DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 08 de agosto 2025	**Nombre del Contratista:** Patricia Angulo Orobio				**No. Contrato:** 010-ARC-DISAN-2025
Periodo del informe: Julio	**Desde el :** 01 de julio 2025		**Hasta el:** 30 de julio 2025		
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	10/01/2025				
Fecha de Iniciación- Inicio	10/01/2025				
Plazo del contrato	8 MESES				
Fecha de Terminación	09/09/2025				
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A				
Valor Inicial del contrato	DIECISÉIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÉS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($16.623.840,00 M/CTE)				
No. CDP y FECHA: 4025 DE FECHA 08 DE ENERO 2025	VALOR: **$16.623.840,00** M/CTE	**No. CRP y FECHA:** 3425 DE FECHA 10 DE ENERO 2025		VALOR: **$16.623.840,00** M/CTE	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	N/A				
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** NB-100364739 **Anexo No. 0**		**Aseguradora:** Seguros Mundial		
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	
	Cumplimiento	10/01/2025	14/01/2026	$1.662.384,00	
	Calidad del Servicio	10/01/2025	14/01/2026	$1.662.384,00	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	**No. de Póliza Anexo No. 1 N/A**		**Aseguradora: N/A**		
	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				
	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	($16.623.840,00 M/CTE)			

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total tramitado para pago	$13.922.466
	Saldo del contrato	$2.701.374
	Porcentaje de Ejecución:	83.75%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 87903998	**Entidad:** Famisanar **Fecha de pago:** 23-07-2025 **Valor:** $ 290.100
No. de Planilla de Pensión: 87903998	**Entidad:** Porvenir S.A **Fecha de pago:** 23-07-2025 **Valor:** $ 371.300
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 87903998	**Entidad:** Positiva Compañía **Fecha de pago:** 23-07-2025 **Valor:** $ 12.200

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones especificas 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		No hubo solicitud por este mes para la 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.			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 linea.			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	Verificar y Aprobar mensualmente los informes consolidados de las operaciones reciprocas, para envío a la DIGSA.			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.

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).			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
8	Brindar apoyo y asesoría a la Regionales en cuanto al manejo del aplicativo SAP – SILOG)			X		La contratista cumplió a cabalidad con dicha obligación.
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, 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 realizó actualización de formatos
10	Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo a la naturaleza o el nivel			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.** 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**	01/07/2025	**HASTA EL**	30/07/2025
	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**