DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 31 mayo de 2023	**Nombre del Contratista:** GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ		**No. Contrato:** 103-ARC-DISAN-DMBOG-2023
Periodo del informe:	**Desde el:** 15 MAYO DE 2023	**Hasta el:** 31 MAYO DE 2023	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO RADIÓLOGO PARA LA REALIZACIÓN DE LECTURA DE MAMOGRAFIA PARA LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, CON TOTAL AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y FINANCIERA.			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	08 MAYO DE 2023		
Fecha de Iniciación- Inicio	15 MAYO DE 2023		
Plazo del contrato	7 MESES		
Fecha de Terminación	30 DE NOVIEMBRE DE 2023		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	EL PRESUPUESTO OFICIAL PARA ESTA CONTRATACIÓN ES DE DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.000.000,00 M/CTE).		
No. 19223 CDP y FECHA: 24 ABRIL DE 2023	**VALOR: $ 12.000.000,00**	**No.** 16423 **CRP y FECHA:** 08 MAYO DE 2023	**VALOR: $ 12.000.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	N/A		
No. CDP y FECHA:	**VALOR:**	**No. CRP y FECHA:** N/A	**VALOR:** $

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza **Anexo No.** 14-03-101005888 **Anexo No.**		**Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S. A	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDAD CIVIL	01-FEB-2023	01-FEB-2024	$ 348.000.000,00

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)**	**$ 12.000.000,00**
	Valor total tramitado para pago	**$ 529.000,00**

	Saldo del contrato	**$ 11.471.000,00**
	Porcentaje de Ejecución:	**4,41%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 26440027 - EPS005	Entidad: SANITAS EPS Fecha de pago: 10/05/2023 Valor: $ 1.551.900,00
No. de Planilla de Pensión: 26440027 - 25-14	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 10/05/2023 Valor: $ 2.110.600,00
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 26440027 - 14-23	Entidad: POSITIVA Fecha de pago: 10/05/2023 Valor: $ 302.500,00

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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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 cumplió a cabalidad 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**	15/05/2023	**HASTA EL**	31/05/2023	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO:	QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO:	$ 529.000,00				
SUPERVISOR – DEPENDENCIA:	RADIOLOGÍA					
NOMBRE:	TNASMG DIANA PATRICIA CASTAÑO CHARRY					

CARGO:	ESPECIALISTA EN UROLOGÍA
FIRMA:	

DOCUMENTO SOPORTES	**1.** Informe de supervisión prestación servicios persona natural **2.** Acta de recibo a satisfacción parcial. **3.** Solicitud de pago **4.** Factura electrónica **5.** Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) **6.** Informe de gestión contratistas psp y de apoyo a la gestión **7.** Contribuyentes del impuesto de renta **8.** Certificación bancaria de la cuenta del proveedor **9.** Contrato **10.** Registro presupuestal del compromiso debidamente firmado **11.** Registro único tributario **12.** Reporte siif nación registro cuenta bancaria activa **13.** Póliza de garantía **14.** Lista chequeo trámite pago