



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y SOLICITUD DE PAGO
CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Versión 1.0

Fecha: 20/02/2023

Página 1 de 2

Bogotá D.C, 22 de febrero 2025

Señor:

PD, Doris Daniela Angulo Cruz

Jefe Área Financiera DISAN

Supervisor Contrato No 010-ARC-DISAN-2025

Bogotá D.C.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 010-ARC-DISAN-2025.

Yo, Adila Patricia Angulo Orobio, identificado como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el período comprendido entre el primero (01) al veintiocho (28) de febrero 2025 en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. 010-ARC-DISAN-2025 del 10 de enero 2025, cuyo objeto contractual es: 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, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 02

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
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.	Se realizó la verificación de las retenciones de cada tramite radicado y así mismo se hizo la obligación en el sistema SIIF NACIÓN.
2.	Realizar por las transacciones XK01 y XK02 la creación de terceros en SAP	Para el mes de febrero 2025 no se tuvo solicitud de creación de terceros para el proceso de la creación del contrato en SAP
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.	Para este mes de febrero se realizó la verificación de los trámites radicados con sus soportes y se digito la información en el trámite de Excel, se realizaron 40 obligaciones correspondiente a vigencia actual en el sistema SIIF NACIÓN.
4.	Creación de activos acuerdo solicitud por el área de planeación o por transferencias recibidas fuera de línea.	Para este mes de febrero no se tuvo solicitud sobre crearon de activos por parte del área de plan compras ni por parte del área de almacén
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.	Para el mes de febrero 2025 se realizaron 40 obligaciones entre reserva y vigencia actual
6.	Verificar y Aprobar mensualmente los informes consolidados de las operaciones reciprocas, para envío a la DIGSA	En el mes de febrero se realizó el informe de reciprocas con corte 31 de enero 2025
7.	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}	Para este mes no se han realizado conciliaciones
8.	Brindar apoyo y asesoría a la Regionales en cuanto al manejo del aplicativo SAP – SILOG}	Para este mes no se ha requerido ilustración de alguna unidad sobre novedad en el sistema
9.	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.	Para este mes de febrero se modificó el formato de Excel persona natural – contratistas, }el cual se encuentra en



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
	Versión 1.0	Fecha: 20/02/2023	Página 2 de 2

	actualización de normatividad, inclusión de formatos y demás que se puedan presentar dada la implementación del sistema en las Regionales.	revisión para pasarlo a calidad y socializarlo con las unidades
10.	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 ha realizado actividad adicional que requiera el supervisor

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Para la radicación de esta cuenta de cobro se pasa con el pago de seguridad social del mes de enero 2025.

Anexo planillo (mi planilla) No **83542672** de fecha 22 de febrero 2025.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna o incluir aspectos que impidan o paralicen el cumplimiento del contrato.

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 010-ARC-DISAN-2025.

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 002	22/02/2025	DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$2.077.980,00).	Servicios prestados desde el 01 al 28 de febrero de 2025, en desarrollo del contrato No. 010- ARC-DISAN-2025	SIMPLIFICADO	52728575-8

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 026129338 del Banco Bogotá.

Atentamente,



Adila Patricia Angulo
C.C. 52.728.575
Contrato No. 010-ARC-DISAN-2025



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	92728875	ADLA PATRICIA ANGULO OROBIO	C-1 A esq # 22 A-16	2063017	adla.angulo@compensar.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I = Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
PERIODO SALUD	2023-01	2023-01	2023-01	83542612	1
PERIODO PENSIONES	2023-01	2023-01	2023-01	83542612	1
TOTAL A PAGAR					\$442.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Coligación	Valor Mora UPC
EPS017	Familia sin EPS	830003564-7	178.000	0	0	0	2	300	0
Total a Pagar								178.300	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Coligación
230301	Positivo	8302248705-5	227.800	0	0	0	0	2	400
Total a Pagar								228.200	1

TOTALES RESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades	Valor Mora Coligación	Valor Mora FSP	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positivo Seguros	830011153-8	7.500	7.500	7.500	100	75	7.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066342-7	28.500	2	100	28.600	1

TOTALES PARAMISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	2	0	0	0
0	2	0	0	0
0	2	0	0	0
0	2	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IdC, LMA, BP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	178.000	178.300	1
Pensión	1	227.800	228.200	1
Resgos Laborales	1	7.500	7.600	1
CCF	1	28.500	28.600	1
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	441.800	442.700	4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52728575	ADILIA PATRICIA ANGULO D ORDOZ		Cr 1 A este 32 23 A-16	2053017	adila.angulo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	II - Independientes			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALDO	2023-01	PERIODO PENSIONES	2023-01		1	0
					TOTAL A PAGAR	
					83042672	\$442.700

[illegible]

DA GA LA