Bogotá D.C, 03 de agosto 2026

Señor:
PD, Doris Daniela Angulo Cruz
Jefe Área Financiera DISAN
Supervisor Contrato No 008-ARC-DISAN-2026
Bogotá D.C.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 008-ARC-DISAN-2026.

Yo, Adila Patricia Angulo Orobio, identificado como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de julio 2026 en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. 008-ARC-DISAN-2026 del 09 de enero 2026, cuyo objeto contractual es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 07

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.	Verificar las retenciones practicadas a los proveedores, con el fin de mitigar errores para la presentación de la información exógena y los diferentes impuestos tanto municipales como nacionales.	Se realizó la verificación de las retenciones de cada tramite radicado correspondiente a contratistas y así mismo se hizo las obligaciones en el sistema SIIF NACION.
2.	Realizar por las transacciones XK01 y XK02 la creación de terceros en SAP	Para este mes de julio se realizó la creación de 1 tercero en SAP para la creación del contrato.
3.	Verificar, codificar y liquidar los impuestos de aproximadamente 60 trámites de pago por mes, garantizando la aplicación de las retenciones en cumplimiento de las obligaciones tributarias aduaneras y cambiarias de las facturas para ser registradas en SIIF NACIÓN II y SILOG, acuerdo normas vigentes.	Para este mes de junio se realizó la verificación de los trámites radicados con sus soportes, la verificación en SECOP de la información cargada y aprobada y se digita la información de 36 cuentas de cobro en el trámite de Excel
4.	Creación de activos acuerdo solicitud por el área de planeación o por transferencias recibidas fuera de línea.	Por solicitud de plan compras para este mes de julio se crearon 7 activos fijos en el sistema SAP
6.	Registrar en el sistema SIIF NACIÓN II, aproximadamente 60 obligaciones de la DISAN, verificación de soportes en la plataforma SECOP y liquidación de impuestos, así como la verificación de soportes radicados al área contable	Para el mes de julio de 2026, se registraron en el sistema SIIF NACIÓN 36 obligaciones correspondientes a contratistas. Se realizó la impresión de los soportes la cuales son verificados y firmados.
7.	Verificar y Aprobar mensualmente los informes consolidados de las operaciones reciprocas, para envío a la DIGSA	En el mes de julio se elaboró el informe de operaciones recíprocas con corte al 30 de junio de 2026, junto con sus respectivos soportes. Este informe fue enviado a la DIGSA dentro de los plazos establecidos.
8.	Verificación de los registros en SILOG tanto de DISAN como de las Regionales mensualmente, efectuando conciliación con SIIF NACIÓN II, retroalimentando mediante correo u oficio las	Para este mes se realizó conciliación de la regional DMBOG, las observaciones se envían por correo para su verificación y corrección

	correspondientes novedades a que haya lugar.	
9.	Brindar apoyo y asesoría a la Regionales en cuanto al manejo del aplicativo SAP – SILOG	Para este mes se requirió solicitud por parte de la unidad de o se requirió asesoría por parte de las unidades
10.	Efectuar los anexos de las revelaciones para análisis y presentación trimestralmente en los Estados Financieros, consolidados de la Dirección de Sanidad ante la DIGSA.	Se realizo el envio de los anexos a las revelaciones consolidadas con corte al 30 de junio de la Dirección de Sanidad Naval, a la DIGSA por correo electrónico y en físico.
11.	Participar activamente en el sostenimiento del Sistema de Gestión de Calidad del Proceso De Gestión De Recursos Financieros la DISAN y las Regionales (medición de Indicadores – verificación de formatos, actualización de normatividad, inclusión de formatos y demás que se puedan presentar dada la implementación del sistema en las Regionales	N/A
12.	Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo a la naturaleza o el nivel	• Se realizo la evaluación del proceso No 060 correspondiente a parqueadero • Se realiza semanalmente Auditoria a cada módulo de la cadena presupuestal y las novedades encontradas se envían via correo a cada responsable para su verificación y corrección

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Para la radicación de esta cuenta de cobro se pasa con el pago de seguridad social del mes de mayo 2026.
Anexo planillo (mi planilla) No **93204953** de fecha 16 de julio 2026.
INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna o incluir aspectos que impidan o paralicen el cumplimiento del contrato.

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 008-ARC-DISAN-2026.

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 007	03/08/2026	DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE. ($3.350.000,00).	Servicios prestados desde el 01 al 30 de julio 2026, en desarrollo del contrato No. 008-ARC-DISAN-2026	SIMPLIFICADO	52728575-8

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 026129338 del Banco Bogotá.

Atentamente,



Adila Patricia Angulo
C.C. 52.728.575
Contrato No. 008-ARC-DISAN-2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52726575	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO		Cr 1 A este # 22 A -15	2063017	adila.angulo@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93204953	15/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52726575	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO	Cr 1 A este # 22 A -15	2063017	adila.angulo@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93204953	16/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$560.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Corrección	IGE	LMA	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52726575	ANGULO OROBIO ADILA PATRICIA	59	0																				17301	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	30	448.000	14-23	2.800.000	30	I	16.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información