



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN 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: 17 de diciembre 2025	Nombre del Contratista: Patricia Angulo Orobio	No. Contrato: 010-ARC-DISAN-2025
Periodo del informe: Diciembre	Desde el : 01 de diciembre 2025	Hasta el: 31 de diciembre 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	11 MESES Y 21 DIAS		
Fecha de Terminación	09/09/2025		
Fecha de terminación final (incluirl prórrogas)	31/12/2026		
Valor Inicial del contrato	DIESEIS MILLONES SISCIENTOS VEINTITRES 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)	VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS (\$24.312.360)		
No. CDP y FECHA: (Cuando se genera una adición presupuestal se actualiza los CDP y RP en valor y tiempo).	VALOR: VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$24.312.366,00 M/CTE)	No. CRP y FECHA: 3425 DE FECHA 08 DE SEP 2025	VALOR: 24.312.360
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 NB-100364739 Anexo No. 1 N/A		Aseguradora: Seguros Mundial
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
	Cumplimiento	08/09/2026 30/04/2026	2.431.236,60
	Calidad del Servicio	08/09/2026 30/04/2026	2.431.236,60
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	SE ADICIONA EL VALOR DE \$7.688.526 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2025		



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN 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 2 de 4

TERMINACIÓN ANTICIPADA:		N/A				
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	(\$24.312.366,00 M/CTE)				
	Valor total tramitado para pago	\$24.312.366				
	Saldo del contrato	\$0				
	Porcentaje de Ejecución:	100%				
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL						
No. de Planilla de Salud: 92439488 92023544	Entidad: Famisanar Fecha de pago: 17-12-2025 Valor: \$ 288.800 Entidad: Famisanar Fecha de pago: 17-12-2025 Valor: \$ 288.800					
No. de Planilla de Pensión: 92439488 92023544	Entidad: Porvenir S.A Fecha de pago: 17-12-2025 Valor: \$ 369.600 Entidad: Porvenir S.A Fecha de pago: 17-12-2025 Valor: \$ 369.600					
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 92439488 92023544	Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: 17-12-2025 Valor: \$ 12.100 Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: 17-12-2025 Valor: \$ 12.100					
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES						
No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones específicas contratadas)	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTO	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.

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN 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 3 de 4

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	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)				N/A
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	01/12/2025	HASTA EL	31/12/2025
	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					



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN 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 4 de 4

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



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

PROCESO DE GESTION CONTRACTUAL

PAZ Y SALVO TERMINACION O LIQUIDACION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

VERSION: 1.0

FECHA: 17-06-2025

Página 1 de 1

I. INFORMACION DEL CONTRATISTA

Fecha de diligenciamiento del formato:	15-12-2025	Area:	Contabilidad
Nombre completo Contratista:	Patricia Angulo	Cedula de ciudadanía No:	52 72 8575
Numero del contrato:	Contrato 010.	Fecha de inicio del contrato:	10 de enero.
		Fecha de terminacion del contrato:	31-12-2025

II. SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

DOCUMENTACION

SUMINISTRA SOPORTES

	SI	NO	N/A
Aportes a salud			
Entrega certificado acumulado de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social o planillas mensuales, que soportan los pagos realizados por concepto de salud, durante la vigencia del contrato.	✓		
Aportes a pension			
Entrega certificado acumulado de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social o planillas mensuales, que soportan los pagos realizados por concepto de pension, durante la vigencia del contrato.	✓		
Aportes a ARL			
Entrega certificado acumulado de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social o planillas mensuales, que soportan los pagos realizados por concepto de ARL, durante la vigencia del contrato.	✓		

III. APROBACION

En mi calidad de supervisor(a) del contrato y previa revisión de los soportes documentales relacionados en los ítems anteriormente señalados, certifico que se ha dado cumplimiento al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente al periodo de ejecución del contrato, conforme a las disposiciones contractuales y normativas vigentes.

Firma:

Firma:

Grado y Nombre del supervisor:

PD PORIS AYALA

Nombre del Contratista:

Patricia Angulo Orozco

Vo. Bo. Proceso Contractual:



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

GESTIÓN CONTRACTUAL

EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS

Versión: 2.0

Fecha: 11-03-2013

FECHA DILIGENCIAMIENTO DE LA EVALUACIÓN	- -	CIUDAD	
---	-----	--------	--

RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	Patricia Angulo Orobio.
NIT N°	52728575

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	Dirección de Sanidad Militar
CC N°	52728575.
TELÉFONO	3118422890.

NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA	CH 010.
CLASE DEL CONTRATO	Prestación de servicios.
VALOR DEL CONTRATO	
SUPERVISOR	Dono Angulo Cruz.

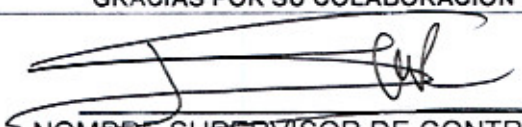
MARQUE CON (X) SI O NO, ASÍ:

SI	Cumplió cabalmente con lo descrito en el contrato
NO	Incumplió con el objeto del contrato

I	RECIBO DE BIENES Y/O SERVICIOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO	☒	NO
II	CUMPLIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO DEL CONTRATO	☒	NO
III	CUMPLIMIENTO CON EL PLAZO DE EJECUCIÓN	☒	NO
IV	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS EN EL LUGAR ESTABLECIDO	☒	NO
V	CUMPLIMIENTO CON LA ENTREGA A TIEMPO DE CUALQUIER INFORMACIÓN SOLICITADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	☒	NO
VI	SOLUCIÓN OPORTUNA FRENTE A LAS NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	☒	NO

OBSERVACIONES, INQUIETUDES O SUGERENCIAS GENERALES

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN


NOMBRE SUPERVISOR DE CONTRATO