

|                                                                                   |                                                                                   |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
|  | <b>ARMADA NACIONAL</b><br><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>                       |                          |                      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                                |                          |                      |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN</b> |                          |                      |
|                                                                                   | <b>Versión 2.0</b>                                                                | <b>Fecha: 20/03/2023</b> | <b>Página 1 de 3</b> |

| DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                               |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| Fecha de presentación:<br>20 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                    | Nombre del Contratista:<br>LEIDY JOHANNA SALAS CARDENAS                                                                                                                                                                             |                                                        | No. Contrato:<br>022-ARC-DISAN-2024           |           |
| Periodo del informe:<br>NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                    | Desde el: 01 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                   | Hasta el: 30 DE NOVIEMBRE DE 2024                      |                                               |           |
| "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNÓLOGA ADMINISTRATIVO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL PARA EJERCER APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE LA SUBDIRECCION DE MEDICINA LABORAL CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA" |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                               |           |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                               |           |
| Fecha de suscripción                                                                                                                                                                                                                                 | 22 DE ENERO DE 2024.                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                               |           |
| Fecha de Iniciación- Inicio                                                                                                                                                                                                                          | 22 DE ENERO DE 2024.                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                               |           |
| Plazo del contrato                                                                                                                                                                                                                                   | 10 días del mes de enero, 10 meses y 20 días del mes de diciembre                                                                                                                                                                   |                                                        |                                               |           |
| Fecha de Terminación                                                                                                                                                                                                                                 | 20 DE DICIEMBRE DE 2024.                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                               |           |
| Fecha de terminación final (incluir prórrogas)                                                                                                                                                                                                       | 31 DE DICIEMBRE DE 2024.                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                               |           |
| Valor Inicial del contrato                                                                                                                                                                                                                           | VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$ 22.857.780).                                                                                                                                |                                                        |                                               |           |
| No. CDP y FECHA: 4624 de fecha 11 de enero de 2024                                                                                                                                                                                                   | VALOR: 22.857.780 M/CTE                                                                                                                                                                                                             | No. CRP y FECHA: 4294 de fecha 22 de enero de 2024     | VALOR: 22.857.780                             |           |
| Valor total del contrato (incluido valor adición)                                                                                                                                                                                                    | VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$23.550.440).                                                                                                                                  |                                                        |                                               |           |
| No. CDP y FECHA: 4624 de fecha 29 de octubre de 2024                                                                                                                                                                                                 | VALOR: \$23.550.440 M/CTE                                                                                                                                                                                                           | No. CRP y FECHA: 4294 de fecha 29 de noviembre de 2024 | VALOR: \$23.550.440M/CTE                      |           |
| GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                   | No. de Póliza<br>Anexo No. CBC - 100053423                                                                                                                                                                                          |                                                        | Aseguradora: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | AMPAROS                                                                                                                                                                                                                             | VIGENCIA                                               | VALOR ASEGURADO                               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLIMIENTO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                            | 22/01/2024                                             | 20/04/2025                                    | 2.285.778 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | CALIDAD DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                | 22/01/2024                                             | 20/04/2025                                    | 2.285.778 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                               |           |
| GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)                                                                                                                                                         | No. de Póliza<br>CBC- 100053430 Anexo No.1                                                                                                                                                                                          |                                                        | Aseguradora: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | AMPAROS                                                                                                                                                                                                                             | VIGENCIA                                               | VALOR ASEGURADO                               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLIMIENTO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                            | 28/11/2024                                             | 01/05/2025                                    | 2.355.044 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | CALIDAD DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                | 28/11/2024                                             | 01/05/2025                                    | 2.355.044 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                               |           |
| MODIFICATORIOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                          | MODIFICATORIO No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 022-ARC-DISAN-2024 EN EL SENTIDO DE REALIZAR ADICION EN RECURSOS POR EL VALOR DE (\$692.660 M/CTE) Y PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024. |                                                        |                                               |           |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA:                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                               |           |
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                       | Valor total del contrato (Incluida adiciones)                                                                                                                                                                                       | \$ 23.550.440.00                                       |                                               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor total tramitado para pago                                                                                                                                                                                                     | \$ 21.472.460.00                                       |                                               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Saldo del contrato                                                                                                                                                                                                                  | \$ 2.077.980.00                                        |                                               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Porcentaje de Ejecución:                                                                                                                                                                                                            | (91,18) %                                              |                                               |           |



