

**FORMATO**  
**ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL/FINAL DEL**  
**CONTRATO/ORDEN DE COMPRA**

A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera  
A3-FOR-058 v01



Ministerio de Defensa Nacional  
**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

**ACTA**  
**RECEPCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO**

Acta No. 05 del contrato No. 217-GINREDCA-2026

Fecha: 15/05/2026

<b>OBJETO:</b>	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INGENIERIA DE SISTEMAS, GEODESTA, GEOGRAFO, INGENIERO GEOGRAFO Y AMBIENTAL, CATASTRAL, O AFINES, CON EXPERIENCIA EN INFORMACION GEOGRAFICA PARA LA COMPILACION Y EDICION DE CARTAS NAUTICAS. PARA EL CENTRO DE INVES.OCEA. E HIDRO. DEL CARIBE DE LA DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA DIMAR		
<b>CONTRATISTA:</b>	LAURA VICTORIA YEPEZ RODRIGUEZ		
<b>FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN CONTRATO:</b>	19/01/2026		
<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>	27/10/2026		
<b>VALOR INICIAL CONTRATO:</b>	\$35.280.000	<b>VALOR FINAL CONTRATO:</b> <small>*Cambia según modificatorios</small>	N/A
<b>SUPERVISOR:</b>	TS25 NAYIVIS SANMARTIN ÁVILA		
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PAGOS PARCIALES MENSUALES		

En **CENTRO DE INVESTIGACIONES OCEANOGRÁFICAS E HIDROGRÁFICAS DEL CARIBE – CIOH**, ubicado en **CARTAGENA**, a la fecha de suscripción del acta, los señores **NAYIVIS SANMARTIN ÁVILA** y **LAURA VICTORIA YEPEZ RODRIGUEZ** se reunieron con el objeto de recibir la entrega o prestación de bienes y/o servicios como se detalla a continuación:

**1. BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS**

\*Acuerdo a lo estipulado en el contrato y consignado en el anexo técnico, revisar las especificaciones del bien y/o servicio a recibido.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN <small>(Si aplica incluir número de parte, serie y demás)</small>	UNIDAD DE MEDIDA <small>(Si aplica, de lo contrario obviar)</small>	CANTIDAD	VALOR <small>(Indicar tipo de moneda)</small>		
				UNITARIO	IVA <small>(Si aplica, de lo contrario obviar)</small>	TOTAL
1	Contratista Prestación de Servicios	N/A	1	\$3.780.000		\$3.780.000
<b>VALOR TOTAL FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>				<b>\$3.780.000</b>		

**2. RECEPCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CPS**

\*Consigne las actividades y productos entregados por el CPS en cumplimiento de sus obligaciones, recuerde consignar TODAS las obligaciones mencionadas en el contrato independientemente de si se realizó o no durante el mes.



**FORMATO  
ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL/FINAL DEL  
CONTRATO/ORDEN DE COMPRA**

A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera  
A3-FOR-058 v01



Ministerio de Defensa Nacional  
**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

<p>normativa S-4. • Revisión y corrección de la información compilada y cargada en Source Editor de HPD. • Aplicación de chequeos de validación dentro de Source Editor de HPD. • Registrar proceso en documento Formato Compilación Historial Fuente</p>		
<p>Apoyar los requerimientos de edición cartográfica y temática necesarios, en relación con el objeto contractual.</p>	<p align="center">N/A</p>	<p align="center">N/A</p>
<p>El contratista se compromete a realizar la verificación de carta náutica de manera presencial, con la finalidad de que se realicen todos los ajustes que se consideren pertinentes</p>	<p>Proceso de verificación de la Compilación Project SE_730_Puerto de Buenaventura_26 de manera presencial</p> <p>Proceso de verificación de la Compilación Project SE_155_Bahia de Buenaventura (Bahía Interna) _26 de manera presencial</p>	<p align="center">N/A</p>
<p>El contratista deberá implementar un plan de transferencia de conocimientos relacionado con las actividades, metodologías, procesos y resultados del mismo, con el fin de garantizar que la entidad contratante y/o el personal designado por esta, pueda apropiarse de los resultados adquiridas durante la ejecución del contrato.</p>	<p align="center">N/A</p>	<p align="center">N/A</p>
<p>El contratista deberá asistir a las conferencias, charlas y demás capacitaciones o congresos que el supervisor o jefe de área disponga cuando estas sean a fines con el objeto a contratar.</p>	<p align="center">N/A</p>	<p align="center">N/A</p>

**3. FACTORES PONDERABLES (cuando aplique):**

\*Debe incluir de manera independiente los factores técnico-económicos ponderables ofertados en la fase precontractual por el contratista, dejando constancia de su total, idóneo y oportuno cumplimiento.

No.	BIEN Y/O SERVICIO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
1				\$
2				\$

**FORMATO**  
**ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL/FINAL DEL**  
**CONTRATO/ORDEN DE COMPRA**

A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera  
A3-FOR-058 v01



Ministerio de Defensa Nacional  
**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

3				\$
<b>VALOR TOTAL PONDERABLES</b>				\$

\*Anexar la certificación del valor del bien y/o servicio ofrecido como factor ponderable.

**4. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (aplica únicamente para el ACTA FINAL):**

\*Marque con una x la opción correspondiente.

CRITERIO	
Resultados y mejoras aplicables:	

**5. ANEXOS:**

- Planilla pagada de Aportes a seguridad social.
- Certificado de cumplimiento de aportes.

**6. OBSERVACIONES:**

El supervisor certifica que fueron realizadas las actividades asignadas durante el periodo evaluado sin novedad.

En constancia se firma por quienes en ella intervienen.

**SUPERVISOR:**

**CONTRATISTA:**

TS25 NAYIVIS SANMARTIN ÁVILA  
217-GINREDCA-2026

LAURA VICTORIA YEPEZ RODRIGUEZ  
1.143.343.224 de Cartagena



Cartagena de Indias, 15/05/2026

**DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA**

Grupo Intendencia Regional Caribe  
Ciudad

**Asunto:** Certificación de cumplimiento de aportes sociales

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio:	Laura Victoria Yopez Rodriguez
2- Identificación C.C.	1.143.343.224
3- Responsable IVA:	NO

4- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

No Planilla PILA:	<b>6016008826- 6020094281</b>	Período:	<b>Abril</b>		
Aporte Salud	<b>\$280.000</b>	Aporte Pensión	<b>\$ 358.400</b>	Aporte ARP	<b>\$54.600</b>

5- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes Obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

6- Sí \_\_\_\_\_, No  X , tengo derecho a la deducción del 10% en retenciones por tener personas dependientes a cargo, según artículo 387 del Estatuto Tributario.

Laura Victoria Yopez Rodriguez  
CC. 1.143.343.224  
TEL: 3043299290  
Contrato No. 217-GINRED4-2026

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143343224	NÚMERO PLANILLA:	<b>6016008826</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 54 # 30A - 08	TELÉFONO:	6534191	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	223547468
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.400	\$ 0	\$ 358.400	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 358.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 358.400</b>	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 280.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 280.000</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 11.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 11.700</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1143343224	YEPEZ RODRIGUEZ LAURA VICTORIA	INDEPENDIENTE		\$ 2.240.000				NO															230301-PORVENIR	30	2.240.000	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 358.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.240.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.240.000	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 650.100**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA BOGOTA DISTRITO CAPITAL CRA 54 # 30A - 08 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	1143343224 LAURA VICTORIA YEPEZ RODRIGUEZ BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 6534191 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6020094281 MES abril AÑO 2026 6 2026/05/14 6016008826	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	N-CORRECCIONES 2026 MES abril AÑO 307078928 2026/04/15

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.900	\$ 42.900	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 43.100	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 42.900</b>	<b>\$ 200</b>	<b>\$ 0</b>		<b>\$ 43.100</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														PENSIÓN														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES																							
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																EMPLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
1	CC 1143343224	YEPEZ RODRIGUEZ LAURA VICTORIA	INDEPENDIENTE		\$ 2.240.000				NO					A											230301-PORVENIR	30	2.240.000	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 358.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.240.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.240.000	\$ 114334322	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
2	CC 1143343224	YEPEZ RODRIGUEZ LAURA VICTORIA	INDEPENDIENTE		\$ 2.240.000			NO						C											230301-PORVENIR	30	2.240.000	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 358.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.240.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.240.000	\$ 114334322	\$ 54.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	
3	CC 1143343224	YEPEZ RODRIGUEZ LAURA VICTORIA	INDEPENDIENTE		\$ 2.240.000			NO						R											230301-PORVENIR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	\$ 0	\$ 114334322	\$ 42.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

**TOTAL PAGADO: \$ 43.100**



**INFORME DE SUPERVISIÓN**  
**Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011**

**INFORME DE SUPERVISIÓN No: 5**

**TIPO INFORME:** MENSUAL (X) FINAL ( )

**FECHA:** 15/05/2026

**MES DE INFORME:** MAYO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
<b>CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA No:</b>	217-GINREDCA-2026		
<b>OBJETO:</b>	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INGENIERIA DE SISTEMAS, GEODESTA, GEOGRAFO, INGENIERO GEOGRAFO Y AMBIENTAL, CATASTRAL, O AFINES, CON EXPERIENCIA EN INFORMACION GEOGRAFICA PARA LA COMPILACION Y EDICION DE CARTAS NAUTICAS. PARA EL CENTRO DE INVES.OCEA. E HIDRO. DEL CARIBE DE LA DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA DIMAR		
<b>CONTRATISTA:</b>	LAURA VICTORIA YEPEZ RODRIGUEZ		
<b>NIT / C.C:</b>	1.143.343.224		
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN:</b>	16/01/2026	<b>FECHA DE INICIO:</b>	19/01/2026
<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>	27/10/2026	<b>FECHA DE TERMINACIÓN MODIFICATORIO:</b> <small>*Según aplique</small>	N/A
<b>VALOR INICIAL CONTRATO:</b>	\$35.280.000	<b>VALOR FINAL CONTRATO:</b> <small>*Cambia según modificatorios</small>	N/A
<b>SUPERVISOR:</b>	TS25 NAYIVIS SANMARTIN ÁVILA		
<b>DEPENDENCIA:</b>	CIOH		
INFORMACIÓN RUBRO PRESUPUESTAL			
TIPO GASTO	CÓDIGO	VALOR	
COMERCIALIZACIÓN	A-05-01-02-008-003	\$ 35.280.000	
<b>VALOR TOTAL</b>		\$ 35.280.000	

Dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 80 de 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública"; Ley 1474 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"; Resolución 4130 de 2022 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación y Convenios del Ministerio de Defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras" y la Resolución No. 4223 de 2022 "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, unas funciones de carácter administrativo y se dictan otras disposiciones"; en el presente informe se deja constancia que los bienes/servicios/obras/actividades desarrolladas, por el contratista en el periodo descrito anteriormente, que se desagregan a continuación acuerdo a las obligaciones específicas establecidas en el contrato/convenio/orden de compra y se detallan las evidencias y soportes que corroboran la verificación del cumplimiento a satisfacción.

**FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN**

A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera  
A3-FOR-057 v05



Ministerio de Defensa Nacional  
**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

**1. CONTRATOS MODIFICATORIOS, ADICIONES, REDUCCIONES, PRÓRROGAS, SUSPENSIONES, REANUDACIONES, APALANCAMIENTO, RESERVA PRESUPUESTAL Y DEMÁS.**

(Relacione en el cuadro si existen modificatorios, adiciones, reducciones, prórrogas, suspensiones, reanudaciones, apalancamiento, reserva presupuestal y demás que corresponda al contrato / convenio / orden de compra, **de lo contrario NO diligencie el campo**).

ÍTEM	Indique el tipo de actuación (modificación, adición, reducción, prórroga, suspensión, reanudación, apalancamiento, reserva presupuestal y demás) y número del documento.	FECHA	MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO (Cuando aplique).	VALOR ADICIÓN Y/O REDUCCIÓN (Cuando aplique)	DESCRIPCIÓN
1.				\$	

**2. VALOR DEL CONTRATO /CONVENIO / ORDEN DE COMPRA.**

TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE M/CTE (\$35.280.000)

TIPO contrato /convenio / orden de compra	CONCEPTO	VALOR (EN PESOS O DIVISAS)	VALOR PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO (SI APLICA)	VALOR TOTAL (EN PESOS O DIVISAS)
CONTRATO	INICIAL	\$35.280.000	\$	\$35.280.000
	ADICIÓN	\$	\$	\$
	REDUCCIÓN	\$	\$	\$
	<b>TOTAL</b>			<b>\$35.280.000</b>

**3. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

**3.1. RESUMEN DE PÓLIZAS**

Garantía No: 14-46-101158030 Anexo: 0

Compañía: Seguros del Estado S.A

Fecha de Aprobación: 17/01/2026

AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
Cumplimiento del Contrato	20	19/01/2026	10/03/2027	\$7.056.000
Anticipo o Pago Anticipado				\$
CALIDAD (De los bienes o servicios)				\$
CORRECTO FUNCIONAMIENTO (De los bienes o servicios)				\$
Salarios y Prestaciones Sociales				\$
Estabilidad de Obra (Cuando aplique)				\$

Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual No. \_\_\_\_\_

Anexo: \_\_\_\_\_ Compañía: \_\_\_\_\_

Fecha de Aprobación: \_\_\_\_\_

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
			\$

**FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN**

A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera  
A3-FOR-057 v05



Ministerio de Defensa Nacional  
**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

**4. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

CONCEPTO  (Contrato convenio/orden de compra o adición)	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		VIGENCIAS FUTURAS (Si aplica)	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	
		No. FECHA	VALOR CDP	AUTORIZACION MIN HACIENDA (indicar soporte, No. valor y fecha)	No. FECHA	VALOR CRP
CONTRATO	2026	25226 09/01/2026	\$ 35.280.000	Oficio con radicado No. _____ del _____ de 20XX	25926 16/01/2026.	\$ 35.280.000

**5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

**5.1. RECEPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS / OBRAS EJECUTADAS / SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCIÓN**

(Si en fase precontractual se ponderaron bienes/obras/servicios ofertados, deben entregarse y detallarse en cuadro separado)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO	CANTIDAD ACUERDO ANEXO TÉCNICO ECONÓMICO	CANTIDAD RECIBIDA	MES DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO

Hasta el momento del diligenciamiento de este formato, se ha cumplido con el objeto y alcance del contrato en un: \_\_\_\_\_% (Cuantifique físicamente el porcentaje)

**5.1.1 RELACIÓN DE OBLIGACIONES PARA CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas como específicas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada)
Realizar el proceso de compilación cartográfica para producir cinco (05) cartas náuticas del Esquema de Cartografía Náutica Nacional (ECNN), dando estricto cumplimiento a las normas establecidas por la OHI, empleando el software Source Editor de la plataforma CARIS HPD, de acuerdo con el cronograma de entregables cartográficos establecido en el SHN, con los respectivos documentos que soporten los procesos desarrollados durante esta actividad. • Recopilación y análisis de las	Proceso de Compilación Project SE_730_Puerto de Buenaventura_26  Proceso de Compilación Project SE_155_Bahia de Buenaventura (Bahía Interna)_26	<b>Producto Digital:</b> Project SE_730_Puerto de Buenaventura_26 <b>Formato:</b> M2-FOR-064 v01 Project SE_730_Puerto de Buenaventura_26  <b>Producto Digital:</b> Project SE_155_Bahia de Buenaventura (Bahía Interna)_26 <b>Formato:</b> M2-FOR-064 v01 SE_155_Bahia de Buenaventura (Bahía Interna)_26



<p>fuentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de objetos metadatos.</li> <li>• Digitalización o actualización de línea de costa con imágenes satelitales, carreteras, ríos, canales, lagos, áreas urbanas, objetos conspicuos, toponimia y demás detalles topográficos cuando se requiera.</li> <li>• Creación de objetos para línea de costa y áreas de tierras.</li> <li>• Creación y trazado de objetos de contornos de profundidad.</li> <li>• Creación de objetos de áreas de profundidad.</li> <li>• Selección y carga de sondajes finales de acuerdo con la batimetría.</li> <li>• Actualización y aplicación de ayudas a la navegación y peligros de acuerdo con la capa de ayudas de la base de datos y avisos a los navegantes.</li> <li>• Creación de objetos para tipos de fondo de acuerdo con la información sedimentológica, creación de objetos para áreas especiales. Valor Total</li> <li>• Creación de información magnética y demás información requerida con respecto a la normativa S-4.</li> <li>• Revisión y corrección de la información compilada y cargada en Source Editor de HPD.</li> <li>• Aplicación de chequeos de validación dentro de Source Editor de HPD.</li> <li>• Registrar proceso en documento Formato Compilación Historial Fuente</li> </ul>		
<p>Apoyar los requerimientos de edición cartográfica y temática necesarios, en relación con el objeto contractual.</p>	N/A	N/A
<p>El contratista se compromete a realizar la verificación de carta náutica de manera presencial, con la finalidad de que se realicen todos los ajustes que se consideren pertinentes</p>	<p>Proceso de verificación de la Compilación Project SE_730_Puerto de Buenaventura_26 de manera presencial</p> <p>Proceso de verificación de la Compilación Project SE_155_Bahia de Buenaventura (Bahía Interna)_26</p>	N/A



	de manera presencial	
El contratista deberá implementar un plan de transferencia de conocimientos relacionado con las actividades, metodologías, procesos y resultados del mismo, con el fin de garantizar que la entidad contratante y/o el personal designado por esta, pueda apropiarse de los resultados adquiridos durante la ejecución del contrato.	N/A	N/A
El contratista deberá asistir a las conferencias, charlas y demás capacitaciones o congresos que el supervisor o jefe de área disponga cuando estas sean a fines con el objeto a contratar.	N/A	N/A

## 5.2 PRUEBA DE RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE LOS BIENES / OBRAS / SERVICIOS:

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

✓ Acta de Recepción parcial del contrato

## 5.3 RECEPCIÓN DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE

\* Aplica para bienes, servicios y obras.

