**

### 8. PRUEBA DE RECEPCION A SATISFACCION DE LOS BIENES/OBRAS/SERVICIOS:

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>2</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:

### 9. PORCENTAJE AVANCE DE EJECUCION:

(En éste aparte el supervisor deberá discriminar el avance de ejecución detalladamente (actividades y exponer las observaciones relevantes tendientes a obtener la oportuna e idónea ejecución de lo contratado)

| ÍTEM | CUMPLIMIENTO ENTREGAS PACTADAS<br>DENTRO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN<br>DE COMPRA<br>(Parcial, Total) | %  | AVANCE LOGRADO<br>CUANTIFICACION /TASACION DE<br>LO REALMENTE EJECUTADO<br>(Indicar tipo de moneda) |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | TOTAL                                                                                                 | 0% | 0                                                                                                   |
|      |                                                                                                       |    |                                                                                                     |

### 10. 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:

(En este aparte el supervisor deberá emitir su concepto frente a llamados de atención al contratista, visitas, relacionar cualquier dato, información o hecho constitutivo de un posible incumplimiento parcial o total de las obligaciones a cargo del contratista y emitir sus recomendaciones pertinentes y oportunas al Delegarario frente a lo anterior, tendientes a obtener la correcta, idónea y oportuna ejecución de lo contratado)

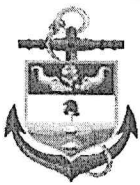
### 11. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Artículos 23° de la Ley 1150 de 2007, 50° de la Ley 789 de 2002, 202° y 204° de la Ley 100 de 1993, 1° de la Ley 89 de 1988, 7° de la Ley 21 de 1982 y 2° y 3° de la Ley 27 de 1974, artículo 99 del Decreto 2106 de 2019 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones de la Empresa Contratista INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA SA frente a los sistemas DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, constatando en línea acuerdo obra en pantallazo/certificado adjunto, en las planillas integradas de autoliquidación de aportes

### 12. 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

<sup>2</sup>Ley 1474 de julio 12 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, artículo 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES".

|                                                                                                                   |                                          |                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <br><b>ARMADA</b><br>DE COLOMBIA | <b>INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL</b> |                                     |                             |
|                                                                                                                   | Proceso: <b>Adquisiciones</b>            |                                     | Autoridad: <b>JOLAN</b>     |
|                                                                                                                   | Código: <b>ADQUI-FT-022-JOLAN-V08</b>    | Rige a partir de: <b>25/08/2023</b> | Página <b>5</b> de <b>5</b> |

parte contentiva del contrato/convenio/orden de compra, evidenciándose que (existe / 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 / deficiente) cumplimiento a la fecha.

**13. REGISTRO FOTOGRÁFICO (RECEPCIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS A SATISFACCIÓN).**

**14. RELACIONAR INFORME FINAL:**

- Factura No. RS 1998 de fecha 02/07/2025 por 01 folios.
- Orden de Pago No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, por \$ \_\_\_\_\_ ( ) folios.
- Entrada al Almacén No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, por \$ \_\_\_\_\_ ( ) folios.
- Oficio de fecha \_\_\_\_\_, suscrito por \_\_\_\_\_ ( ) folios.
- Actas reuniones, minutas de seguimiento pactadas en el contrato, (cuando aplique)

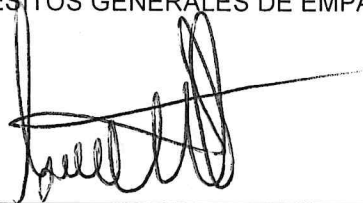
**15. REPORTE FINAL:**

- **OFFSET** presentar soportes de recepción de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción (cuando aplique).
- Señalar el tiempo periodo vigencia de las garantías, posteriores al termino de ejecución del contrato y hacerlas efectivas, si es el caso (cuando aplique).
- Fecha máxima liquidación contrato/convenio/orden de compra: Inicio \_\_\_\_\_ Termina \_\_\_\_\_
- Se ha cumplido en su totalidad con el objeto y alcance del contrato en un 1000%

