DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 25 febrero de 2022	**Nombre del Contratista:** GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ		**No. Contrato:** 081- ARC-DISAN-DMBOG- 2022
Periodo del informe:	**Desde el:** 07 FEBRERO DE 2022	**Hasta el:** 25 FEBRERO DE 2022	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO RADIÓLOGO PARA LA REALIZACIÓN DE LECTURA DE MAMOGRAFIA PARA LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO NAVAL II BOGOTA.			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	28 ENERO DE 2022		
Fecha de Iniciación- Inicio	07 FEBRERO DE 2022		
Plazo del contrato	11 MESES		
Fecha de Terminación	31 DE DICIEMBRE DE 2022		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	$ 28.576.000,00		
No. 4422 **CDP y FECHA:** 12 ENERO DE 2022	**VALOR:** $ 28.576.000,00	**No.** 8322 **CRP y FECHA:** 07 FEBRERO DE 2022	**VALOR:** $ 28.576.000,00
Valor total del contrato (incluido valor adición)	N/A		
No. CDP y FECHA:	**VALOR:** N/A	**No. CRP y FECHA:** N/A	**VALOR:** N/A

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza** **Anexo No.** 14-44-101147603 **Anexo No.** 14-03-101005888		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S. A	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-FEB-2022	01-MAY-2023	$ 5,715,200.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	01-FEB-2022	01-MAY-2023	$ 5,715,200.00
	RESPONSABILIDAD CIVIL	01-FEB-2022	01-FEB-2023	$ 300.000.000,00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO:	**No. de Póliza** **Anexo No. 1** N/A		**Aseguradora:** N/A	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A	N/A

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	(Si aplica)	
STADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 28.576.000,00
	Valor total tramitado para pago	$ 0,00

	Saldo del contrato	$ 28.576.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	0,0%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 22337826 - EPS005	Entidad: SANITAS EPS Fecha de pago: 12/01/2022 Valor: $ 1.000.000
No. de Planilla de Pensión: 22337826 - 25-14	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 12/01/2022 Valor: $ 1.360.000
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 22337826 - 14-23	Entidad: POSITIVA Fecha de pago: 12/01/2022 Valor: $ 194.900

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Realizar la lectura de mamografía a los usuarios del centro de medicina naval.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual.
2	Realizar las lecturas digitales mencionadas, en un tiempo máximo de 72 horas hábiles a partir del día siguiente de la toma o adquisición de los estudios para la realización de lectura resonancia magnética nuclear y de rayos x convencional	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual
3	Prestar los servicios objeto del presente contrato con la mayor diligencia y cuidado.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual
4	Efectuar mediciones y grados escritos de las diferentes lecturas de radiología en rayos x y tomografía en los reportes.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual

5	Verificar muy cautelosamente cada uno de los estudios del servicio de radiología que se le va realizar la interpretación de la lectura sin quedar alguno por la interpretar.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual
6	Entregar los resultados de manera digital, para lo cual deberá cargarlos link al pacs y risdisan https://risdisan.armada.mil.co/login vigente del centro de medicina naval.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual
7	Entrega de reportes de firma electrónica del médico radiólogo.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual
8	Los resultados de la realización de lectura resonancia magnética nuclear enviados al software de pacs y risdisan de https://risdisan.armada.mil.co/login del establecimiento de sanidad militar ARC-FAC con sus respectivos nombres y apellidos y numero de documento y estudio.	Se verifico el pacs, risdisan y estadísticas del corte mensual para evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas conforme el objeto contractual del médico radiólogo especialista.				X	El contratista no realizo lecturas en este periodo en el objeto contractual

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.				
	Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.				
AUTORIZACIÒN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	07/02/2022	**HASTA EL**	25/02/2022
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO:	00 PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO:	$ 0,00			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA:		RADIOLOGÍA			
NOMBRE:		CCASBA LILIAN ELISA BUITRAGO LIEVANO			

CARGO:	BACTERIÓLOGA
FIRMA:	

DOCUMENTO SOPORTES	**1.** Informe de supervisión prestación servicios persona natural **2.** Acta de recibo a satisfacción parcial. **3.** Solicitud de pago (N/A) **4.** Factura electrónica (N/A) **5.** Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) (N/A) **6.** Informe de gestión contratistas psp y de apoyo a la gestión (N/A) **7.** Contribuyentes del impuesto de renta (N/A) **8.** Lista chequeo trámite pago (N/A)