ARMADA DE COLOMBIA Protegemos el azul de la bandera | 2026 AZUL QUE INSPIRA FUERZA QUE PROTEGE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003

LAPSO del 01-04-202 6 al 30-04-2026

CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/	:	No. 060-ARC-CBCAI6-2025
CONTRATISTA	:	"SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGUI S.A.S",
OBJETO DEL CONTRATO	:	Objeto del Contrato ARRIENDO DE 01 LOCAL COMERCIAL DENOMINADO "THE COIN MILITARY", PARA PRESTAR SERVICIOS DE VENTA DE ELEMENTOS DEPORTIVOS UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA BASE DE ENTRENAMIENTO DE INFANTERÍA DE MARINA.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	:	02 DE OCTUBRE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	:	02 DE OCTUBRE 2026
VALOR INICIAL	:	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS ($17.262.058,00)
ADICIÓN (S)	:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	:	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS ($17.262.058,00)
DESCRIPCIÓN E IDONEIDAD DEL SUPERVISOR	:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS.
SUPERVISOR INICIAL	:	S1LAI CASTILLO LOPEZ WILMER RAFAEL
SUPERVISOR FINAL	:	S1LAI CASTILLO LOPEZ WILMER RAFAEL

En la ciudad de Coveñas, al 12 de ABRIL del 2026, en calidad de Supervisor del contrato No. 060-ARC-CBCAI6-2025 suscrito con la empresa suscrito con la empresa "SOLUCIONES INTEGRALES" LAJOSAGUI S.A.S", del proceso de contratación, de conformidad con la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 del 16 de julio del 2007, la Ley 1474 del 2011 y el Decreto Reglamentario 1082 del 26 de mayo de 2015 y demás normas concordantes que rigen la materia, quien en adelante se llamará BATALLÓN DE COMANDO Y APOYO DE INFANTERÍA DE MARINA No. 6 "BCAI6" y por la otra parte, el señor

GUILLERMO AYESTAS, identificado con la cedula de extranjería No. 844.236, obrando en su calidad de representante legal de la empresa "SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGUI S.A.S", con NIT No. 901127419-7, obrando en su calidad de representante, quien se denominará EL ARRENDATARIO, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Arrendamiento, previas las siguientes consideraciones:

Objeto del Contrato: ARRIENDO DE 01 LOCAL COMERCIAL DENOMINADO "THE COIN MILITARY", UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA BASE DE ENTRENAMIENTO DE INFANTERÍA DE MARINA.

DESTINACIÓN: PARA PRESTAR SERVICIOS DE VENTA DE PRENDAS, ACCESORIOS MILITARES Y TECNOLOGIA, SERVICIO DE SUBLIMADOS, SASTRERÍA Y CONFECCIÓN.

Indique el tipo de actuación (modificación, adición, reducción, prorroga, suspensión, reanudación, apalancamiento, reserva presupuestal y demás) y numero del documento.	FECHA	OBJETO	MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO (Cuando aplique).	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

1. VALOR DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA	VALOR UNITARIO **(Indicar tipo de moneda)**	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA **(Indicar tipo de moneda)**	VALOR PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO (SI APLICA)	VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN **(Si aplica, de lo contrario obviar) (Indicar tipo de moneda)**	VALOR TOTAL **(Indicar tipo de moneda)**
$17,262,058M/CTE	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**$17,262,058M/CTE**

2. GARANTIAS

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: COMPAÑÍA ASEGURADORA: FECHA DE APROBACIÓN:	N/A

AMPAROS **(Según aplique contractualmente)**	APLICA	NO APLICA	INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO	CUANDO HAYAN MODIFICACIONES AL CONTRATO, INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO.
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO **(verificar la exigencia contractual)**		X		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		X		
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO **(De los bienes o servicios)**		X		
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES		X		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		X		
TODO RIESGO		X		
(AGREGUE CUALQUIER OTRA QUE SE REQUIERA)		X		

GARANTIA TECNICA	VIGENCIA		TIPO DE CUBRIMIENTO
	DESDE	HASTA	

N/A	N/A	N/A	N/A

3. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

CONTRATADO			PAGADO						
TIPO DE PAGO **(Anticipado/anticipo, parcial/total, vigencias futuras, reserva presupuestal)**	VIGENCIA	VALOR **(Indicar tipo de moneda)**	OBLIGACIÓN		ORDEN DE PAGO		VALOR TOTAL **(Indicar tipo de moneda)**	VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	% EJECUCION CONTRACTUAL
			No.	FECHA	No.	FECHA			
N/A	**N/A**	**N/A**	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista a estado sujeto a citaciones dentro del contrato por incumplimiento o fallas dentro del proceso)	N/A

CESIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista efectuó cesiones dentro del contrato y si se cuenta con la autorización por parte de la entidad y con el cumplimiento de los requisitos)	N/A

4. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

CONCEPTO **(Contrato convenio/orden de compra o adicion)**	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			VIGENCIAS FUTURAS **(Si aplica)**		CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		
		No. Y FECHA	VALOR CDP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓ **(Si aplica, de lo contrario obviar)**	AUTORIZACION MIN HACIENDA **(indicar soporte, No. valor y fecha)**	AUTORIZACION DEPLAN **(Indicar soporte, No Valor y fecha)**	No. Y FEC ☐ HA	VALOR CRP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN **(Si aplica, de lo contrario obviar)**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

REDUCCIONES A LOS REGISTROS O VALOR FINALMENTE EJECUTADO			
DOCUMENTO SOPORTE	No. Y FECHA	VALOR	OBSERVACIONES / JUSTIFICACION
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

(Relacione si se presentaron reducciones de lo contrario obviarlo)

5. SERVICIOS PRESTADOS

ÍTEM	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CONCEPTO **(Bienes/obras/servicios)**	VALOR **(Indicar tipo de moneda)**	FACTURAS		ACTA DE RECEPCIÓN **(parcial/total/final)**		ENTRADA DE ALMACÉN		OBSERVACIONES
				Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. PRUEBA DE RECEPCIÓN A SATISFACCION DE LOS BIENES/OBRAS/SERVICIOS: No aplica.

(Según objeto contractual, si aplica de lo contrario obviar).

Como prueba de recepción a satisfacción de los bienes/obras/servicios contratados el supervisor de conformidad con los artículos 83 “Supervisión contractual” y 84 “FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES” de la Ley 1474 de julio 12 de 2011 [1] , que ordena el

[1] ***Ley 1474 de julio 12 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, articulo 84 “FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES”.***

seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, se relaciona la siguiente información y soportes

7. PORCENTAJE AVANCE DE EJECUCION:

(En este aparte el supervisor deberá discriminar el avance de ejecución detalladamente (actividades y exponer las observaciones relevantes tendientes a obtener la oportuna e idónea ejecución de lo contratado)

ÍTEM	CUMPLIMIENTO ENTREGAS PACTADAS DENTRO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA (Parcial, Total)	AVANCE LOGRADO CUANTIFICACION /TASACION DE LO REALMENTE EJECUTADO **(Indicar tipo de moneda**
1	**Primer pago**	**$1.438.505**
2	**Segundo pago**	**$1.438.505**
3	**Tercer pago**	**$1.438.505**
4	**Cuarto pago**	**$1.438.505**
5	**Quinto pago**	**$1.438.505**
6	**Sexto pago**	**$1.438.505**
7	**Séptimo pago**	**$1.438.505**
8	**Octavo pago**	
9	**Noveno pago**	
10	**Decimo pago**	
11	**Décimo primero pago**	
12	**Décimo segundo pago**	

OBSERVACIONES: COLOCAR FOTO DEL RECIBO DE PAGO



Scotiabank COLPATRIA

Comprobante de pago por PSE

SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGU | NIT 901.127.419-7

Cuenta origen
Cuenta de Ahorros - ******7932 - COP

Monto
$ 1438505.00

Moneda
COP

Fecha de aplicación
06/ABR/2026 | 03:16:02 P. M

Empresa
Portal Zona Pagos BBVA

Descripción
ARRENDAMIENTOS

Número de factura
1278525812

Código único de seguimiento
199960153

Referencia 1
02

Referencia 2
800141688

Referencia 3
8422

Número de autorización
127184673

Número de operación
04cdba35-be45-4498-be09-adfbf2fdf832

Dirección Ip
186.99.138.73

8. INFORMACIÓN, NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO IDONEO Y OPORTUNO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

Al momento no se han presentado situaciones anormales en la ejecución del contrato.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES:

Se adjunta el pago de seguridad social integral.