ÍTEM	VIGENCIA PRESUPUESTAL	FACTURAS		ACTA DE RECEPCIÓN		RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	% DE EJECUCIÓN TRAMITADO
		No. y FECHA	VALOR	No. y FECHA	VALOR		
1.	2026	N/A	N/A	1 30/01/2026	\$1.638.000	A-05-01-02-008-003	4.64%
2.	2026	N/A	N/A	2 17/02/2026	\$3.780.000	A-05-01-02-008-003	10.71%
3.	2026	N/A	N/A	3 16/03/2026	\$3.780.000	A-05-01-02-008-003	10.71%
4.	2026	N/A	N/A	4 15/04/2026	\$3.780.000	A-05-01-02-008-003	10.71%
5.	2026	N/A	N/A	5 15/05/2026	\$3.780.000	A-05-01-02-008-003	10.71%
<b>TOTAL DE EJECUCIÓN TRAMITADO</b>							47.48%



#### 5.4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<b>\$35.280.000</b>
PAGO ANTICIPADO (Cuando Aplique)	\$0
VALOR PAGADO ACTAS No.1	<b>\$1.638.000</b>
VALOR PAGADO ACTAS No.2	<b>\$3.780.000</b>
VALOR PAGADO ACTAS No.3	<b>\$3.780.000</b>
VALOR PAGADO ACTAS No.4	<b>\$3.780.000</b>
<b>TOTAL VALOR PAGADO</b>	<b>\$12.978.000</b>
<b>VALOR ACTA EN TRÁMITE</b>	<b>\$3.780.000</b>
<b>SALDO</b>	<b>\$18.522.000</b>

#### 5.5. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

El supervisor certifica que fueron revisados y verificados los aportes en su cumplimiento dentro de los tiempos establecidos para el pago de la misma.

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista **LAURA YEPEZ RODRIGUEZ** frente a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, constatando en línea acuerdo planilla adjunta y certificado adjunto, en los registros en la base de datos del Ministerio de Salud y Protección Social, tal como lo ordena el artículo 99 “Prohibición de la exigencia de carné o certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.”, del Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019, encontrando que se encuentra al día.

Tratándose de las obligaciones PARAFISCALES, conforme evidencia certificación expedida **[DÍA, MES Y AÑO]**, suscrito por el **[REPRESENTANTE LEGAL /REVISOR FISCAL]** en el que certifica que se encuentra al día en sus pagos correspondientes a los últimos seis meses, esta supervisión verifica y da fe de lo propio

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGOS DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA.

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

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

La Contratista realizó las actividades del periodo de manera responsable, puntual y eficiente.

#### 8. ANEXOS AL INFORME:

- Acta de Recepción Parcial del contrato

El Supervisor tiene la obligación legal de remitir al Área de Seguimiento de Contratos de la Unidad Ejecutora, dentro de los términos aquí establecidos, copia de todos los documentos soporte de la supervisión y los conceptos y observaciones de las modificaciones al mismo, para garantizar que se realicen los trámites a que haya lugar en el menor tiempo posible. (Ministerio de Defensa - Resol. 4130 de 2022 mediante la cual se expide el Manual de Contratación del Ministerio de Defensa).

#### 9. CRITERIOS ADICIONALES:

**FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN**

A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera  
A3-FOR-057 v05



Ministerio de Defensa Nacional  
**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

- Para Convenios OFFSET presentar soportes de recepción de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción (cuando aplique).
- Señalar el periodo vigencia de las garantías, posteriores al término de ejecución del contrato y hacerlas efectivas, si es el caso (cuando aplique).

**NOTA:** La Fecha máxima liquidación contrato/convenio/orden de compra es 4 meses desde la terminación del contrato.

Atentamente,

**TS25 NAYIVIS SANMARTIN ÁVILA**  
**CC.45.475.893 de Cartagena**  
Centro de Investigaciones Oceanográficas e Hidrográficas del Caribe  
Cel. 3107719782  
[nSanmartin@dimar.mil.co](mailto:nSanmartin@dimar.mil.co)