**Anexo**

PLANILLA DE APORTES PARAFISCALES DEL MES DE JULIO  
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS GENERALES DE EMPAQUE Y ROTULO 100% DEL  
P.T

Atentamente,



Firma  
**TK GIRALDO CUELLAR JOHA SEBASTIAN**  
C.C. 1.110589.209  
**JEFE DEL AREA DE CONTABILIDAD**  
316 240 5420



| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                    |                                 |              |                          |                                     |
|---------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                   | DIRECCIÓN                       | TELÉFONO     | CORREO                   | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 830119276-1        | INVERSIONES SARHEN DE COLOMBIA SAS | KM 1.5 VIA SIBERIA COTA-POTRERO | 8985375      | montegapineros@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                    | CÓDIGO                          | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO       |                                     |
| ÚNICA               | B - menos de 200 c |                                    |                                 | CUNDINAMARCA | COTA                     | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                   |               |                           |                 |              |
|----------------------|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) |                   | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD     |
|                      | PERIODO SALUD                      | PERIODO PENSIONES |               |                           |                 |              |
|                      | 2025-07                            | 2025-06           | E             | 10/07/2025                | 87976024        | \$25,082,600 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     |               |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------|-------|---------------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre          | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional    |       | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |               |
|               |                 |             |                        | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | Valor               | Valor         |
| EPS002        | Salud Total EPS | 800130907-4 | 515.300                | 0                | 0     | 0                | 0     | 0                   | 0             |
| EPS005        | Santitas EPS    | 800251440-6 | 3.318.800              | 0                | 0     | 0                | 0     | 0                   | 0             |
| EPS008        | Compensar EPS   | 860066942-7 | 1.558.700              | 0                | 0     | 0                | 0     | 0                   | 0             |
| EPS010        | EPS Sura        | 800088702-2 | 359.400                | 0                | 0     | 0                | 0     | 0                   | 0             |
| EPS017        | Familianar EPS  | 830003564-7 | 1.542.300              | 0                | 0     | 0                | 0     | 0                   | 0             |
| EPS037        | Nueva EPS       | 900156264-2 | 492.000                | 0                | 0     | 0                | 0     | 0                   | 0             |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | Total a Pagar |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 515.300       |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 3.318.800     |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 1.558.700     |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 359.400       |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 1.542.300     |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 492.000       |
|               |                 |             |                        |                  |       |                  |       |                     | 3             |

| 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 |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |
| 230201          | Protección (ING + Protección) | 800223799-0 | 1.187.000              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 3.636.500              | 0                          | 0                           | 35.000                   | 35.000                    | 0         | 0                     |
| 231001          | Colfondos                     | 800227940-6 | 843.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 4.500.300              | 0                          | 0                           | 90.000                   | 90.000                    | 0         | 0                     |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | Total a Pagar         |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 1.187.000             |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 3.706.500             |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 643.900               |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 4.680.300             |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 3                     |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 9                     |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 2                     |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 5                     |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                        |
|---------------------------|--------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|------------------------|
| Código ARL                | Nombre             | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor FSP - Cotización |
|                           |                    |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                        |
| 14-4                      | Vida Colpatia S.A. | 860002183-9 | 1.491.900              |                  |       |                        | 1.491.900             | 0         | 0                      |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | Subtotal Cotización    |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | 1.491.900              |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | Valor Saldo a Favor    |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | 14.919                 |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | Total a Pagar          |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | 1.491.900              |
|                           |                    |             |                        |                  |       |                        |                       |           | 19                     |

| TOTALES CAJAS |                    |             |              |           |                   |
|---------------|--------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre             | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |                    |             |              |           |                   |
| CCF24         | Compensar Caja     | 860066942-7 | 2.425.600    | 0         | 0                 |
| CCF35         | Caja Filar Narifio | 891280008-1 | 57.000       | 0         | 0                 |
|               |                    |             |              |           | Total a Pagar     |
|               |                    |             |              |           | 2.425.600         |
|               |                    |             |              |           | 57.000            |
|               |                    |             |              |           | 18                |
|               |                    |             |              |           | 1                 |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                    |                                 |              |                          |                                     |  |  |  |
|---------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                   | DIRECCIÓN                       | TELÉFONO     | CORREO                   | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| NI                  | 830119276-1        | INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA SAS | KM 1.5 VÍA SIBERIA COTA-POTRERO | 8985375      | montegapineros@gmail.com |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                    | CÓDIGO                          | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO       |                                     |  |  |  |
| ÚNICA               | B - menos de 200 c |                                    |                                 | CUNDINAMARCA | COTA                     |                                     |  |  |  |
|                     |                    |                                    |                                 |              | NO                       |                                     |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLADOS      | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | 19            | 0   |
| 2025-07              | 2025-06                            | E             | 10/07/2025                | 87976024        | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | \$25,082,600  |     |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 1,241,500            | 0         | 0                 | 1,241,500     | 19            |
| 1,862,400            | 0         | 0                 | 1,862,400     | 19            |
|                      |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|--|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |  |
| Salud                  | 6                              | 7,786,500                           | 7,786,500     |  |
| Pensión                | 4                              | 10,217,700                          | 10,217,700    |  |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 1,491,900                           | 1,491,900     |  |
| CCF                    | 2                              | 2,482,600                           | 2,482,600     |  |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| ICBF                   | 1                              | 1,862,400                           | 1,862,400     |  |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| SENA                   | 1                              | 1,241,500                           | 1,241,500     |  |
| TOTALES                | 15                             | 25,082,600                          | 25,082,600    |  |

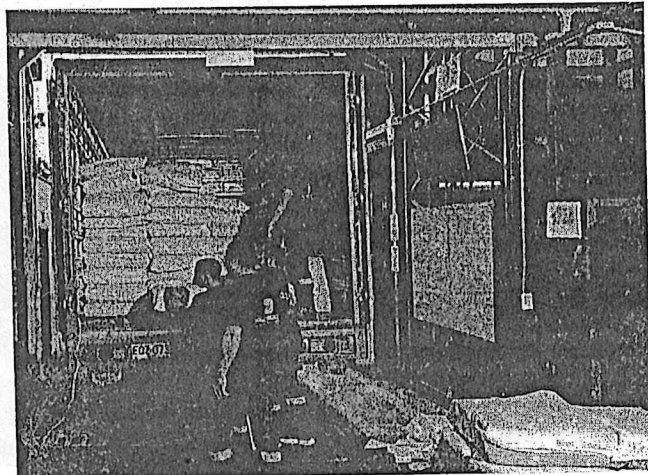
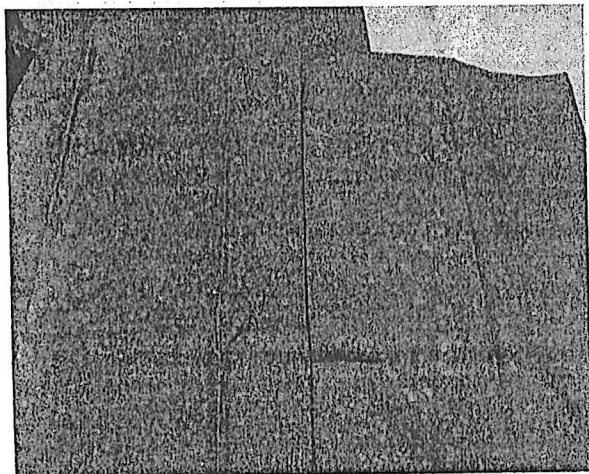
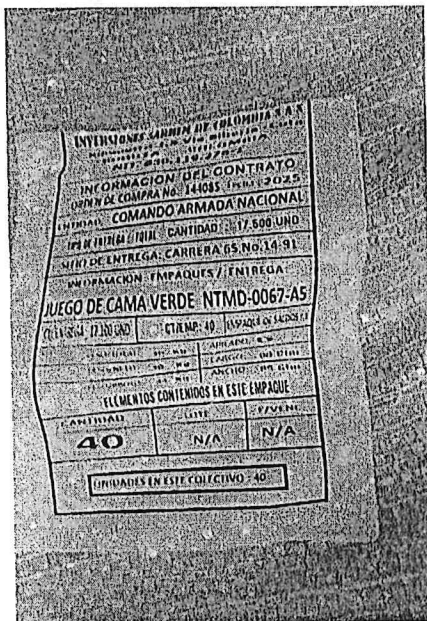
| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |               |              |  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD      |              |  |
|                      |                                   |               |                          | EMPLEADOS     | UPC          |  |
|                      |                                   |               |                          | 19            | 0            |  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          | TOTAL A PAGAR |              |  |
| 2025-07              | 2025-06                           | E             | 10/07/2025               | 87976024      | \$25.082.600 |  |

