Fecha de presentación: 24/02/2026	Nombre del Contratista: Marian Stephany Thiriat Infante		No. Contrato: 030-ARC-DISAN-2026
Periodo del informe: Febrero 2026	Desde el : 01/02/2026	Hasta el:	28/02/2026
Objeto del contrato: " PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD, RUTAS DE RIESGO EN SALUD Y CUENTAS DE ALTO COSTO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL. "			

Fecha de suscripción	21/01/2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	20/01/2025		
Plazo del contrato	Ocho (08) meses y 25 días.		
Fecha de Terminación	No aplica		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	15 de septiembre de 2026		
Valor Inicial del contrato	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 27.456.000.00 M/CTE)		
No. CDP y FECHA: 5326 del 14/01/2026	VALOR: 27.456.000	No. CRP y FECHA: 5726 del 21/01/2025	VALOR: 27.456.000
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 Anexo No. 11-46-101099049			Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/01/2026	30/04/2027	$ 2,745,600.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/01/2026	30/04/2027	$ 2,745,600.00

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:	(Si aplica)	
STADO FINANCIERO DEL CONTRATO	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 27.456.000
	Valor total tramitado para pago	$ 5.148.000

	Saldo del contrato	**$ 22.308.000**
	Porcentaje de Ejecución:	**18.75%**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. de Planilla de Salud: **9499043798**	**Entidad:** FAMISANAR **Fecha de pago:** 24/02/2026 **Valor:** $ 218.900
No. de Planilla de Pensión: **9499043798**	**Entidad:** COLPENSIONES **Fecha de pago:** 24/02/2026 **Valor:** $ 280.200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: **9499043798**	**Entidad:** POSITIVA **Fecha de pago:** 24/02/2026 **Valor:** $ 9.200

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN (Registrar cada una de las obligaciones especificas contratadas)	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES (Registrar en esta columna las observaciones realizadas a la actividad)
1	Dar cumplimiento, en el ejercicio de las actividades contractuales a su cargo y respecto de los pacientes usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud, a las resoluciones emanadas por el Ministerio de Salud y Protección Social además de las políticas en general de la DGSM, en lo que respecta al modelo de atención en salud MATIS, vigilancia epidemiológica y cuentas de alto costo.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2	Elaborar y mantener organizada base de datos acuerdo Modelo Atención Integral en Salud y sus Momentos Curso de Vida. Correlacionando datos de pacientes que presentan novedades de afiliación, fallecimientos, cambios de adscripción con el fin de informar a la Dirección General de Sanidad Militar y se realice la actualización correspondiente y tener depurado el censo nominal de pacientes.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
3	Realizar llamadas de seguimiento a los pacientes Momento Curso de Vida y /o rutas específicas acuerdo necesidad, con el fin de obtener información actualizada.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
4	Reportar seguimientos a las atenciones dirigidas a los pacientes en las consultas acuerdo momento curso de vida, apoyo a las rutas de riesgo y cuentas de alto costo.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

5	Verificar la realización de las actividades de capacitación, campañas educativas a la población objeto MATIS evidenciando registro de las intervenciones colectivas de promoción, mantenimiento salud y prevención enfermedad.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
6	Manejo y reporte de indicadores de gestión acuerdo a su momento curso de vida y /o ruta específica.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
7	Apoyo a la gestión de las rutas de atención en salud mediante diligenciamiento de la matriz exigida para cada ruta, el seguimiento de atenciones en salud evidenciadas en historias clínicas de pacientes del SSFM, acuerdo a momento curso de vida.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
8	Apoyo a la gestión de Cuenta de Alto Costo con sus diferentes requerimientos mediante el diligenciamiento de malla, realizar reporte de cuenta, organización de soportes de historia clínica, dando cumplimiento dentro de los tiempos solicitados por la Dirección General de Sanidad Militar.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
9	Elaborar archivo trimestral de información acuerdo a ruta momento curso de vida y /o ruta y hacer los indicadores respectivos para presentar ante el jefe de gestión del riesgo en Salud.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
10	Asistir y apoyar en auditorías externas evidenciando información requerida, elaborar planes de mejora acuerdo a sus procesos dando cumplimiento normativo legales vigentes.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
11	Realizar las actividades de vigilancia epidemiológica, búsqueda activa institucional, verificación de la notificación semanal e inmediata, realizar los lineamientos de para los eventos de interés en salud pública.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
12	Capacitación periódica a los ESM en materia de Modelo de atención en salud, rutas específicas, cuentas de alto costo y vigilancia epidemiológica.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
13	Elaborar el perfil epidemiológico y demográfico de la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
14	Cumplir con todas estipulaciones contractuales, tales como suscripción del contrato y constitución de las garantías exigidas por la Entidad.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

15	Mantener vigentes las pólizas solicitas en el contrato.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
16	Mantendrá canales de comunicación y el respectivo conducto regular manejando un lenguaje apropiado, como a su vez el respeto y profesionalismos para sus compañeras de trabajo como para el personal de pacientes y familiares que alleguen al servicio.			X		La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	La contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual				
	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**	01/02/2026	**HASTA EL**	28/02/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA DOS MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	$ 3.432.000			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: SJ Andrés Mauricio Molinares Arismendi	
CARGO: Líder de Vacunación	Andrés M. Molinares A. 72347848 Enfermero Jefe **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.**

Bogotá D.C, fecha – 24 – 02 - 2026

Señor:
SJ Andrés Mauricio Molinares Arismendi
Líder Vacunación
Supervisor Contrato No. 030-ARC-DISAN-2026
La ciudad