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
Y APOYO A LA GESTIÓN

Versión 2.0

Fecha: 20/03/2023

Página 2 de 3

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

|                                                       |                                                                     |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| No. de Planilla de Salud:<br>82100329                 | Entidad: COMPENSAR<br>Fecha de pago: 29/11/2024<br>Valor: \$164.200 |
| No. de Planilla de Pensión:<br>82100329               | Entidad: PORVENIR<br>Fecha de pago: 29/11/2024<br>Valor: \$210.100  |
| No. de Planilla de Riesgos Profesionales.<br>82100329 | Entidad: POSITIVA<br>Fecha de pago: 29/11/2024<br>Valor: \$6.900    |

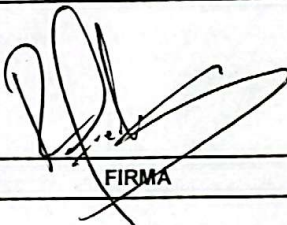
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | OBSERVACIONES                                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Apoyar en la verificación permanente a los expedientes del personal militar activo y en retiro que inician y tienen proceso medico laboral con la institución, llevando control del manejo de los archivos, elaborar mensualmente los avances de los archivos digitalizados y los avances del proceso, Así mismo transcribir los conceptos médicos, acta de Comité de Sesión y Análisis Laboral y demás soportes médico-administrativos en cada proceso medico laboral en los sistemas de información que se manejan en la SUBME. |            |           |               | x             | La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de la obligación en el periodo correspondiente. Actividades detalladas en el informe de la CPS |
| 2   | Apoyar en la creación de los expedientes físicos y en medio magnético de acuerdo a la calificación de la Ficha Medico Odontológica del proceso de Oficiales, Suboficiales, e Infantes de Marina en servicio activo, retirados o licenciados. (En promedio mínimo a la semana 15 procesos)                                                                                                                                                                                                                                         |            |           |               | x             | La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de la obligación en el periodo correspondiente. Actividades detalladas en el informe de la CPS |
| 3   | Apoyar la apertura e inicio de los procesos médicos laborales del personal militar activo y retirado que lo requiera, así como la coordinación de los servicios en los Dispensarios médicos o Establecimientos desanidad Militar de EJC Y FAC. (En promedio mínimo a la semana 15 procesos)                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |               | x             | La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de la obligación en el periodo correspondiente. Actividades detalladas en el informe de la CPS |
| 4   | Apoyar en las respuestas emitidas a las PQRS radicadas en la subdirección de Medicina Laboral, dentro de los plazos establecidos de acuerdo a la radicación (aplicativo DIGSA-ARC, Correo electrónico y otros. (En promedio mínimo al día emitir 10 respuestas)                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |               | x             | La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de la obligación en el periodo correspondiente. Actividades detalladas en el informe de la CPS |
| 5   | Apoyar en la coordinación ante la Dirección General de Sanidad Militar para la activación de los servicios médicos del personal con proceso medico laboral en curso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |               | x             | La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de la obligación en el periodo correspondiente. Actividades detalladas en el informe de la CPS |
| 6   | Las demás actividades requeridas o designadas por la Subdirección de Medicina Laboral, propias de los procesos y gestión documental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |               | x             | La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de la obligación en el periodo correspondiente. Actividades detalladas en el informe de la CPS |



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

|                                                                                   |                                                                               |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
|  | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL                                 |                   |               |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                   |                   |               |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS<br>Y APOYO A LA GESTIÓN |                   |               |
|                                                                                   | Versión 2.0                                                                   | Fecha: 20/03/2023 | Página 3 de 3 |

| 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. |                                                                  |                                                                                               |          |            |
| AUTORIZACIÓN PAGO                                                      | PERIODO A PAGAR                                                                                                                                                                              | DESDE EL                                                         | 01/11/2024                                                                                    | HASTA EL | 30/11/2024 |
|                                                                        | VALOR A PAGAR ESTE PERIODO                                                                                                                                                                   | DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE |                                                                                               |          |            |
|                                                                        | VALOR A PAGAR ESTE PERIODO                                                                                                                                                                   | \$ 2.077.980.00 M/CTE                                            |                                                                                               |          |            |
| SUPERVISOR ENCARGADO – DEPENDENCIA                                     |                                                                                                                                                                                              |                                                                  | <br>FIRMA |          |            |
| NOMBRE: S1. OMAR RAFAEL FUENTES SARMIENTO - SUBME                      |                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                               |          |            |
| CARGO: GESTOR APTITUD PSICOFÍSICA OFICIALES Y SUBOFICIALES - RETIRADOS |                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                               |          |            |
|                                                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                               |          |            |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTOS SOPORTES | 1. Informe De Actividades Contratistas Y Solicitud De Pago Contratos Prestación De Servicios Y De Apoyo A La Gestión.<br>2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) del mes de OCTUBRE 2024 |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN