	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÒN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Versión 2.0	**Fecha: 20/03/2023**	**Página 1 de 4**

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: **04 de Julio 2023**	**Nombre del Contratista:** **Patricia Angulo Orobio**		**No. Contrato:** **009-ARC-DISAN-2023**
Periodo del informe: mayo	**Desde el : 01 de junio de 2023**	**Hasta el: 30 de junio de 2023**	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS de un profesional administrativo para el área de contabilidad para la subdirección administrativa y financiera de la dirección de sanidad armada nacional			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	01/02/2023		
Fecha de Iniciación- Inicio	01/02/2023		
Plazo del contrato	28 días mes febrero, 06 meses, 18 días mes septiembre.		
Fecha de Terminación	18/09/2023		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSICIENTOS CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ($20.826.204,00 M/CTE)		
No. CDP y FECHA: 4223 DE FECHA 17 DE ENERO 2023	**VALOR:** $20.826.204,00 M/CTE	**No. CRP y FECHA:** 3823 DE FECHA 01 DE FEBRERO 2023	**VALOR:** $20.826.204,00 M/CTE
Valor total del contrato (incluido valor adición)			
No. CDP y FECHA: (Cuando se genera una adición presupuestal se actualiza los CDP y RP en valor y tiempo).	**VALOR:** N/A	**No. CRP y FECHA:** N/A	**VALOR:** N/A

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza **Anexo No.** NB-100001496			**Aseguradora:** Seguros Mundial
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
Cumplimiento	01/02/2023	19/01/2024	$2.082.620,40
Calidad del Servicio	01/02/2023	19/01/2024	$2.082.620,40

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)

No. de Póliza **Anexo No. 1**			**Aseguradora:**
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$20.826.204,00
	Valor total tramitado para pago	$13.701.450,00

Rdo Felipe O 06/07/2023

	Saldo del contrato	$7.124.754,00
	Porcentaje de Ejecución:	65,79%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. de Planilla de Salud: 8368313149	**Entidad:** Famisanar **Fecha de pago:** 05-07-2023 **Valor:** $ 147.700
No. de Planilla de Pensión: 8368313149	**Entidad:** Porvenir S.A **Fecha de pago:** 05-07-2023 **Valor:** $ 188.900
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 8368313149	**Entidad:** Positiva Compañía **Fecha de pago:** 05-07-2023 **Valor:** $ 6300

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones específicas contratadas)	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES (Registrar en esta columna las observaciones realizadas a la actividad)
1	Analizar las cifras registradas en los Estados Financieros a nivel consolidado y a su vez realizar la retroalimentación a las unidades.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
2	Verificar las retenciones practicadas a los proveedores, con el fin de mitigar errores para la presentación de la información exógena y los diferentes impuestos tanto municipales como nacionales.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
3	Realizar por las transacciones XK01 y XK02 la creación de terceros en SAP			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
4	Verificar, codificar y liquidar los impuestos de aproximadamente 52 tramites de pago por mes, garantizando la aplicación de las retenciones en cumplimiento de las obligaciones tributarias aduaneras y cambiarias de las facturas para ser registradas en SIIF NACIÓN II y SILOG, acuerdo normas vigentes.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
5	Creación de activos acuerdo solicitud por el área de planeación o por transferencias recibidas fuera de línea.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
6	Registrar en el sistema SIIF NACIÓN II, aproximadamente 52 obligaciones de la DISAN, verificación de soportes en la plataforma SECOP y liquidación de impuestos, así como la verificación de soportes radicados al área contable.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
7	Controlar con el libro radicador de obligaciones o en su defecto correo electrónico que sean entregadas al Área de Tesorería todas las obligaciones diarias, para su programación de pago.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación

8	Realizar seguimiento y control contable de las transferencias entre Unidades (COAR-BN6-DISANES DIGSA Y REGIONALES) de los bienes, obligaciones y fondos en las cuentas 4428 OTRAS TRANSFERENCIAS y 5423 OTRAS TRANFERENCIAS; en el anexo de control de traspasos y el cuadro de transacciones conciliadas.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
9	Diligenciar la información de las 5 planillas de ajustes contables para el cruce de transacciones entre unidades y de transacciones conciliadas.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
10	Coordinar y verificar los cruces de bienes realizados por las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas Militares, entidades Estatales, con los ESM y elaborar las actas respectivas.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
11	Verificación de los registros en SAP tanto de DISAN como de las Regionales mensualmente, efectuando conciliación con SIIF NACIÓN II, retroalimentando mediante correo u oficio las correspondientes novedades a que haya lugar.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
12	Brindar apoyo y asesoría a la Regionales en cuanto al manejo del aplicativo SAP – SILOG.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
13	Elaborar aproximadamente dos comprobantes contables en SIIF NACIÓN II acuerdo ingreso de bienes al almacén de DISAN correspondiente a transferencias.					La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
14	Demás actividades que se requieran por parte del supervisor			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación

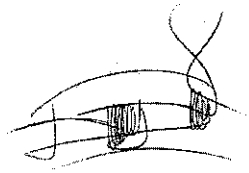
CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**El Supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.** La contratista cumplió a cabalidad las actividades Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.				
AUTORIZACIÓN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	01/06/2023	**HASTA EL**	30/06/2023
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE.			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	**$2.740.290,00**			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA

NOMBRE: Doris Dadnelia Angulo Cruz

CARGO: Jefe Área Financiera



FIRMA

DOCUMENTOS SOPORTES	1. Informe De Actividades Contratistas Y Solicitud De Pago Contratos Prestación De Servicios Y De Apoyo A La Gestión. 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 3. Lista de chequeo