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



|                                                                                                                |                                     |                              |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| <br><b>ARMADA DE COLOMBIA</b> | <b>FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO</b> |                              |                 |
|                                                                                                                | Proceso: Abastecimiento             |                              | Autoridad: JOLA |
|                                                                                                                | Código: ABAST-FT-001-JOLA-V02       | Rige a partir de: 23/05/2020 | Página 1 de 2   |

|                                                                                      |   |                                      |   |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------|---|---------------------|
| LUGAR Y FECHA                                                                        | : | BOGOTÁ D.C.                          | : | 2 de Julio del 2025 |
| CTO – O.C. No.                                                                       | : | O.C. N°144085                        |   |                     |
| CONTRATISTA                                                                          | : | INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA S.A.S |   |                     |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                  | : | JUEGO DE SABANA                      |   |                     |
| LOTE                                                                                 | : | 17500 UDS                            |   |                     |
| VISITA PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE REQUISITOS ESPECIFICOS EN M.P.1                   |   |                                      |   |                     |
| VISITA PARA LA VERIFICACION REQUISITOS GENERALES DE EMPAQUE Y ROTULADO 02% DEL P.T.2 |   |                                      |   |                     |
| VISITA PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE REQUISITOS ESPECIFICOS AL 80% DEL P.T.            |   |                                      |   |                     |
| VISITA PARA LA VERIFICACION REQUISITOS GENERALES DE EMPAQUE Y ROTULADO 100% DEL P.T. |   |                                      |   |                     |
| VERIFICACION REQUISITOS GENERALES DE EMPAQUE Y ROTULADO EN LA E.M.3                  |   |                                      |   |                     |





ARMADA  
DE COLOMBIA

## FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO

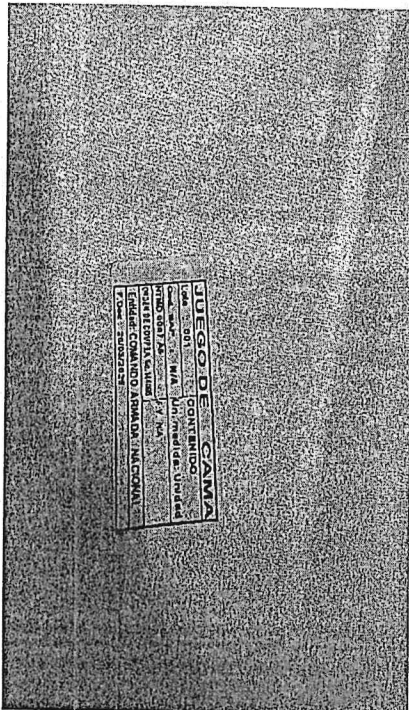
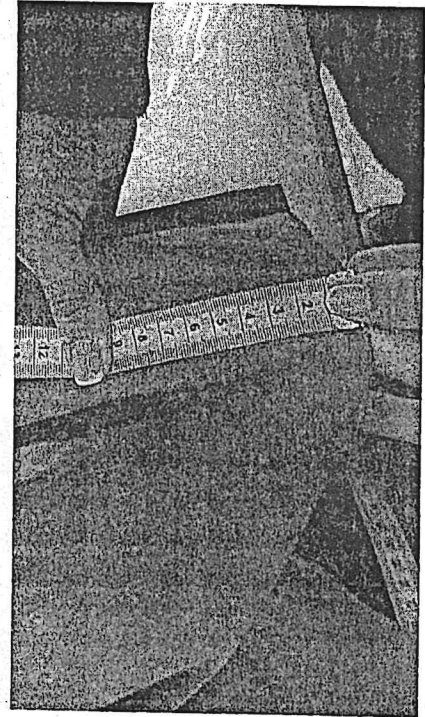
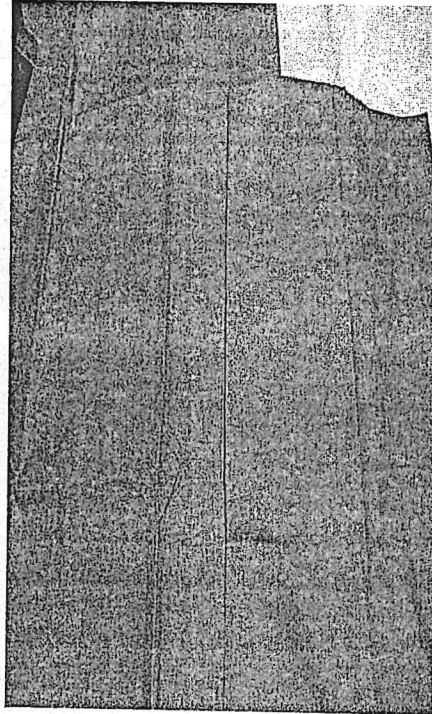
Proceso: Abastecimiento

