Bogotá D.C, 24-04-2026

Señora:
Suboficial Segundo
EILEEN JANINA VELASQUEZ PEREZ
GESTOR TÉCNICO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS
Supervisor Contrato No. 022-ARC-DISAN-2026
Bogotá

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 022-ARC-DISAN-2026.

Nombre del contratista FREDY ESTID VELASCO ROA, identificado 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 (01) al treinta (30) de abril de 2026, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. 022-ARC-DISAN-2026 del 14 de enero de 2026, cuyo objeto contractual es: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ASISTENCIAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA PARA APOYAR EL ÁREA DE MEDICAMENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 4

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.	**Realizar auditorías clínicas y administrativas enfocadas en la dispensación de medicamentos, verificando la pertinencia y racionalidad técnica de las fórmulas médicas y tratamientos prescritos.**	En el periodo comprendido se realizó auditoria clínica y administrativa a 100 historias clínicas correspondientes a pacientes de la ruta cardiovascular (enero a diciembre de 2025), desde el análisis de la pertinencia para la red prestadora de servicios de salud de la Dirección de Sanidad Naval.
2.	**Auditar historias clínicas y soportes relacionados con la entrega de medicamentos, asegurando que cumplan con los criterios establecidos en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica.**	En el periodo comprendido se realiza verificación en la plataforma de ETICOS para validación y cruce de la dispensación de medicamentos asociados con patologías cardiovasculares de los pacientes pertenecientes a la ruta.
3.	**Verificar el cumplimiento de la normatividad vigente y del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC) en los procesos de dispensación y gestión farmacéutica.**	En el periodo comprendido no fueron asignadas actividades de verificación del cumplimiento de la normatividad vigente que soporta el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC) en la prestación de los servicios de salud.
4.	**Evaluar la correcta notificación y registro de las atenciones y dispensaciones por parte de las IPS-ESM, garantizando la trazabilidad del proceso.**	Se realizó el análisis y auditoría de historias clínicas y formulas médicas de los usuarios determinados en la muestra de 100 historias clínicas para las atenciones realizadas a pacientes pertenecientes a la ruta cardiovascular (enero a diciembre de 2025).
5.	**Comprobar la pertinencia médica y farmacológica de los medicamentos entregados, evitando sobreuso, duplicidad o prescripciones no justificadas.**	Se analizó la base de datos de medicamentos para determinar la pertinencia del uso de los medicamentos aplicados teniendo en cuenta los acuerdos normativos en el tratamiento de pacientes, en la verificación de 100 usuarios adscritos con patología cardiovascular, encontrando y reportando los hallazgos de auditoria en el informe correspondiente.
6.	**Emitir informes detallados de auditoría sobre la gestión de medicamentos, incluyendo hallazgos, recomendaciones y planes de mejora.**	En el periodo comprendido se realizó el informe consolidado de auditoria en la atención de usuarios y la pertinencia en la prescripción de medicamentos, en las 100 historias clínicas validadas durante el mes.
7.	**Dar seguimiento a los planes de acción y mejoramiento derivados de las auditorías, orientados a la optimización del uso de medicamentos y la reducción de riesgos.**	En el periodo comprendido no se realiza seguimiento de los planes de Acción.
8.	**Analizar indicadores relacionados con la gestión farmacéutica, tales como consumo, costos y eventos adversos, para apoyar la toma de decisiones.**	En el periodo comprendido se realizaron 8 informes de gestión farmacéutica con el seguimiento del mes de marzo/26 para envío a los Dispensarios, con el fin de realizar el análisis de los indicadores de gestión.
9.	**Auditar el cumplimiento de los acuerdos y protocolos establecidos por la Dirección de Sanidad Naval en materia de**	A partir de los algoritmos clínicos institucionales se realizan las actividades de auditoría de pertinencia médica y verificación del cumplimiento de los acuerdos en salud de las fuerzas militares vigentes en la atención de los 100 usuarios de la ruta

	medicamentos y terapéutica.	cardiovascular versus el uso de medicamentos.
10.	**Brindar respuesta a requerimientos de información por parte de la DISAN y entes de control, relacionados con auditorías y calidad en la dispensación.**	En el periodo comprendido no se presentaron requerimientos por parte de los entes de control en materia de calidad.
11.	**Mantener actualizadas las pólizas y garantías exigidas en el contrato, conforme a la normatividad vigente.**	En el periodo comprendido se encuentran actualizadas las respectivas pólizas y garantías.
12.	**Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con la auditoría y control del proceso de dispensación de medicamentos.**	En el periodo comprendido no se presentaron obligaciones adicionales asignadas por el supervisor.

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social. Se adjunta planilla de pago de seguridad social No. 77018814 correspondiente al mes de abril de 2026.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

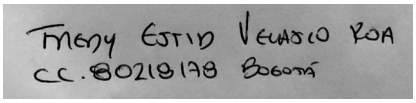
SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 022-ARC-DISAN-2026.

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. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 004	**24/04/2026**	**CUATRO MILLONES SETENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. ($4.070.000,00)**	**Servicios prestados desde el 1 al 30 de abril de 2026, en desarrollo del contrato No. 022-ARC-DISAN-2026**	**SIMPLIFICADO**	**80218178-0**

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No 24123647322 del Banco Caja Social.

Atentamente,



FREDY ESTID VELASCO ROA
CC. 80218178
CONTRATO No. 022-ARC-DISAN-2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80218178	FREDY ESTID VELASCO ROA	cll 69B sur No. 77l-16	7760480	fvelasco1426@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77018814	22/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80218178	FREDY ESTID VELASCO ROA	cll 69B sur No. 77l-16	7760480	fvelasco1426@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77018814	22/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80218178	VELASCO ROA FREDY ESTID	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información