

	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 1 de 3

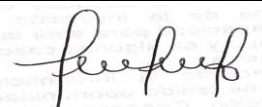
DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: 30 de Noviembre 2025	Nombre del Contratista: NINI LORENA MUÑOZ MEDINA			No. Contrato: 012-ARC- DISAN-DMBOG-2025
Periodo del informe:	Desde el : 01 de Noviembre 2025	Hasta el: 30 de Noviembre 2025		
Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DENTRO DE LA SECCIÓN DE SALUD DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR PUERTO CARREÑO, PARA ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y/O ASISTENCIALES INCLUYENDO PACIENTES AFECTADOS POR COVID-19, CON TOTAL AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y FINANCIERA".				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	25/01/2025			
Fecha de Iniciación- Inicio	29/01/2025			
Plazo del contrato	(12) DOCE MESES			
Fecha de Terminación	31/12/2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO LO QUE SUCEDA PRIMERO			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)				
Valor Inicial del contrato	\$ 22.740.282,00 M/CTE			
No. CDP y FECHA: 7025 21/01/2025	VALOR: \$ 22.740.282,00	No. CRP y FECHA: 6625 29/01/2025	VALOR: \$ 22.740.282,00	
Valor total del contrato (incluido valor adición)				
No. CDP y FECHA: (Cuando se genera una adición presupuestal se actualiza los CDP y RP en valor y tiempo).	VALOR:	No. CRP y FECHA:	VALOR:	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza 75-03-101016754		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
	Anexo No.0			
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	
	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/01/2025 24/01/2026	\$142.350.000,00	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	No. de Póliza		Aseguradora:	
	Anexo No.			
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A			
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A			
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	\$ 22.740.282,00		
	Valor total tramitado para pago	\$ 20.733.092,00		
	Saldo del contrato	\$ 2.007.190,00		

	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
Porcentaje de Ejecución:		% 91.17	

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL						
No. de Planilla de Salud: 91080939		Entidad: EPS-S MUTUAL SER Fecha de pago: 13/11/2025 Valor: \$ 178.000				
No. de Planilla de Pensión: 91080939		Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 13/11/2025 Valor: \$ 227.800				
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 91080939		Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA Fecha de pago: 13/11/2025 Valor: \$ 34.700				
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES						
No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Efectuar la prestación del servicio como AUXILIAR EN ENFERMERIA realizando atención asistencial y administrativa para el Modelo de Atención en Salud "MATIS". con los diferentes programas de salud Pública y propios de la especialidad.			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2	Brindar apoyo y orientación en la consulta prioritaria y la de medicina general para el direccionamiento y atención de usuarios para los diferentes programas del modelo de atención integral en salud.			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
3	Brindar apoyo y seguimiento a los programas establecidos por el ministerio de la protección social y salud pública de la UBACR para hacer frente a la nueva pandemia covid-19.			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
4	Diligenciar informes al área de atención primaria y el diligenciamiento de las matrices de intervención según el riesgo entregando análisis de la información generada y realizando el seguimiento con notas de enfermería en la historia clínica y notas aclaratorias cumpliendo la normatividad vigente y en la WEB plataforma de información de la entidad.			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
5	Desarrollar actividades educativas individuales y grupales a usuarios del subsistema ubicados en la Unidad Básica de atención Militar Puerto Carreño.			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
6	Asistir y participar en las actividades que se programen en beneficio del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, cuya finalidad sea ampliar y mejorar el servicio de salud al interior del SSFM, así como, los procesos de gestión de calidad, que sean ordenados por parte de la Dirección o la Subdirección de Servicios Asistenciales del Dispensario Médico Nivel II Bogotá y la Unidad Básica Atención Militar Puerto Carreño.			x		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

	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 3 de 3	

7	Diligenciar adecuadamente la historia clínica de los pacientes, así como las descripciones de los procedimientos, y los respectivos cargues de documentos que se requiera.			x	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
8	Velar por la custodia de las historias clínicas			x	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
9	Velar por el cuidado y la respuesta terapéutica de los pacientes.			x	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
10	Orientar al departamento Asistencial sobre el manejo y las necesidades de los pacientes.			x	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
11	Apoyar en la actualización de las guías de manejo.			x	La 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 No. 012-ARC-DISAN-DMBOG-2025. 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	01/11/2025	HASTA EL	30/11/2025
		VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	DOS MILLONES SIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE.			
		VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	\$ 2.007.190.00			
SUPERVISOR – DEPENDENCIA						
NOMBRE: TFASOD CARDONA VIGGIANI LIZETH MERCEDES						
CARGO: Jefe de División Administrativa			FIRMA			

DOCUMENTOS SOPORTES	1. Solicitud de pago. 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista. 4. Acta satisfacción parcial.
---------------------	---