Autoridad: JOLA

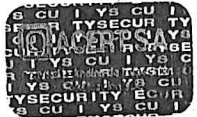
Código: ABAST-FT-001-JOLA-V02

Rige a partir de: 23/05/2020

Página 2 de 2



No. De certificado: ACE 01360  
Página 1 de 4



|                                                        |                                                                                                        |                                                       |                                                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| FECHA DE CERTIFICACIÓN:                                | 2025 – 04 - 23                                                                                         |                                                       |                                                    |
| CLIENTE Y DIRECCIÓN:                                   | INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA SAS<br>– KM 1.5 VIA SIBERIA-COTA, POTRERO CHICO, BODEGA 11B SAN MIGUEL- |                                                       |                                                    |
| ALCANCE:                                               | PRODUCTO                                                                                               | JUEGO DE CAMA EN TEJIDO PLANO<br>Armada de Colombia   |                                                    |
|                                                        | ESQUEMA                                                                                                | Esquema 1b                                            |                                                    |
|                                                        | DOCUMENTO NORMATIVO                                                                                    | NTMD 0067 A5 (2010-12-15)<br>(Requisitos específicos) |                                                    |
| LABORATORIO:                                           | BLANCEC, MYG                                                                                           |                                                       |                                                    |
| IDENTIFICACIÓN DEL LOTE:                               | ORDEN DE COMPRA 144085                                                                                 |                                                       |                                                    |
| TAMAÑO DEL LOTE                                        | 17.500 JUEGOS DE CAMA<br>(100% materia prima)                                                          |                                                       |                                                    |
| IDENTIFICACION DE MUESTRAS PARA REQUISITOS ESPECIFICOS | MATERIA PRIMA                                                                                          | TELA PRINCIPAL                                        | 24869, 24870, 24871<br>Códigos Armada 5435 AL 5437 |
|                                                        |                                                                                                        | HILO CIERRE DOBLADILLO Y DOBLEZ                       | 24872, 24873<br>Códigos Armada 5438 AL 5439        |
|                                                        |                                                                                                        | HILOS FILETEAR                                        | 24874, 24875<br>Códigos Armada 5440 AL 5441        |

Se certifica que ha sido evaluado frente a los requisitos aplicables establecidos en el documento normativo arriba mencionados en el alcance, verificando que CUMPLE. La información de conformidad recolectada en el proceso es el fundamento para la decisión de otorgar la certificación como CONFORME con el documento normativo descrito.

