	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÒN 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 3**

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 20/03/2026	**Nombre del Contratista:** JUAN ESTIVAR RENTERIA RAMIREZ		**No. Contrato:** 027-DISAN-2026
Periodo del Informe: Marzo	**Desde el : 01 DE MARZO DE 2026**	**Hasta el:**	**31 DE MARZO DE 2026**
Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNÓLOGO EN GESTION DOCUMENTAL PARA LOS PROCESOS ADMINISTRACION DISTRIBUCION Y CONTROL DE DOCUMENTACION QUE ADELANTE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL CON TOTAL AUTONOMÍA TÉCNICA."			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	16 DE ENERO DE 2026.		
Fecha de Iniciación- Inicio	15 DE ENERO DE 2026		
Plazo del contrato	NUEVE MESES (09)		
Fecha de Terminación	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	VEINTE MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($20.250.000 M/CTE).		
No. CDP y FECHA: 6226 de fecha 2026-01-14	**VALOR:** $20.250.000	**No. CRP y FECHA: 5426 - 16/01/2026**	**VALOR:** $20.250.000
Valor total del contrato (incluido valor adición)	N/A		
No. CDP y FECHA: N/A	VALOR: N/A	VALOR: N/A	VALOR: N/A

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza CBC-100073682 Anexo No. 0			**Aseguradora: SEGUROS MUNDIAL**
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	**15/01/2026**	**30/01/2027**	**$2.025.000**
CALIDAD	**15/01/2026**	**30/01/2027**	**$2.025.000**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)

No. de Póliza Anexo No. 1			**Aseguradora:**
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	
STADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$20.250.000
	Valor total tramitado para pago	$ 6.750.000

	Saldo del contrato	$13.500.000
	Porcentaje de Ejecución:	**(33,33%)**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 8352748541	**ENTIDAD: MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud** **FECHA DE PAGO: 03**/03/2026 **VALOR:** 218.900
No. de Planilla de Pensión: 8352748541	**ENTIDAD:** Colpensiones **FECHA DE PAGO: 03**/03/2026 **VALOR:** 280.200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 8352748541	**ENTIDAD:** Positiva Seguros **FECHA DE PAGO: 03**/03/2026 **VALOR:** 9.200

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones especificas contratadas)	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORI	SOBRESALIEN	OBSERVACIONES (Registrar en esta columna las observaciones realizadas a la actividad)
1.	Registrar y radicar las comunicaciones oficiales internas y externas que se reciben para las dependencias de la dirección de sanidad naval, garantizando el cumplimiento de la normatividad archivística vigente.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2.	Brindar la información a los usuarios internos y externos que lo requieran, sobre la gestión y el trámite de las comunicaciones oficiales internas y externas			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
3.	Realiza el envío de las comunicaciones oficiales internas y externas, asegurando la entrega al destinatario final y garantizar la conservación de la misma.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
4.	Aplicar el sistema de gestión documental electrónicos de archivo SGDEA, permitiendo agilizar los trámites internos y externos relacionados con la gestión documental.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
5.	Elaborar y mantener actualizados los procedimientos, instructivos y formatos para la elaboración y trámite de las comunicaciones oficiales acuerdo la normatividad archivística vigente.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

6.	Realizar las devoluciones de los documentos internos y externos que presenten novedades, con el fin de verificar el cumplimiento del trámite de las comunicaciones oficiales internas y externas.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
7.	Organizar el archivo de gestión acuerdo las tablas de retención documental de la dependencia			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

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 cuenta con los soportes de afiliación a salud, pensión y ARL.					
AUTORIZACIÓN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	01/03/2026	**HASTA EL**	31/03/2026	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	$ 2.250.000,00				

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: CF ANA LENNYS BELLO BELLO	
CARGO: Jefe de Oficina de Documentación y Atención al Usuario	CF Bello
	FIRMA

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