ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
Versión: 10.0	Fecha: 26/09/2024	Página: 1 de 1

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS

CONTRATISTA: KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO — **No. CTO:** 018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una X)
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	x
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SOLICITUD DE PAGO	x
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	x
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Verificar por parte del Supervisor del contrato en SISPRO)	x
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO	**SECOP (Marque con una X)**
7	OFICIO CERTIFICACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA	X
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	X
9	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	X
10	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	X
11	PÓLIZA DE GARANTÍA	X
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	X
13	COPIA DEL CONTRATO	X
14	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X

OBSERVACIONES:

S1 BRENDA KARINA GARCIA GALEANO — FIRMA SUPERVISOR

CPS CAROLINA PAJARO ARIZA — FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

TASD KATHERIN MUÑOZ — FIRMA AREA DE CONTABILIDAD

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkvmunoz	KATHERIN VERONICA MUNOZ PABON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-095	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-19-2:03 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	76225	Fecha Registro:	2025-12-19	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	5125
Valor Inicial:	3.207.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.207.000,00	Saldo x Ordenar:	3.207.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	40.088,00	Valor Neto:	3.166.912,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	5325
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	946273

TERCERO

Identificacion:	1193522819	Razon Social:	KATTY DE ROSANIA CASTRO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0461259970	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:		Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 018 DMBAQ 2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-12-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.207.000,00	0,00	3.207.000,00	3.207.000,00

Objeto:	CTO 018 DMBAQ 2025 CONTADOR PARA EL DMBAQ MES DE PAGO DICIEMBRE 2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	Generada	3.207.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	3.207.000,00	1,250 %	40.088,00	40.088,00

Katherin Munoz

CONTABILIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

ARMADA DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTION RECURSOS FINANCIEROS
COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO PERSONA NATURAL

VERSION: 6.0	FECHA:29-05-2025	Página 1 de 1

ADQUIRENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - NIT 901.433.263 - 7

FECHA DE ELABORACIÓN TRÁMITE	19	DICIEMBRE	2025
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO DOCUMENTO SOPORTE DIAN	AÑO 2025
	DIA / MES / AÑO
	2/12/2025

DOCUMENTO SOPORTE, EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR.
Artículo 1.6.1.4.12 del decreto 1625 de 2016, sustituido por el artículo 1 del decreto 358 de 2020.
Rango de Autorización de Numeración DIAN, mediante formulario No. 18764085323685 del 13 de Diciembre de 2024
Rangos autorizados del 1 al 1000
Vigencia desde (04) de (Abril) de (2025) hasta (03) de (Abril) de (2027)
EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. CUENTA POR PAGAR SIIF	
No. OBLIGACIÓN SIIF	76225
No. OBLIGACIÓN SAP	

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACIÓN	
No. DE PAGO SAP	

☐ OPS PRESTACION SERV TECNICOS O TECNOLOGICOS ☑ OPS PRESTACION SERV PROFES HONORARIOS

PROVEEDOR SUJETO A RETENCIÓN ☑ CON UVT ☐ SIN UVT

Nº CONTRATO:	018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025
No. PÓLIZA:	BQ-100096403 - 320-89-994000004782
Nº CDP:	4725
Nº RP:	5225

PERIODO FACTURADO	DE:	1/12/2025
	A:	30/12/2025

FECHA INICIO	DE:	23/01/2025
FECHA TERMINO	A:	31/10/2025
INICIO ADICIÓN	DE:	
TERMINO ADICIÓN	A:	31/12/2025

CONTRATISTA Y/O BENEFICIARIO:	KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
C.C.:	1.193.522.819
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT:	6920
BANCO:	BBVA S.A.
No. DE CUENTA BANCARIA:	461259970
TIPO DE CUENTA:	☑ AHORRO ☐ CORRIENTE
DIRECCION:	BARRANQUILLA
TELEFONO:	3396720
CIUDAD:	BARRANQUILLA

VALOR DEL CONTRATO:	32.070.000,00
VALOR ADICIÓN:	6.414.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO:	38.484.000,00
SALDO DEL CONTRATO:	-
EJECUCIÓN CONTRATO	100%

DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA DIRECTIVA DIR2016-036 DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2016 POLITICA Y DISPOSICIONES DE ORDEN FINANCIERO PARA EL PAGO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y REGLAMENTARIAS Y CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.3 PAGO DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