Nombre del contratista Marian Stephany Thiriat Infante, identificado con cédula de ciudadanía 1018511593 como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el periodo comprendido entre el primero (1) al veintiocho (28) de febrero de 2026, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. **030-ARC-DISAN-2026** del 20 de enero de 2026, cuyo objeto contractual es: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD, RUTAS DE RIESGO EN SALUD Y CUENTAS DE ALTO COSTO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL, las cuales relaciono a continuación:

DESCRIPCION DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

1.	Dar cumplimiento, en el ejercicio de las actividades contractuales a su cargo y respecto de los pacientes usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud, a las resoluciones emanadas por el Ministerio de Salud y Protección Social además de las políticas en general de la DGSM, en lo que respecta al modelo de atención en salud MATIS, vigilancia epidemiológica y cuentas de alto costo.	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes.**
2.	**Elaborar y mantener organizada base de datos acuerdo Modelo Atención Integral en Salud y sus Momentos Curso de Vida. Correlacionando datos de pacientes que presentan novedades de afiliación, fallecimientos, cambios de adscripción con el fin de informar a la Dirección General de Sanidad Militar y se realice la actualización correspondiente y tener depurado el censo nominal de pacientes.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes.**
3.	**Realizar llamadas de seguimiento a los pacientes Momento Curso de Vida y /o rutas específicas acuerdo necesidad, con el fin de obtener información actualizada.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes.**
4.	**Reportar seguimientos a las atenciones dirigidas a los pacientes en las consultas acuerdo momento curso de vida, apoyo a las rutas de riesgo y cuentas de alto costo.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes, se envió retroalimentación a los establecimientos de salud de la Armada Nacional.**
5.	**Verificar la realización de las actividades de capacitación, campañas educativas a la población objeto MATIS evidenciando registro de las intervenciones colectivas de promoción, mantenimiento salud y prevención enfermedad.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes, se envió retroalimentación a los establecimientos de salud de la Armada Nacional.**
6.	**Manejo y reporte de indicadores de gestión acuerdo a su momento curso de vida y /o ruta específica,**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes, se envió retroalimentación a los establecimientos de salud de la Armada Nacional.**

7.	**Apoyo a la gestión de las rutas de atención en salud mediante diligenciamiento de la matriz exigida para cada ruta, el seguimiento de atenciones en salud evidenciadas en historias clínicas de pacientes del SSFM, acuerdo a momento curso de vida.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes, se envió retroalimentación a los establecimientos de salud de la Armada Nacional.**
8.	**Apoyo a la gestión de Cuenta de Alto Costo con sus diferentes requerimientos mediante el diligenciamiento de malla, realizar reporte de cuenta, organización de soportes de historia clínica, dando cumplimiento dentro de los tiempos solicitados por la Dirección General de Sanidad Militar.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes, se envió retroalimentación a los establecimientos de salud de la Armada Nacional.**
9.	**Elaborar archivo trimestral de información acuerdo a ruta momento curso de vida y /o ruta y hacer los indicadores respectivos para presentar ante el jefe de gestión del riesgo en Salud.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes.**
10.	**Asistir y apoyar en auditorías externas evidenciando información requerida, elaborar planes de mejora acuerdo a sus procesos dando cumplimiento normativo legales vigentes.**	Se cumplió con la asistencia a reuniones con Secretaria de Salud, Ministerio de salud y Dirección General de Sanidad Militar.
11.	**Realizar las actividades de vigilancia epidemiológica, búsqueda activa institucional, verificación de la notificación semanal e inmediata, realizar los lineamientos de para los eventos de interés en salud pública.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes, se envió retroalimentación a los establecimientos de salud de la Armada Nacional.**
12.	**Capacitación periódica a los ESM en materia de Modelo de atención en salud, rutas específicas, cuentas de alto costo y vigilancia epidemiológica.**	Se participó en capacitación virtual con los establecimientos y Dirección General de Sanidad Militar.
13.	**Elaborar el perfil epidemiológico y demográfico de la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional.**	**Se trabajó en la actualización, consolidación y verificación de la calidad del dato de la matriz de seguimiento semanal de gestantes.**
14.	**Cumplir con todas estipulaciones contractuales, tales como suscripción del contrato y constitución de las garantías exigidas por la Entidad.**	Se cumplió con las estipulaciones contractuales.
15.	**Mantener vigentes las pólizas solicitas en el contrato**	Se mantuvo las pólizas vigentes.
16.	**Mantendrá canales de comunicación y el respectivo conducto regular manejando un lenguaje apropiado, como a su vez el respeto y profesionalismos para sus compañeras de trabajo como para el personal de pacientes y familiares que alleguen al servicio.**	Se mantuvieron los canales de comunicación.

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social, planilla No. **9499043798** correspondiente al mes de Febrero de 2026.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 030-ARC-DISAN-2026.

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. 002	24/01/2026	TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA DOS MIL PESOS M/CTE ($3.432.000).	Servicios prestados desde el 1 al 28 de Febrero de 2026, en desarrollo del contrato No. 030-ARC-DISAN-2026	SIMPLIFICADO	141155831126

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No. 91219197263 del banco Bancolombia.

Atentamente,

Marian Stephany Thiriat Infante
CC 1018511593
No. de contrato **030-ARC-DISAN-2026**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Tipo Identificación	Número Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono	Exonerado SENA - ICBF
CC	1014551893		BOGOTA-BOGOTA D.E.	3147	

Periodo Pensión	Valor

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
[illegible]								
[illegible]								
[illegible]								
[illegible]								
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

PAGADA PLANILLA

2026/02/24 08:37 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018511593		THIRIAT INFANTE MARIAN STEPHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 95 # 61 - 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9134712	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	85791933	5499043798	1	2026/03/20	2026/02/24	NEQUI	0	$0	$0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
1	CC	1018511593	THIRIAT MARIAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/02/24 08:37 AM