DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: 29 de AGOSTO 2024	**Nombre del Contratista:** Patricia Angulo Orobio			**No. Contrato:** 029-ARC-DISAN-2024
Periodo del informe: Agosto	**Desde el :** 01 de agosto de 2024		**Hasta el:** 30 de agosto 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

OK
0146

	Saldo del contrato	$8.311.920
	Porcentaje de Ejecución:	63.64%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 8379204199	Entidad: Famisanar Fecha de pago: 29-08-2024 Valor: $ 163.600
No. de Planilla de Pensión: 8379204199	Entidad: Porvenir S.A Fecha de pago: 29-08-2024 Valor: $ 209.400
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 8379204199	Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: 29-08-2024 Valor: $ 6.900

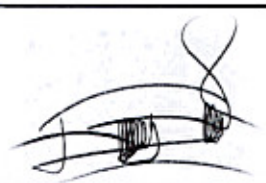
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones especificas contratadas)	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORI	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 .			x		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
11	Elaborar aproximadamente dos comprobantes contables en SIIF NACIÓN II acuerdo ingreso de bienes al almacén de DISAN correspondiente a transferencias.			x		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación
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					Para este mes no se requirió que la contratista realizara dicha actividad
13	Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo a la naturaleza o el nivel					Para este mes no se requirió obligaciones adicionales por parte del supervisor

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**	01/08/2024	**HASTA EL**	30/08/2024
	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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO
No. Identificación:	CC52728575
Dirección:	CR 1 A ESTE # 22 A -16
Telefono:	2063017
Correo:	adila.angulo@cun.edu.co
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8379204199

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO
Tipo y número de identificación	CC52728575
Número de planilla	8379204199
Fecha pago	2024-08-29
Número de autorización pago	60286010
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	379900
Total Intereses de Mora	2600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
1423	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6900	1
230301	Porvenir	209400	1
EPS017	Famisanar EPS Caram Colsubsidio	163600	1

8379204199

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52728575
APELLIDOS Y NOMBRES: ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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