**DIEGO BARRIOS LEQUERICA**  
Gerente

- OBSERVACIONES**
- ✓ Vigencia: El presente certificado solo es válido para el lote identificado en este documento.
  - ✓ Las discrepancias o dudas frente a los resultados obtenidos, la compañía tiene a disposición el procedimiento de quejas y reclamos para atenderlos.
  - ✓ Este certificado de lote, no implica juicios sobre otros distintos a los mencionados en este documento ni tampoco sobre lotes del mismo producto que posteriormente elabore o exporte la empresa.
  - ✓ Este documento es válido únicamente en original y con sello seco ACERT SAS
  - ✓ Los métodos de ensayo utilizados para la evaluación de este certificado se encuentran documentados en los informes de laboratorio adjuntos, los cuales forman parte integral del presente certificado. En los casos en que el método de ensayo empleado sea equivalente al de la norma técnica certificada, dicha equivalencia se justifica de manera correspondiente

Se anexa informe de evaluación; Informes de Resultados Laboratorio BLANCEC N° 25-0138 ; Laboratorios MYG N° 25-02634



**ANEXO 1 INFORME DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD  
JUEGO DE CAMA EN TEJIDO PLANO/ NTMD 0067 A5  
ORDEN DE COMPRA 144085  
ARMADA DE COLOMBIA**

| REQUISITO                                                                                                                                                      | RESULTADO                         | EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|                                                                                                                                                                | N° 24869 AL 24871<br>5435 AL 5437 |                              |
| <b>3.2 REQUISITOS ESPECÍFICOS</b>                                                                                                                              |                                   |                              |
| <b>3.2.1 Tela.</b> El material empleado en los juegos de cama debe ser en tejido plano tafetán pre-encogida                                                    | C                                 | CUMPLE                       |
| La tela utilizada en el juego de cama debe cumplir los requisitos establecidos en la tabla 2 y la verificación se debe realizar como se indica en cada numeral | C                                 | CUMPLE                       |

**Tabla 2. Requisitos de la tela para la confección de juego de cama**

| Requisito                                                      | Valor                | RESULTADOS                  |            |            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------|------------|
|                                                                |                      | 24869/5435                  | 24870/5436 | 24871/5437 |
| <i>Tipo de tejido</i>                                          | <i>Plano tafetán</i> | <i>Tejido Plano tafetán</i> |            |            |
| <i>Composición en %</i>                                        |                      |                             |            |            |
| • <i>Poliéster</i>                                             | 45 al 55             | 53.31                       | 53.08      | 53.83      |
| • <i>Algodón</i>                                               | <i>El resto</i>      | 46.69                       | 46.92      | 46.17      |
| <i>Peso, en g/m²</i> Min                                       | 128                  | 143                         | 143        | 143        |
| <i>Número de hilos/cm en</i>                                   |                      |                             |            |            |
| • <i>Urdimbre</i> Min                                          | 32                   | 34                          | 34         | 34         |
| • <i>Trama</i> Min                                             | 25                   | 26                          | 26         | 26         |
| <i>Resistencia a la tensión en</i>                             |                      |                             |            |            |
| • <i>Urdimbre</i> Min                                          | 245                  | 407.81                      | 410.25     | 413.56     |
| • <i>Trama</i> Min                                             | 245                  | 363.89                      | 367.41     | 360.57     |
| <i>Resistencia al desgarre, en N</i>                           |                      |                             |            |            |
| • <i>Urdimbre</i> Min                                          | 8                    | 21.0                        | 19.8       | 20.8       |
| • <i>Trama</i> Min                                             |                      | 20.6                        | 22.6       | 21.6       |
| <i>Encogimiento, en %</i>                                      |                      |                             |            |            |
| • <i>Urdimbre</i> Max                                          | 2,0                  | -0.1                        | 0.0        | 0.0        |
| • <i>Trama</i> Max                                             |                      | -0.4                        | -0.2       | -0.3       |
| <i>Solidez del color al lavado, después de lavados tipo 2A</i> |                      |                             |            |            |
| • <i>Cambio de color</i> Min                                   | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| • <i>Manchado (Algodón)</i> Min                                | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| <i>Solidez del color al frote:</i>                             |                      |                             |            |            |
| • <i>Manchado en seco</i> Min.                                 | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| • <i>Manchado en húmedo</i> Min                                | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| <i>Solidez del color a la luz</i>                              |                      |                             |            |            |
| <i>Durante 20 horas de exposición</i> Min                      | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| <i>Solidez a la transpiración</i>                              |                      |                             |            |            |
| • <i>Cambio de color</i> Min                                   | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| • <i>Manchado (Algodón)</i> Min                                | 4                    | 4-5                         | 4-5        | 4-5        |
| <i>Tendencia a la formación de motas</i> Min                   | 4                    | 4                           | 4          | 4          |
| <i>Ph del agua extraída de la tela terminada</i>               | 5,5 A 8,5            | 5.9                         | 6.1        | 5.7        |
| EVALUACION                                                     |                      | Cumple                      | Cumple     | Cumple     |