HISTORICO DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

NÚMERO TRÁMITE	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	31/01/2025	CONTADOR 23-31 ENERO 2025	$ 3.207.000,00
2	28/02/2025	CONTADOR 01-28 FEBRERO 2025	$ 3.207.000,00
3	31/03/2025	CONTADOR 01-11 MARZO 2025	$ 1.175.900,00
4	31/03/2025	CONTADOR 12-31 MARZO 2025	$ 2.031.100,00
5	30/04/2025	CONTADOR 01-30 ABRIL 2025	$ 3.207.000,00
6	31/05/2025	CONTADOR 01-31 MAYO 2025	$ 3.207.000,00
7	30/06/2025	CONTADOR 01-30 JUNIO 2025	$ 3.207.000,00
8	31/07/2025	CONTADOR 01-31 JULIO 2025	$ 3.207.000,00
9	31/08/2025	CONTADOR 01-31 AGOSTO 2025	$ 3.207.000,00
10	30/09/2025	CONTADOR 01-30 SEPTIEMBRE 2025	$ 3.207.000,00
11	31/10/2025	CONTADOR 01-31 OCTUBRE 2025	$ 3.207.000,00
12	30/11/2025	CONTADOR 01-30 NOVIEMBRE 2025	$ 3.207.000,00
13	31/12/2025	CONTADOR 01-31 DICIEMBRE 2025	$ 3.207.000,00
		TOTAL TRAMITADO	$ 38.484.000,00

PERIODO FACTURADO

FECHA	CONCEPTO	VALOR
31/12/2025	CONTADOR 01-31 DICIEMBRE 2025	$ 3.207.000,00

Salario Minimo	$ 1.423.500	Valor UVT	$ 49.799
2 SMLV	$ 2.847.000	Tope IBC	$ 35.587.500
Base pago de FSP	$ 5.694.000	Total Pago	$ 3.166.913

Rango en UVT Desde	Hasta	TOPES	Tarifa
0	95	$ -	0%
96	150	$ 4.780.704,00	19%
151	360	$ 7.519.649,00	28%
361	640	$ 17.977.439,00	33%

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	☑ HONORARIOS ☐ SERVICIOS TECN	ITEMS			VALOR
		Aporte	Tarifa	Valor	
Katty Rosania C.		VALOR IBC	SIN IBC	$ -	$ 3.207.000
		APORTE A SALUD		12,50%	-
		APORTE A PENSION		16,00%	-
		APORTE ARL		RIESGO 3	-

REVISADO: CPS. KATTY ROSANIA - CONTADOR PUBLICO

APORTES DEDUCIBLES		TOPE	APORTADO	TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	$ -
Depend.10% 32 UVT	SIN DEPENDIENTE	$ 1.593.568,00			-
Int. Vivienda 100 UVT		$ 4.979.900,00			-
Menos 25% Renta Exenta - 790 UVT *año		$ 3.278.434,17			801.750
AFC y/o Ahorro 30% - 3800 uvt *año		$ 962.100,00			-
Prepagada		$ 796.784,00			-

CONTABILIZADO: TASD. KATHERIN MUÑOZ PABON - AUXILIAR CONTABLE

RETEFUENTE		RETEICA		TOTAL DEDUCIBLES	$ 801.750
Base Gravable	$ 3.207.000,00	Municipio	BARRANQUILLA	RETEFUENTE	-
UVT	48,30	Tarifa	12,5	RETEICA	40.088
Base Gravable - Renta Exenta	$ 2.405.250,00	Base Gravable	$ 3.207.000,00	PROESTAMPILLA	-
Valor a cobrar	$ -	Valor a cobrar	$ 40.088	PRO-UNIVERSIDAD	-
PROESTAMPILLA		**PROUNIVERSIDAD**			
Base Gravable	$ -	Base Gravable	$ -		
Tarifa	0,5%	Tarifa	0,5%	TOTAL DEDUCCIONES	$ 40.088
Valor a cobrar	$ -	Valor a cobrar	$ -	NETO A GIRAR	$ 3.166.912

TESORERIA

TESORERO: S1AAGC BRENDA GARCIA GALEANO

Este documento debe ser elaborado por el adquiriente, y no es necesario que sea firmado por el prestador del servicio no obligado a facturar a quien se le hizo el pago.
CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNICARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL: 3278390 EXT 10467
REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **31 DE DICIEMBRE DE 2025**	**Nombre del Contratista:** KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO	**No. Contrato: 018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 DE DICIEMBRE DEL 2025	**Hasta el:** 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PARA APOYO A LA GESTION DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, Y ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON SUS PROPIOS MEDIOS, TODO ELLO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA OFERTA Y EN EL ESTUDIO ANTERIOR.		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	20/01/2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	23/01/2025		
Plazo del contrato	DOCE (12) MESES		
Fecha de Terminación	31 OCTUBRE 2025		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31 DICIEMBRE 2025		
Valor Inicial del contrato	**TREINTA Y DOS MILLONES SETENTA MIL PESOS M/CTE ($32.070.000,00 M/CTE.)**		
No. CDP y FECHA: 5325 fecha 17/01/2025	VALOR: **$32.070.000,00 M/CTE**	No. CRP y FECHA: 5125 de fecha 23/01/2025	VALOR: **$32.070.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	**TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($38.484.000,00M/CTE.)**		
No. CDP y FECHA: 5325 fecha 17/01/2025	VALOR: $ 6.414.000,00	No. CRP y FECHA: CRP y FECHA: 5125 de fecha 23/01/2025	VALOR: $ 6.414.000,00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza Anexo No. BQ-100096403		Aseguradora: SEGUROS MUNDIAL S.A.	
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CALIDAD	20-01-2025	28-02-2026	$3.207.000
CUMPLIMIENTO	20-01-2025	28-02-2026	$3.207.000

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza Anexo No. BQ-100096403		Aseguradora: SEGUROS MUNDIAL S.A.	
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CALIDAD	20-01-2025	28-04-2026	$3.848.400
CUMPLIMIENTO	20-01-2025	28-04-2026	$3.848.400

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	CESIÓN DEL CONTRATO DE FECHA 11 DE MARZO DE 2025 / ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del contrato (Incluida adiciones)	**$ 38.484.000,00**
Valor total tramitado para pago	**$ 38.484.000,00**
Saldo del contrato	**$ 0**
Porcentaje de Ejecución:	**100 %**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. de Planilla de Salud: **9494955073**	Entidad: MUTUAL SER Fecha de pago:09-12-2025 Valor: $ 178.600
No. de Planilla de Pensión: **9494955073**	Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 09-12-2025 Valor: $ 228.600
No. de Planilla de Riesgos **9494955073**	Entidad: COLPATRIA ARP Fecha de pago: 09-12-2025 Valor: $ 34.900

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1.	REALIZACIÓN DE LOS ANEXOS Y NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MES.	1. SE ENCUENTRA EN ELABRACION LA CUENTA FISCAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO. 2. SE REALIZARON LAS NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MES DE OCTUBRE SE RECOGIERON LAS FIRMAS DE LOS ANEXOS A LA CUENTA FISCAL DEL MES DE OCTUBRE. 3. SE ENTREGO A SECRETARIA DE LA JEFATURA DEL DISPENSARIO LA CUENTA FISCAL DEL MES DE OCTUBRE PARA SU ENVÍO A LA DISAN.				x	La contratista cumplió de manera eficaz con las actividades encomendadas, sin embargo es importante dejar nuevamente constancia que es necesario asignar un equipo no tan obsoleto que permita cumplir con sus actividades teniendo en cuenta que en repetidas ocasiones para poder cumplir con sus actividades debe esperar que otros funcionarios le faciliten un computador que permita el ingreso a las plataformas requeridas.
2.	CIERRES DE MES.	4. SE REALIZÓ LOS REGISTROS CONTABLES EN EL APLICATIVO SAP – SILOG Y SE REALIZARON REGISTROS EN SIIF NACION PARA CIERRE MENSUAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE. Y SE REVISARON Y SUBSANARON LAS NOVEDADES EMITIDAS POR LA DISAN SOBRE EL CIERRE DEL MES NOVIEMBRE.				x	
3.	APOYO Y VERIFICACIÓN DE LOS OFICIOS DE SOLICITUD DE PAZ Y SALVO.	1. SE REVISARON Y FIRMARON LAS SOLICITUD DE PAZ Y SALVO A LAS ENTIDADES QUE TUVIERON PAGOS POR RESOLUCION.				x	
4.	PRESENTACIÓN IMPUESTOS NACIONALES Y DISTRITALES.	1. SE REALIZO EL FORMULARIO Y PRESENTO LA DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE.				X	
5.	CRUCE CUENTAS POR PAGAR.	1. SE REALIZÓ CRUCE DE CUENTAS POR PAGAR CON EL DEPARTAMENTO DE AUDITORIA Y SE DILIGENCIO EL FORMATO CORRESPONDIENTE.				X	
6.	VERIFICACION TRAMITES DE PAGO	1. SE VERIFICARON TODOS LOS PAQUETES PARA TRAMITE DE PAGO, CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE.				X	
7.	DEMAS ACTIVIDADES	• SE ENVIO LA DOCUMENTACION NECESARIA A DISAN PARA LA ACTUALIZACION DEL ORDENADOR DEL GASTO EN EL APLICATIVO SIIF NACION. • SE DIO RESPUESTA A TODOS LOS CORREOS RECIBIDOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE LAS DIFERENTES IPS. • SE ASISTIO TODAS LAS CAPACITACION DE MODALIDAD VIRTUAL REQUERIDA POR PARTE				X	

		DE LA DISAN EN EL MES DE DICIEMBRE. • SE REALIZARON LAS EVALUACIONES ECONOMICAS ASIGNADAS EN EL MES DE DICIEMBRE POR EL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS.					

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	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.				
AUTORIZACIÒN PAGO	PERIODO A PAGAR	DESDE EL	01/DIC/25	HASTA EL	31/DIC/25
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 3.207.000			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA NOMBRE: S1 GARCIA GALEANO BRENDA KARINA CARGO: SUPERVISOR CONTRATO No. 018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025				FIRMA	

DOCUMENTO SOPORTES	1. Solicitud de pago. 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.

Barranquilla, 31 diciembre de 2025

Señor:
S1 BRENDA KARINA GARCIA GALEANO
Supervisor Contrato No. **018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**
Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. **018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**

YO **KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO,** 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 los días del 01 al 31 del mes de diciembre 2025, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. **018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**, cuyo objeto contractual es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PARA APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, CON SUS PROPIOS MEDIOS, TODO ELLO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA OFERTA Y EN EL ESTUDIO PREVIO, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 13

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
	1. REALIZACIÓN DE LOS ANEXOS Y NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MES. 2. CIERRES DE MES. 3. INFORMES TRIMESTRALES. 4. APOYO Y VERIFICACIÓN DE LOS OFICIOS DE SOLICITUD DE PAZ Y SALVO. 5. PRESENTACIÓN IMPUESTO NACIONALES. 6. CRUCE CUENTAS POR PAGAR.	1. SE REALIZÓ LOS REGISTROS CONTABLES EN EL APLICATIVO SAP – SILOG Y EN SIIF NACION, PARA CIERRE MENSUAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE. 2. SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS DE CUENTAS POR PAGAR DEL MES DE NOVIEMBRE. 3. SE REALIZO EL FORMULARIO Y PRESENTO LA DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE. 4. SE REALIZÓ CRUCE DE CUENTAS POR PAGAR CON EL DEPARTAMENTO DE AUDITORIA. 5. SE VERIFICO TODOS LOS PAQUETES PARA TRAMITE DE PAGO, CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE. 6. SE DIO RESPUESTA A TODOS LOS CORREOS RECIBIDOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE LAS DIFERENTES IPS. 7. SE REVISARON Y SUBSANARON LAS NOVEDADES EMITIDAS POR LA DISAN SOBRE EL CIERRE DEL MES NOVIEMBRE. 8. SE DIO INICIO A LA ELABORACION DE LAS NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO. 9. SE DIO POR TERMINADO LOS MOVIMIENTOS FINALES DEL CIERRE CONTABLE DEL MES DE NOVIEMBRE, Y SE DARA INICIO A LA ELABORACION DE LOS ANEXOS DE LA CUENTA FISCAL DEL MES DE NOVIEMBRE. 10. SE ENVIO LA DOCUMENTACION NECESARIA A DISAN PARA LA ACTUALIZACION DEL ORDENADOR DEL GASTO EN EL APLICATIVO SIIF NACION. 11. SE ASISTIO TODAS LAS CAPACITACION DE MODALIDAD VIRTUAL REQUERIDA POR PARTE DE LA DISAN EN EL MES DE DICIEMBRE. 12. SE REALIZARON LAS EVALUACIONES ECONOMICAS ASIGNADAS EN EL MES DE DICIEMBRE POR EL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS.

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social, planilla No 9494955073 correspondiente al mes NOVIEMBRE de 2025.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 018-ARC-DISAN-DMBAQ-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. 13	31/12/2025	TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE ($3.207.000)	Servicios prestados durante los días del 01 al 31 del mes de diciembre 2025, en desarrollo del contrato No.018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025	SIMPLIFICADO	1193522819

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No.0461259970 del banco BBVA

Atentamente,

Katty Rosania Castro.

KATTY ROSANIA CASTRO
CC 1.193.522.819
No. de contrato: 018-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

Cuenta de cobro 013

DISPENSARIO MEDICO NIVEL II DE BARRANQUILLA
Nit. 901.540.734-2

DEBE A:

KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
CC 1.193.522.819 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE ($3.207.000).

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PARA APOYO A LA GESTION DE LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, Y ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON SUS PROPIOS MEDIOS, TODO ELLO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA OFERTA Y EN EL ESTUDIO PREVIO DURANTE EL PERIODO DEL MES DE DICIEMBRE 2025.

Atentamente,

Katty Rosania Castro.

KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
C.C. 1.193.522.819 DE BARRANQUILLA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1991947478	9494955073	I	2025/12/04	2025/12/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$442,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				1	$440,500	$1,600	$0	$442,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193522819		KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle65c#15-12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3339435	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1193522819	ROSANIA KATTY																	Z30301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500