	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÒN 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 5**

DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: **27 DE ENERO DE 2026**	**Nombre del Contratista:** **DAINETH PAOLA ROMERO BENJUMEA**				**No. Contrato:** **028-ARC-DISAN-2026**
Periodo del informe: ENERO	**Desde el :**	**19 DE ENERO DE 2026**	**Hasta el:**	**31 DE ENERO DE 2026**	
Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL DERECHO ESPECIALIZADA, PARA QUE DESPLIEGUE ACTIVIDADES RELACIONADOS CON LA FUNCIÓN DEL ÁREA JURÍDICA DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL, EN ÁMBITOS DE INFORMES DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN ANTE INSTANCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, ASESORIA JURIDICA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y CONTRATUAL DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD Y REGIONALES CENTRO Y PACÍFICO."					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	19 DE ENERO DE 2026			
Fecha de Iniciación- Inicio	19 DE ENERO DE 2026			
Plazo del contrato	8 MESES			
Fecha de Terminación	15 DE SEPTIEMBRE DE 2026			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)				
Valor Inicial del contrato	TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL ($32.560.000 M/CTE).			
No. CDP y FECHA: 4726 de fecha 2026-01-09	**VALOR: TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL ($32.560.000 M/CTE).**	**No. CRP y FECHA: 5526 del 20 de enero de 2026**		**VALOR: $ 32.560.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	**$ 32.560.000,00**			
No. CDP y FECHA: NA	**VALOR: NA**	**No. CRP y FECHA: NA**		**VALOR: NA**

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza 11-44-101275586 Anexo No. 0**		**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	Cumplimiento del contrato	**19/01/2026**	**15/01/2027**	**$3.256.000**
	Calidad del servicio	**19/01/2026**	**15/01/2027**	**$3.256.000**
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	**No. de Póliza Anexo No. 1**		**Aseguradora: NA**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	Cumplimiento	NA	NA	NA
	Calidad	NA	NA	NA
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	NA			
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	NA			
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 32.560.000 M/CTE.		
	Valor total tramitado para pago	$ **2.035.000 M/CTE.**		

	Saldo del contrato	$ **30.525.000**
	Porcentaje de Ejecución:	**6.25%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
ADJUNTO CERTIFICADO DE AFILIACIÓN	**CERTIFICADO EPS:** SALUD TOTAL EPS
ADJUNTO CERTIFICADO DE AFILIACIÓN	**CERTIFICADO PENSIÓN:** PORVENIR S.A.
ADJUNTO CERTIFICADO DE AFILIACIÓN	**CERTIFICADO ARL:** POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Proyectar respuestas para dar constatación a las acciones constitucionales durante la vigencia del contrato e informes de cumplimiento, conforme requerimientos de la oficina jurídica.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual (se proyectaron 2 contestaciones a acciones de tutelas), así: **1. 13001333300320260001200 ACCIONANTE: ENRIQUE PAJARO JULIO JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CARTAGENA.** **2. 05001310300120260001400 ACCIONANTE: JOSE JOAQUIN LORDUY LOPEZ JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN**
2.	Proyectar evaluaciones a los procesos precontractuales durante la vigencia del contrato, designados por la Subdirección Administrativa, conforme requerimientos de la oficina jurídica.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
3.	Proyectar respuestas a los requerimientos previos incidentes de desacato durante la vigencia del contrato realizado por los diversos despachos judiciales del país, conforme requerimientos de la oficina jurídica.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual (se inició con el trámite de 1 contestación a sanción), así: **1. 23001312100320251000300 ACCIONANTE: JUNIOR JOSÉ OSINA LÓPEZ JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO EN**

						RESTITUCIÓN DE TIERRAS DE MONTERÍA
4.	Proyectar impugnaciones a fallos de tutela durante la vigencia del contrato, conforme requerimientos de la oficina jurídica.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
5.	Brindar asesoría a las otras áreas de la Dirección de Sanidad Naval Armada Nacional Naval, y a las regionales Centro y Pacifico.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
6.	Proyectar memorandos durante la vigencia del contrato con el fin de impartir las órdenes para el cumplimiento de los fallos de tutela.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
7.	Proyectar respuestas a peticiones durante la vigencia del contrato y que guarden relación con las acciones de tutelas que se llevan, y las demás que sean asignadas, conforme requerimientos de la oficina jurídica.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual, (se proyectó 1 contestación a derecho de petición), así: **1. JOSÉ NEVER DUQUE MOLINA**
8.	Realizar cierre de sentencias en contra, efectuando todos los actos administrativos para el cumplimiento, debido dar cuenta a la parte interesada, despacho judicial y Jefe de la Oficina del área jurídica.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
9.	Realizar seguimiento diario a cada una de las acciones de tutela que hayan llegado en contra con el fin de mitigar la interposición de incidentes de desacato para lo cual deberá realizar un oficio diario de seguimiento, dando celeridad a la actuación por cada caso de tutela que llegue en contra y que sea de su responsabilidad.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
10.	Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados o conocidos dentro del desarrollo y ejecución del contrato, absteniéndose de enviar a su correo personal información referente a las acciones de tutela que esté llevando, para eso se manejara única y exclusivamente el correo institucional asignado al aérea el cual es areajuridica.sanidad@armada.mil.co así como de divulgar por cualquier medio el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en desarrollo del mismo, salvo autorización escrita de LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL ARMADA NACIONALNAVAL. En caso de incumplimiento por parte de EL CONTRATISTA deberá indemnizar los perjuicios a que haya lugar			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
11.	Realizar la organización de la carpeta física y digital de cada asunto asignado, con la debida foliación, teniendo una completa organización de las carpetas desde el inicio hasta la debida materialización digital, acorde a las normas de calidad de la Unidad y de archivo.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

12.	Realizar informes de cierre de cumplimiento en acciones constitucionales de tutela cuyas sentencias son la tutela de derechos fundamentales y la emisión de órdenes judiciales.					La contratista no efectuó evaluaciones para este periodo
13.	Realizar análisis y estudios jurídicos sobre las áreas que corresponden a la prestación de servicios y proceso medico laboral, y brindar asesorías conforme requerimientos y órdenes, así como los informes que corresponda.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual (se hizo el análisis de 1 proceso), así: **1. 11001220500920241003201 ACCIONANTE: JOHN CAMILO CORTES CORTES JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C**
14.	Al término del contrato deberá el contratista presentar un informe pormenorizado de cada uno de los casos analizados, resueltos y los que aún quedan abiertos, para realizar un adecuado seguimiento. preservando el carácter de reserva legal ante la entidad.			**X**		El informe se presentó al supervisor del contrato.

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**	19/01/2029	**HASTA EL**	31/01/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	DOS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	**$** 2.035.000,00			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: TF. CARO MEJIA ANDREA CAROLINA	
CARGO: Coordinadora Regional Pacifico Asesora Jurídica	**FIRMA**

DOCUMENTOS SOPORTES	**1. Solicitud de pago.** **2. Certificados de afiliación de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).** **3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.** **4. Declaración juramentada para efectos de Retención en la Fuente.** **5. Certificación Trabajadores Independientes Contribuyentes del Impuesto de Renta.** **6. Certificación cuenta bancaria para pago.**