| REQUISITO                                                                                                                                                                                                               | RESULTADO                                                              | EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                         | N° 24872 AL 24873<br>5438 AL 5439<br>N° 24874 AL 24875<br>5440 AL 5441 |                              |
| <b>3.2.2 Hilo.</b> Los hilos utilizados en las costuras deben cumplir con los requisitos establecidos en la tabla 3. La verificación de estos requisitos se debe efectuar de acuerdo con lo indicado en el numeral 5.14 | C                                                                      | CUMPLE                       |

Tabla 3. Requisitos para los hilos

| Muestra N°               |            | CLASE DE HILO                    | RESISTENCIA EN N, Min 11,5 | DENSIDAD EN TEX Min 24 | EVALUACIÓN |
|--------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------|------------------------|------------|
| Cierre Doblado y doblado | 24872/5438 | Hilo de poliéster, con poliéster | 11.68                      | 27                     | Cumple     |
|                          | 24873/5439 |                                  | 11.61                      | 27                     | Cumple     |
| Muestra N°               |            | CLASE DE HILO                    | RESISTENCIA EN N, Min 9,6  | DENSIDAD EN TEX Min 27 | EVALUACIÓN |
| Filetear                 | 24874/5440 | Spun Poliéster                   | 10.21                      | 32                     | Cumple     |
|                          | 24875/5441 |                                  | 10.31                      | 31                     | Cumple     |

| REQUISITO                                                                                                                                                                                                                           | RESULTADO                         | EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                     | N° 24869 AL 24871<br>5435 AL 5437 |                              |
| <b>3.2.3 Evaluación del Color.</b> El color de la tela terminada de los juegos de cama puede ser verde, blanco o azul, según lo requiera cada Fuerza                                                                                | C                                 | CUMPLE                       |
| <b>3.2.3.1</b> Colores azul y verde. Deben cumplir con los requisitos establecidos en la tabla 4 en coordenadas CIEL*a*b* 10°-D65. La verificación de este requisito se debe efectuar de acuerdo con lo indicado en el numeral 5.15 | C                                 | CUMPLE                       |

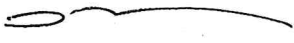
Tabla 4. Coordenadas CIEL10° - D65

| Fuerza             | Muestra N°<br>Color VERDE | Coordenadas |       |      | RESULTADOS (DEcm ≤ 1,5) | EVALUACIÓN |
|--------------------|---------------------------|-------------|-------|------|-------------------------|------------|
|                    |                           | L*          | a*    | b*   |                         |            |
|                    |                           | 43.0        | -5.0  | 6.5  |                         |            |
| ARMADA DE COLOMBIA | 24869/5435                | 42.02       | -5.12 | 6.11 | 0.66                    | CUMPLE     |
|                    | 24870/5436                | 42.04       | -5.15 | 6.11 | 0.67                    | CUMPLE     |
|                    | 24871/5437                | 41.48       | -5.15 | 6.16 | 0.86                    | CUMPLE     |



| REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESULTADO | EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                              |
| 3.2.3.3 Comparación visual. Cuando la diferencia de color DEcmc sea superior a 1,50 e inferior a 1,80 se debe efectuar una comparación visual, para tal caso la entidad contratante debe suministrar una muestra de referencia que cumpla en su totalidad con los requisitos establecidos en la presente norma. La tela no debe presentar una calificación inferior a 4 en la escala de grises cuando se compare con la muestra de referencia de acuerdo con lo indicado en el numeral 5.17 | N.A       | NO APLICA                    |

(\*) No aplica por cuanto los resultados del DEcmc son inferiores a 1.50 según tabla 4, por tanto cumplen con el requisito de la NTMD 0067 A5

  
**DIEGO BARRIOS LEQUERICA**  
Gerente

FIN CERTIFICADO.

