DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: **31/01/2026**	**Nombre del Contratista:** YARLIN MICHELL PAZ MARTINEZ		**No. Contrato:** **No. 018-ARC-DISAN-REPAC** **DMBHM- 2026**
Periodo del informe:	**Desde el:** **20/01/2026**	**Hasta el:**	**31/01/2026**
Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, ATENCIÓN PRIORITARIA, SALUD PUBLICA Y CARACTERIZACIÓN DEL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA."			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	15/01/2026			
Fecha de Iniciación- Inicio	20/01/2026			
Plazo del contrato	10 MESES			
Fecha de Terminación	14 DE NOVIEMBRE 2026			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A			
Valor Inicial del contrato	$ 20.800.000			
No. CDP 2026 y FECHA: No. 3326 DEL 09/01/2026	**VALOR: $** 20.800.000,00	**No. CRP 2026 y FECHA:** 2926 DEL 15/01/2026	**VALOR: $ $** 20.800.000,00	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	$ 20.800.000,00			

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza **3002602 (Calidad y Cumplimiento) –** **1008603 (Responsabilidad Civil)**		**Aseguradora: PREVISORA** **Aseguradora: PREVISORA**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	Calidad y Cumplimiento	19/01/2026	14/03/2027	$ 4.160.000,00
	Responsabilidad Civil	19/01/2026	19/01/2027	$ 400.000.000,00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO				
	No. de Póliza **Anexo No. 1**		**Aseguradora:**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	-	-	-	-
	-	-	-	-

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A	
	Valor total del contrato (Incluida adiciones)	$ 20.800.000,00
	Valor total tramitado para pago	$ 936.000
	Saldo del contrato	$ 19.864.000

	Porcentaje de Ejecución:	**4.5 %**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: **948197512**	Entidad: Nueva EMSSANAR Fecha de pago: 21/01/2026 Valor: $ 218.900
No. de Planilla de Pensión: **948197512**	Entidad: Porvenir Fecha de pago: 21/01/2026 Valor: $ 280.200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. **948197512**	Entidad: Positiva Compañía Fecha de pago: 21/01/2026 Valor: $ 42.700

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Atención en Salud – MATIS en cada etapa de la vida. Implementación del Modelo de					X	El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual.
2	Seguimiento telefónico y actualización de la base de datos de los afiliados al sistema.					X	El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual.
3	Apoyo Proceso de salud Publica					X	El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual.
4	Captación de pacientes para el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS), por medio de las consultas y en sala de espera.					X	El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual.

5	Cumplimiento con los programas de bioseguridad.					**X**	El 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 018-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM- 2026				
AUTORIZACIÒN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	20/01/2026	**HASTA EL**	31/01/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en Letras)	NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO (Valor en números)	**$ 936.000**			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: S1 ARTUNDUAGA CAMACHO JULY MARCELA	
CARGO: ENFERMERA MILITAR	**FIRMA**

DOCUMENTO SOPORTES	**1. Solicitud de pago.** **2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).** **3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.**