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-09, 09:07:22 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079379994
Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-05 15:53:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGUI SAS				
Documento	NI 901127419	**Dirección**	CL 71 #9 - 57 BARRIO CRESPO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6708169		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	31
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR		
Representante Legal	AYESTAS GUILLERMO	**Identificación**	CE 844236		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1005708587		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MARTINEZ MENDOZA DIANA CAROLINA	70221000 - 70		SUCRE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales			
INGRESO	RETIRO	TRASLADO	TDP	TAP	VSP	CORRECCIÓN	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Días CCF							Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30					F	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	CCFC55		4 %	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	CCF41	4 %	$ 1.750.905	$ 70.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CAJACOPI EPS S.A.S	ARL SURA	COMFASUCRE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 9.200	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-09, 09:06:46 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079379994
Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-05 15:53:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGUI SAS				
Documento	NI 901127419		**Dirección**	CL 71 #9 - 57 BARRIO CRESPO	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		**Teléfono**	6708169	
Tipo Persona	JURÍDICA		**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados** 31
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL		**Departamento**	BOLIVAR	
Representante Legal	AYESTAS GUILLERMO		**Identificación**	CE 844236	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	BARON SIERRA ENELFI DEL CARMEN	70221000 - 70		SUCRE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud								Riesgos						Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días AFP	Días ARL	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	0	0	0																																					
																0	0	0	0	F	$ 1.750.905	23/1001		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	CCF41	4 %	$ 1.750.905	$ 70.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFASUCRE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 9.200	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-09, 09:07:19 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079379994
Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-05 15:53:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGUI SAS				
Documento	NI 901127419		**Dirección**	CL 71 #9 - 57 BARRIO CRESPO	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		**Teléfono**	6708169	
Tipo Persona	JURÍDICA		**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados** 31
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL		**Departamento**	BOLIVAR	
Representante Legal	AYESTAS GUILLERMO		**Identificación**	CE 844236	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	HERNANDEZ BERRIO LINA MARCELA	70221000 - 70		SUCRE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud								Riesgos						Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días AFP	Días ARL	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	0	0	0																																					
						X										0	0	0	0	F	$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	CCFC33		4 %	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	14-11		0,000 %	$ 700.362	$ 0	CCF41	0 %	$ 466.904	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
																0	16	16	16	F	$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	CCFC33		4 %	$ 1.050.543	$ 42.100	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.050.543	$ 5.500	CCF41	4 %	$ 1.050.543	$ 42.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMILIAR DE COLOMBIA	ARL SURA	COMFASUCRE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 70.200	$ 5.500	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 398.000

BERNARDO EDGAR SANTOS RAMIREZ
CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **BERNARDO EDGAR SANTOS RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.233.527 y con Tarjeta Profesional No. 42711-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifico que **SOLUCIONES INTEGRALES LAJOSAGUI SAS** identificado con NIT. 901.127.419-7, se encuentra al día con el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, estos pagos se han realizado durante los últimos tres (3) meses contados a partir de la fecha de inicio del presente proceso de contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Cartagena a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

BERNARDO EDGAR SANTOS RAMIREZ
CONTADOR PÚBLICO
TP 42711-T

ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la Supervisión, de acuerdo con el tratamiento y control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del proceso de selección que soporta y hace parte contentiva del contrato/convenio/orden de compra, evidenciándose que (no hay) materialización de estos.

Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido (satisfactorio) cumplimiento a la fecha.

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO: NA.

10. RELACIONAR INFORME FINAL: NA.

Atentamente,

Firma
S1LAI CASTILLO LOPEZ WILMER RAFAEL
C.C. 73008115 de Cartagena
Carretera Troncal - Kilometro 1 - Vía Santa Cruz de Lorica, Coveñas - Sucre.
3232421235
Wilmer.castillo.@armada.mil.co