DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 25/03/2026	**DIANA M. PEÑARANDA CONTRERAS**			**No. Contrato: 014-ARC-DISAN-2026**	
Periodo del informe: MARZO	**Desde el : 01/03/2026**		**Hasta el:**	**31/03/2026**	
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	13/01/2026				
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)	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. 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	$ **12.210.000,00**
	Saldo del contrato	$ **20.350.000,00**
	Porcentaje de Ejecución:	**(37.5%)**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud: 6007554141	**Entidad:** SANITAS EPS **Fecha de pago:** 19/03/2026 **Valor:** $ 218.900
No. de Planilla de Salud: 6007554141	**Entidad:** PORVENIR SA **Fecha de pago:** 19/03/2026 **Valor:** $ 280.200
No. de Planilla de Salud: 6007554141	**Entidad:** POSITIVA **Fecha de pago:** 19/03/2026 **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.			**X**		La contratista cumplió con la obligación contractual para el periodo ejecutado.
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.				**X**	La contratista cumplió a cabalidad el objeto para el periodo contractual

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.			**X**		La contratista cumplió a cabalidad el objeto de acuerdo a requerimiento de SAF para el periodo contractual.
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 la obligación 8 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**	01/03/2026	**HASTA EL**	31/03/2026	
	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.