

|                                                                                   |                                               |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
|  | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL |                   |
|                                                                                   | GESTION CONTRACTUAL                           |                   |
|                                                                                   | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL         |                   |
|                                                                                   | Versión: 3.0                                  | Fecha :25-06-2013 |

Acta N° 003 Correspondiente al mes de marzo de 2026

| DIRECCION DE SANIDAD NAVAL    |                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha                         | 31 de Marzo de 2026                                                                                                                                                              |
| Contrato, Orden o convenio N° | 022-ARC-DISAN-DMBOG-2026                                                                                                                                                         |
| Contratista                   | JORGE ARMANDO MORALES DIAZ                                                                                                                                                       |
| Identificación (Cedula o Nit) | 15.646.019 DE CERETE                                                                                                                                                             |
| Objeto                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN GESTIÓN DOCUMENTAL PARA EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ Y SUS SATELITES, CON TOTAL AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y FINANCIERA. |
| Valor Total del Contrato      | DOCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (12.375.000,00 M/CTE)                                                                                                  |
| Plazo de Ejecución            | HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026, A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, ES DECIR, EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS QUE HAYA LUGAR.          |
| Forma y Condiciones de Pago   | FORMA DE PAGO MENSUAL DE ACUERDO A CLAUSULA CUARTA DEL CONTRATO 022-ARC-DISAN-DMBOG-2026                                                                                         |
| Número de la factura          | 003                                                                                                                                                                              |
| Valor de la Factura           | \$ 2.250.000,00                                                                                                                                                                  |
| Saldo del contrato            | \$ 6.750.000 EJECUCIÓN DEL 45,45%                                                                                                                                                |
| No CDP                        | 2726 DE 07 DE ENERO DEL 2026                                                                                                                                                     |
| No RP                         | 4326 DE 15 DE ENERO DEL 2026                                                                                                                                                     |

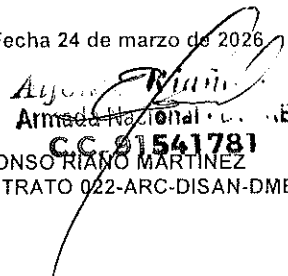
| CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |       |                 |       |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----------------|-------|
| ITEM                              | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD | MARCA | ORDEN PEDIDO N° | VALOR |
| ESM                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |       |                 |       |
| Observaciones                     | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. _____, manifiesta que el contratista _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra. |          |       |                 |       |

| CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO |             |               |                 |                               |                  |                  |
|------------------------------------------------|-------------|---------------|-----------------|-------------------------------|------------------|------------------|
| Descripción                                    | No. FACTURA | FECHA FACTURA | VALOR FACTURA   | DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS      | VALOR DIFERENCIA | VALOR TOTAL PAGO |
|                                                | 03          | 31/03/2026    | \$ 2.250.000,00 | TECNICO EN GESTIÓN DOCUMENTAL | 0                | \$ 2.250.000,00  |

|                                                                                   |                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL<br/>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL</b> |                          |
|                                                                                   | <b>GESTION CONTRACTUAL</b>                            |                          |
|                                                                                   | <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL</b>          |                          |
|                                                                                   | <b>Versión: 3.0</b>                                   | <b>Fecha :25-06-2013</b> |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observaciones | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 022- ARC-DISAN-DMBOG-2026, manifiesta que el contratista JORGE ARMANDO MORALES DIAZ, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra. |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales de Fecha 24 de marzo de 2026

  
 Armada Nacional - C. S. N. E.  
**CC 21541781**  
 SVIF ALFONSO RIANO MARTINEZ  
 SUPERVISOR DEL CONTRATO 022-ARC-DISAN-DMBOG-2026

|                                                                                   |                                                                               |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                                 |                   |               |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                   |                   |               |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS<br>Y APOYO A LA GESTIÓN |                   |               |
|                                                                                   | Versión 2.0                                                                   | Fecha: 20/03/2023 | Página 1 de 4 |

| DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                  |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Fecha de presentación:<br>31 DE marzo DE 2026                                                                                                                                                        | Nombre del Contratista:<br><b>JORGE ARMANDO MORALES DIAZ</b>                    |                                                  | No. Contrato:<br>022-ARC-DISAN-DMBOG-2026 |
| Periodo del informe:                                                                                                                                                                                 | Desde el : 01 DE MARZO DE 2026                                                  | Hasta el:                                        | 31 DE MARZO DE 2026                       |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN GESTIÓN DOCUMENTAL PARA EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ Y SUS SATELITES, CON TOTAL AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y FINANCIERA |                                                                                 |                                                  |                                           |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                      |                                                                                 |                                                  |                                           |
| Fecha de suscripción                                                                                                                                                                                 | 15 DE ENERO DE 2026                                                             |                                                  |                                           |
| Fecha de Iniciación- Inicio                                                                                                                                                                          | 15 DE ENERO DE 2026                                                             |                                                  |                                           |
| Plazo del contrato                                                                                                                                                                                   | 06 MESES                                                                        |                                                  |                                           |
| Fecha de Terminación                                                                                                                                                                                 | 30 DE JUNIO DE 2026                                                             |                                                  |                                           |
| Fecha de terminación final (incluir prórrogas)                                                                                                                                                       |                                                                                 |                                                  |                                           |
| Valor Inicial del contrato                                                                                                                                                                           | DOCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$12.375.000,00 COP) |                                                  |                                           |
| No. CDP y FECHA:<br>2726 DEL 07 DE ENERO DEL 2026                                                                                                                                                    | VALOR: \$27.000.000                                                             | No. CRP y FECHA:<br>4326 DE 15 DE ENERO DEL 2026 | VALOR: \$12.375.000,00                    |
| Valor total del contrato (incluido valor adición)                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                  |                                           |
| No. CDP y FECHA                                                                                                                                                                                      | VALOR:                                                                          | No. CRP y FECHA:                                 | VALOR:                                    |
| GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                   | No. de Póliza CBC - 100073597<br>Anexo No. 0                                    |                                                  | Aseguradora: MUNDIAL DE SEGUROS S.A.      |
|                                                                                                                                                                                                      | AMPAROS                                                                         | VIGENCIA                                         | VALOR ASEGURADO                           |
|                                                                                                                                                                                                      | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                       | 15/01/2026 01/11/2026                            | \$ 2.475.000,00                           |
|                                                                                                                                                                                                      | CALIDAD DEL SERVICIO                                                            | 15/01/2026 01/11/2026                            | \$ 2.475.000,00                           |
| GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                   | No. de Póliza<br>Anexo No. 0                                                    |                                                  | Aseguradora:                              |
|                                                                                                                                                                                                      | AMPAROS                                                                         | VIGENCIA                                         | VALOR ASEGURADO                           |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                 |                                                  |                                           |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                 |                                                  |                                           |
| MODIFICATORIOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                          |                                                                                 |                                                  |                                           |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA:                                                                                                                                                                              | (Si aplica)                                                                     |                                                  |                                           |
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                       | Valor total del contrato (Incluida adiciones)                                   | \$ 12.375.000                                    |                                           |
|                                                                                                                                                                                                      | Valor total tramitado para pago                                                 | \$ 5.625.000                                     |                                           |



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

|                                                                                  |                                                                               |                   |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                                 |                   |               |
|                                                                                  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                   |                   |               |
|                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS<br>Y APOYO A LA GESTIÓN |                   |               |
|                                                                                  | Versión 2.0                                                                   | Fecha: 20/03/2023 | Página 2 de 4 |

|                                                       |                                                                                                                                                                         |                                                                    |           |               |               |                                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------|
|                                                       |                                                                                                                                                                         | Saldo del contrato                                                 |           | \$ 6.750.000  |               |                                                           |
|                                                       |                                                                                                                                                                         | Porcentaje de Ejecución:                                           |           | % 45,45       |               |                                                           |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL                            |                                                                                                                                                                         |                                                                    |           |               |               |                                                           |
| No. de Planilla de Salud:<br>36821676                 |                                                                                                                                                                         | Entidad: ADRES<br>Fecha de pago: 24/03/2026<br>Valor: 221.600      |           |               |               |                                                           |
| No. de Planilla de Pensión:<br>36821676               |                                                                                                                                                                         | Entidad: PROTECCION<br>Fecha de pago: 24/03/2026<br>Valor: 283.700 |           |               |               |                                                           |
| No. de Planilla de Riesgos Profesionales:<br>36821676 |                                                                                                                                                                         | Entidad: POSITIVA<br>Fecha de pago: 24/03/2026<br>Valor: 43.300    |           |               |               |                                                           |
| CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES            |                                                                                                                                                                         |                                                                    |           |               |               |                                                           |
| No.                                                   | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN                                                                                                                                            | DEFICIENTE                                                         | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | OBSERVACIONES                                             |
| 1                                                     | Mantener actualizado el archivo conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General la Nación y demás normas concordantes.                         |                                                                    |           | x             |               | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 2                                                     | Apoya la implementación del sistema de Gestión Documental acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Defensa Nacional, y la Dirección de Sanidad Naval.               |                                                                    |           | x             |               | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 3                                                     | Administrar Y custodiar la documentación producida y recibida, con el objeto de facilitar su utilización, conservación y control acuerdo a los parámetros establecidos. |                                                                    |           | x             |               | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 4                                                     | Mantenerse actualizado y documentado en la normatividad vigente relativa a la administración de la gestión documental.                                                  |                                                                    |           | x             |               | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |



|                                                                                   |                                                                               |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                                 |                   |               |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                   |                   |               |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS<br>Y APOYO A LA GESTIÓN |                   |               |
|                                                                                   | Versión 2.0                                                                   | Fecha: 20/03/2023 | Página 3 de 4 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |   |                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|-----------------------------------------------------------|
| 5  | Apoyar en la verificación y validación anual del contenido de las Tablas de Retención Documental por dependencias.                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | x | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 6  | Suministrar información en forma oportuna y precisa de acuerdo con los niveles de acceso permitido.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 7  | Realizar informes generales y/o de avances de las actividades archivísticas ejecutadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 8  | Apoyar en el diligenciamiento, medición y análisis de indicadores de gestión relacionadas al proceso de Gestión Documental.                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 9  | Hacer seguimiento y control a los procedimientos bajo su responsabilidad y planear e implementar planes de mejora para los mismos. Participar activamente en el sostenimiento del Sistema de Gestión de Calidad de la Dirección de Sanidad Naval, demás Sistemas vigentes llevando a cabo todas las actividades con atención entre otros, a los principios de autocontrol y autoevaluación. |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 10 | Ejercer los controles necesarios para el adecuado manejo y conservación del archivo de gestión.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 11 | Apoyar al Dispensario Médico Nivel II Bogotá en sensibilizaciones en gestión documental al personal.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 12 | Apoyar en las revistas mensuales del proceso de gestión documental en las diferentes dependencias Dispensario Médico Nivel II Bogotá.                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 13 | Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por autoridad competente, acuerdo a la naturaleza, el nivel y el área de desempeño del cargo.                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 14 | Verificación T.R.D tabla de retención Documental de las dependencias DMBOG para su respectiva aprobación.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
| 15 | Verificar que los archivos en el DMBOG tengan los y/o cumplan con los criterios archivísticos acuerdo la ley 594 del 2000 y acuerdo 001 del 2024. con el propósito de recuperar la memoria histórica institucional y realizar su posterior transferencia al Archivo intermedio DISAN y/o donde correspondan. ubicado en Fontibón parque industrial bodega 39.                               |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |



|                                                                                  |                                                                               |                   |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                                 |                   |               |
|                                                                                  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                   |                   |               |
|                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS<br>Y APOYO A LA GESTIÓN |                   |               |
|                                                                                  | Versión 2.0                                                                   | Fecha: 20/03/2023 | Página 4 de 4 |

|    |                                                                                                                                                                           |  |  |  |   |                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|-----------------------------------------------------------|
| 16 | Mantener actualizado al personal del DMBOG acuerdo actualización y directrices emitidas por el Archivo General de la Nación – Comando Armada – Dirección de Sanidad Naval |  |  |  | X | El contratista cumplió a cabalidad el objeto de contrato. |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|-----------------------------------------------------------|

| 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. |                                                  |                                                                                                                                                             |          |            |
| AUTORIZACIÓN PAGO                               | PERIODO A PAGAR                                                                                                                                              | DESDE EL                                         | 01 /03/ 2026                                                                                                                                                | HASTA EL | 31/03/2026 |
|                                                 | VALOR A PAGAR ESTE PERIODO                                                                                                                                   | DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE |                                                                                                                                                             |          |            |
|                                                 | VALOR A PAGAR ESTE PERIODO                                                                                                                                   | \$ 2.250.000                                     |                                                                                                                                                             |          |            |
| SUPERVISOR – DEPENDENCIA                        |                                                                                                                                                              |                                                  | <br><b>Alfonso Riaño M.</b><br>Armada Nacional • DCCAE<br>C.C. 91541781 |          |            |
| NOMBRE: SVIF ALFONSO RIAÑO MARTINEZ             |                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                                                                                                             |          |            |
| CARGO: LIDER PROCESO GESTIÓN DOCUMENTA DMBOG    |                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                                                                                                             |          |            |
|                                                 |                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                                                                                                             |          |            |
|                                                 |                                                                                                                                                              |                                                  | FIRMA                                                                                                                                                       |          |            |

|                     |                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTOS SOPORTES | 1. Solicitud de pago No 03.<br>2. Acta recibo a satisfacción parcial – informe supervisión.<br>3. Informe de actividades.<br>4. Soporte de pago de Seguridad Social ( Salud, Pensión, y Riesgos ) |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN