DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 26/01/2026	**DIANA M. PEÑARANDA CONTRERAS**				**No. Contrato: 014-ARC-DISAN-2026**
Periodo del informe: ENERO	**Desde el :**	**14/01/2026**	**Hasta el:**	**31/01/2026**	
Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO ESPECIALIZADO PARA EL ÀREA DE MEDICINA LABORAL DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL, CON TOTAL AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.**"**					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	14/01/2026		
Fecha de Iniciación- Inicio	14/01/2026		
Plazo del contrato	OCHO (8) MESES		
Fecha de Terminación	31/08/2026		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	**TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL ($32.560.000 M/CTE).**		
No. CDP y FECHA: N° 2926 - 07/01/2026	**VALOR: 32.560.000,00**	**No. CRP y FECHA: N° 4626 – 15/01/2026**	**VALOR: 32.560.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	**TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL ($32.560.000 M/CTE).**		
No. CDP y FECHA: (Cuando se genera una adición presupuestal se actualiza los CDP y RP en valor y tiempo).	**VALOR:** N/A	**No. CRP y FECHA:** N/A	**VALOR:** N/A

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza Anexo No. CBC-100073524		**Aseguradora: COMPAÑÍA DE SEGUROS MUNDIAL SA.**	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	**13/01/2026**	**31/12/2026**	**3.256.000,00**
CALIDAD	**13/01/2026**	**31/12/2026**	**3.256.000,00**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)

No. de Póliza Anexo No. 1		**Aseguradora:**	
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:	N/A	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 32.560.000
	Valor total tramitado para pago	$ **4.070.000,00**
	Saldo del contrato	$ **28.490.000,00**
	Porcentaje de Ejecución:	**(12,5%)**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 6000950874	**Entidad:** SANITAS EPS **Fecha de pago:** 20/01/2026 **Valor:** $ 218.900
No. de Planilla de Pensión: 6000950874	**Entidad:** PORVENIR SA **Fecha de pago:** 20/01/2026 **Valor:** $ 280.200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 6000950874	**Entidad:** POSITIVA **Fecha de pago:** 20/01/2026 **Valor:** $ 9.200

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1.	Proyectar respuestas conforme a los parámetros de la Ley 1755 de 2015, respecto a los derechos de petición que se reciban en la Subdirección de medicina laboral y que sean asignados por el Subdirector y/o quien este determine dentro del horario de la prestación de los servicios de la Subdirección.				**X**	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2.	Proyectar la respuesta a requerimientos realizados por los diversos entes de control, despachos judiciales del país y el Grupo Contencioso Constitucional del Ministerio de Defensa Nacional de manera mensual, que sean asignados por el Subdirector del Área y/o quien este determine, dentro del horario de la prestación de los servicios de la Subdirección.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual.
3.	Realizar control de legalidad a la totalidad de juntas médico-Laborales que se realicen, antes de su notificación, durante la vigencia del contrato.					No fueron asignados durante el periodo laborado.
4.	Proyectar respuesta a quejas que hayan sido elevadas por parte de los usuarios respecto del proceso médico laboral de manera mensual, y que sean asignados por el Subdirector del Área y/o quien este determine, dentro del horario de la prestación de los servicios de la Subdirección.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual.
5.	Cumplir con los requerimientos de manera oportuna que se realicen por la Dirección de Sanidad Armada Nacional- área jurídica, en razón a actuaciones constitucionales, previa asignación y conocimiento del Subdirector de Medicina Laboral.				**X**	La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual.
6.	Asesorar jurídicamente los asuntos relacionados con la materia medico laboral.					No fueron asignados durante el periodo laborado.

7.	Brindar asesoría a los uniformados y civiles del área de medicina laboral, respecto al direccionamiento y análisis en respuesta de peticiones, quejas, informes y/o cualquier requerimiento, especialmente sobre el análisis de reconocimiento de personería jurídica, así como el instituto de la agencia oficiosa, conforme a la normatividad vigente.				**X**	La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual.
8.	Proyectar conceptos jurídicos sobre aspectos médico laborales de acuerdo en lo previsto en los Decretos 1796 de 2000 y 094 de 1989 durante la vigencia del contrato.					No fueron asignados durante el periodo laborado.
9.	Realizar evaluaciones, reevaluaciones y/o respuestas derivadas de estas jurídicamente, en relación a los diferentes procesos contractuales asignados, durante la vigencia del contrato.					No fueron asignados durante el periodo laborado.
10.	Todas las actividades atribuibles al conocimiento en derecho que sean asignadas por el Subdirector de Medicina Laboral – Dirección de Sanidad Armada Nacional.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual.
11.	Entregar informe físico mensual de actividades y/o al momento que se requiera por el supervisor, en el que registre evidencia de la ejecución de cada una de ellas (matrices, planillas, base Excel, scanner, pdf, etc) y entregar informe final, junto con las bases de datos, documentos y/o soportes de su gestión, actividades en desarrollo y actividades pendientes, en medio magnético.				**X**	La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual.
12.	Al término del contrato deberá el contratista presentar un informe pormenorizado de los casos especiales analizados, resueltos y tratados durante el tiempo de ejecución del contrato.					N/A- Previo a la terminación.

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor certifica que las actividades señaladas, asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato. En cuanto a las obligaciones 3, 6, 8 y 9 10 no se asignaron durante el presente periodo; en cuanto a la obligación 12, se entiende que esta se realizará previo a finalizar la ejecución del 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**	14/01/2026	**HASTA EL**	31/01/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	**CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	**$4.070.000 M/CTE.**			

SUPERVISOR – Subdirección de Medicina Laboral	
NOMBRE: MAYRA MARCELA VALLEJO VALLEJO	
CARGO: PROFESIONAL DEFENSA	
	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.** Los demás que apliquen.