Bogotá D.C, 21 de abril 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 periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de abril 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. 04

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 NACION.
2.	Realizar por las transacciones XK01 y XK02 la creación de terceros en SAP	Para el mes de abril 2025 no hubo solicitud de creación de terceros 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 abril se realizó la verificación de los trámites radicados con sus soportes y se digito la información en el trámite de Excel, se realizaron 42 obligaciones correspondiente a vigencia actual en el sistema SIIF NACION.
4.	Creación de activos acuerdo solicitud por el área de planeación o por transferencias recibidas fuera de línea.	Para este mes de abril se crearon 2 activos por solicitud plan compras.
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 abril 2025 se realizaron 42 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 abril se realizó el informe de reciprocas con corte 31 de marzo 2025 con sus respectivos soportes y fueron enviados a la DIGSA dentro de los plazos establecidos.
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 se realizó la conciliación de la regional Bahía Málaga y las novedades fueron enviadas por correo para su respectiva corrección o justificación
8.	Brindar apoyo y asesoría a la Regionales en cuanto al manejo del aplicativo SAP – SILOG}	Para este mes de brindo apoyo a DMBOG personal de contabilidad en el proceso para la creación de activos
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 el mes de abril no se realizó actualización de formatos

	actualización de normatividad, inclusión de formatos y demás que se puedan presentar dada la implementación del sistema en las Regionales.	
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 se realizó la conciliación correspondiente a bancos de DISAN ARC correspondiente al mes de marzo 2025.

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 febrero 2025.
Anexo planillo (mi planilla) No 85520230 de fecha 22 de abril 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. 004	21/04/2025	DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE. ($2.077.980,00).	Servicios prestados desde el 01 al 30 de abril 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52728575	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO		Cr 1 A este # 22 A -15	2063017	adila.angulo@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	22/04/2025	85520230	$719.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	288.800	0		0		0	6	1.200	0	290.000	1

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	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	369.600	0	0	0	0	6	1.500	0	371.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	12.100				12.100	6	100	12.200			121	12.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.200	6	200	46.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	288.800	290.000
Pensión	1	369.600	371.100
Riesgos Laborales	1	12.100	12.200
CCF	1	46.200	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	716.700	719.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52728575	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO	Cr 1 A este # 22 A -16	2063017	adila.angulo@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	22/04/2025	85520230	$719.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Antioquia	Extranjero	Cotiz. Exterior	Suscriptor	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52728575	ANGULO OROBIO ADILA PATRICIA	58	5			N																X	23030I	2.310.000	369.600	0	0	0	0	EPS017	2.310.000	288.800	14-23	2.310.000	1	12.100	CCF24	2.310.000	46.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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