DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 30-01-2026	Nombre del Contratista: BRAYAN YESID COY PALACIOS				No. Contrato: No. 015-ARC-DISAN-2026
Periodo del informe: ENERO	Desde el : 14-01-2026		Hasta el: 31-01-2026		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA Y/O AFINES PARA APOYAR EL ANÁLISIS DE DATOS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA ARMADA NACIONAL.					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	14-01-2026			
Fecha de Iniciación- Inicio	14-01-2026			
Plazo del contrato	Nueve (09) meses.			
Fecha de Terminación	30-09-2026			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A			
Valor Inicial del contrato	TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($36.630.000,00 M/CTE)			
No. CDP y FECHA: 4226 de fecha 2026-01-09	VALOR: $36.630.000,00	No. CRP y FECHA: 14-01-2026	VALOR: $36.630.000,00	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	N/A			
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 NB-100427280 Anexo No. 0			Aseguradora: SEGUROS MUNDIAL
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	14/01/2026	30/01/2027	3.663.000
CALIDAD DEL SERVICIO	14/01/2026	30/01/2027	3.663.000

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

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)	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 36.630.000
	Valor total tramitado para pago	$ 4.070.000
	Saldo del contrato	$ 32.560.000
	Porcentaje de Ejecución:	11.11%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 9498489323	**Entidad:** COMPENSAR **Fecha de pago:** 31-01-2026 **Valor:** $ 218.900
No. de Planilla de Pensión: 9498489323	**Entidad:** PROTECCION **Fecha de pago:** 30-01-2026 **Valor:** $ 280.200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9498489323	**Entidad:** COLPATRIA ARP **Fecha de pago:** 30-01-2026 **Valor:** $ 9.200

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1.	Apoyar en la gestión en el procesamiento de bases de datos, tablas de resultados e informes de RIPS de la red interna, externa y HOMIL, envalidación del comportamiento de los ingresos frente a la población y en la elaboración y socialización de la nota técnica de la Dirección de Sanidad Armada nacional.					Durante el periodo no se realizó dicha actividad.
2.	Diseñar y desarrollar tableros de control en Power BI, aplicando metodologías de visualización de datos efectivas que permitan una interpretación precisa y ágil de los resultados de análisis, incluyendo indicadores clave de desempeño y análisis comparativos ajustados a las necesidades de la Dirección de Sanidad Armada Nacional.			x		Durante el periodo se dio apoyo a la subdirección financiera con un tablero de control de presupuesto de reserva.
3.	Realizar los tableros de control y seguimiento de la nota técnica básica en el año 2025, a partir de los cruces de los archivos contenidos en los RIPS de la red interna, red externa, Hospital Militar Central, y otras fuentes como medicamentos, laboratorio entre otras para establecer los costos e indicadores de uso del servicio: frecuencias de uso e intensidades de uso.					Durante el periodo no se realizó dicha actividad.
4.	Implementar análisis comparativos periódicos sobre la evolución del gasto en la Dirección de Sanidad Armada Nacional, mediante técnicas estadísticas y modelación de datos, elaborando reportes trimestrales y estudios específicos que permitan identificar tendencias, variaciones y áreas críticas del gasto, enfocados en patologías o grupos poblacionales determinados.					Durante el periodo no se realizó dicha actividad.
5.	Redactar informes, estudios y documentos técnicos necesarios para el cumplimiento de las responsabilidades asignadas, asegurando el rigor metodológico y técnico en cada etapa del proceso.					Durante el periodo no se realizó dicha actividad.

6.	Desarrollar otras actividades relacionadas con el objeto del contrato que se encuentren dentro del ámbito de los costos en salud y estadísticas de la prestación de servicios a través de los ESM de la DISAN ARC.					Durante el periodo no se realizó dicha actividad.
7.	Desempeñar las demás obligaciones asignadas por la autoridad competente de acuerdo a su nivel, la naturaleza y el área de desempeño de su cargo.					Durante el periodo no se realizó dicha actividad.

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	14/01/2026	HASTA EL	31/02/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$4.070.000.00			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: **Claudia Marcela Castaneda Laborde**	
CARGO: Supervisora contrato 015-ARC-DISAN-2025	**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.**