	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: **27 de marzo** 2024	**Nombre del Contratista:** Patricia Angulo Orobio	**No. Contrato:** 029-ARC-DISAN-2024
Periodo del informe: **Marzo**	**Desde el :** 01 de marzo de 2024	**Hasta el:** 30 de marzo 2024
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	01/02/2024		
Fecha de Iniciación- Inicio	01/02/2024		
Plazo del contrato	~~29~~ días mes febrero 2024 y 10 meses		
Fecha de Terminación	31/12/2024		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($22.857.780,00 M/CTE)		
No. CDP y FECHA: 7824 DE FECHA 25 DE ENERO 2024	**VALOR:** $22.857.780,00 M/CTE	**No. CRP y FECHA:** 6024 DE FECHA 01 DE FEBRERO 2024	**VALOR:** $22.857.780,00 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.** CBC-100053921		**Aseguradora:** Seguros Mundial	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	Cumplimiento	01/02/2024	30/04/2025	$2.285.778,00
	Calidad del Servicio	01/02/2024	30/04/2025	$2.285.778,00

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)**	$22.857.780,00
	Valor total tramitado para pago	$2.077.980,00

	Saldo del contrato	$18.701.820,00
	Porcentaje de Ejecución:	**18,18%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: **8375290301**	**Entidad:** Famisanar **Fecha de pago:** 01-04-2024 **Valor:** $ 164.500
No. de Planilla de Pensión: **8375290301**	**Entidad:** Porvenir S.A **Fecha de pago:** 01-04-2024 **Valor:** $ 210.500
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: **8375290301**	**Entidad:** Positiva Compañía **Fecha de pago:** 01-04-2024 **Valor:** $ 6.900

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	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.
2	Realizar por las transacciones XK01 y XK02 la creación de terceros en SAP			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
3	Verificar, codificar y liquidar los impuestos de aproximadamente 60 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.
4	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
5	Registrar en el sistema SIIF NACIÓN II, aproximadamente 60 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.
6	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.

7	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.
8	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
9	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
10	Brindar apoyo y asesoría a la Regionales en cuanto al manejo del aplicativo SAP – SILOG .					Para este mes la contratista no realizo esta actividad porque no se generaron solicitudes
11	Elaborar aproximadamente dos comprobantes contables en SIIF NACIÓN II acuerdo ingreso de bienes al almacén de DISAN correspondiente a transferencias.					Para este mes no se realizó comprobantes de transferencias porque DISAN no realizo transferencias a las unidades porque aún no nos encontramos en línea.
12	Participar activamente en el sostenimiento del Sistema de Gestión de Calidad del Proceso De Gestión De Recursos Financieros la DISAN y las Regionales (medición de Indicadores – verificación de formatos, actualización de normatividad, inclusión de formatos y demás que se puedan presentar dada la implementación del sistema en las Regionales			x		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
13	Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo a la naturaleza o el nivel					Para ese mes no se requirió 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.** 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**	01/03/2024	**HASTA EL**	30/03/2024
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE.			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	**$2.077.980,00**			

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