Bogotá D.C, 21-05-2026

Señor:
Suboficial Jefe
ANDRES MAURICIO MOLINARES
Supervisor Contrato No. 036-ARC-DISAN-2026
Bogotá DC

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 036-ARC-DISAN-2026

Maria Fernanda Martínez Flórez, 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 y uno (31) de mayo de 2026, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. 036-ARC-DISAN-2026 del 01 de Febrero de 2026, cuyo objeto contractual es: Contrato de prestación de servicios de un profesional en medicina especializado en ginecología para la subdirección de servicios de salud de la dirección de sanidad naval apoyando la gestión y seguimiento asistencial de las maternas de la ruta materno perinatal a nivel nacional, adscritas a los establecimientos de la dirección de sanidad naval. Las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 04

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.	Verificar la integralidad de la atención en salud de las gestantes acuerdo Directiva Transitoria N° 01 del 30 de enero del 2019 de la Dirección General de Sanidad Naval de cuarenta (40) pacientes mensuales, apoyando el seguimiento de la atención clínica de la población materna considerada con factor de riesgo alto, maternas identificadas en la matriz nominal entregadas por la Líder de la Ruta Materna Perinatal, tomando como insumo las historias clínicas de SALUD.SIS., dinámica gerencial o en físico que se requieran. Todas las intervenciones deberán ser registradas en historia clínica de cada una de las usuarias como nota administrativa.	**Seguimiento a Gestantes ARO, entregadas por la BASE de DATOS de los diferentes Establecimientos o Notificadas por Correo: CEMED, COROZAL COVEÑAS, BUENANENTURA; HONAC, PUERTOCARREÑO, MAGANGUÉ y HOSMIL** **Proceso que se ha realizado** **1-SEGUIMIENTO TELEFÓNICO a GESTANTES: Revisión de caso a la fecha del Seguimiento, Antecedentes de Importancia, Evolución de Gestación (Referencia a Clasificación ARO); Recomendaciones y Signos de Alarma para acudir a IPS de Parto. Asesoría en conductas médicas y Asesoría en Anticoncepción Post-Evento Obstétrico con el compromiso de presentar alerta o duda escribirme a mi WhatsApp.** **2- Retroalimentación con Observaciones a los Diferentes ESM. (director del ESM y Líder de la ruta MP. en el Correo)** **2-Comunicación directa con los líderes de la Ruta por hallazgos de eventos con gestión prioritaria.** **3-Se Realiza Seguimiento en SALUD. SIS.** **Comunicación con las Maternas o Familiar, para Recomendaciones y asesoría.**

2.	Realizar seguimiento inmediato de los eventos de Morbilidad Materna Extrema (MME) para canalizaciones, reportes del Seguimiento y planificación familiar) y atenciones en salud que se requiera. Todas las intervenciones deberán ser registradas en historia clínica de cada una de las usuarias como nota administrativa (Actividad permanente, de acuerdo eventos presentado seguimiento inmediato, controles (Incluso en el mes).	Eventos Materno –Perinatales Enero a marzo 2026 que han sido Reportados Eventos las Unidades Básicas de Atención **1-Sífilis Gestacional**: CINDY PATRICIA ZAMBRANO MUTIS CC1131107968. 33 años. DM COVEÑAS . **ARO, G4C3V3, FUC 2020 Gestante No adherente Se recomienda Notificación al Ente Territorial** 2-**Muerte Perinatal:** Enith Johana Bertel CC1052975452 / Corozal Embarazo 16 sem. Gemelar y Ca de Mama con ingreso a HOSMIL14 de Noviembre/25 UMCOR Manejo con Cx. Oncología, Parto Inmaduro con resultado adverso por Prematurez Extrema, Muerte Perinatal, atendido en Clínica la Concepción, **No** acepto colocación de T de CU. Valoración de Oncología en Cartagena (Ruta de Cancer) Se realiza COVE, Actualmente inicia Quimioterapia en Cartagena. **3- Muerte Perinatal -Rocio Gómez** HC: 1111766635 Buenaventura / Se realiza COVE. De Unidad Primaria. Pendiente Unidad de Análisis de Clínica Santa Sofía. 4 Primigestante ARO LAURA CAMILA VIUCHE MALAVER CC 1233891104 G1 26 Años Emb 32 SEM. BACTERIOLOGA,OFICIAL NAVAL Riesgo de Preeclampsia Atención en nivel Correspondiente.8 5-Gestante BX24PRIMIGESTANTE ARO B24X, LUCY CANDELARIA ESPAÑA DÍAZ, CC: 1052964513, Edad 37 años UM COROZAL Planificación Familiar (PRESERVATIVO Embarazo por falla de MËTODO) G1, Servicio FFMM , Soldado Profesional EJC, Fallecido 6-Gestante Adolescente MARIA SALOME POSADA CASTAÑO. Documento: TI: 1032183232. (Madre): CAROLINA CASTAÑO – CC 1027945843 Actualmente Hospitalizada en HOSMIL, y remitida para IVE EG 28 Sem Desiste de IVE 7-IVE por MALFORMACIÓN CONGÉNITA UMCOROZAL ANGIE PAOLA CC 1102846188, la cual llego remitida desde la CLINICA LA CONCEPCION DE COROZAL SUCRE, EN CONTEXTO DE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO POR

		MALFORMACIONES CONGENITAS, TIPO DISPLASIA ESQUELETICA **4 – Realización de SEGUIMIENTO Eventos de MME** reportados por las Unidades con seguimiento de acuerdo a Directriz de PARE (M.P.S.): DM BOG. HOSPITAL NAVAL de CARTAGENA.
3.	Apoyar en la verificación y participar en el desarrollo de las unidades de análisis materno perinatales, analizando con criterio médico clínico las intervenciones del caso en las unidades de análisis y retroalimentación del caso (Actividad periódica según reporte de casos por SIVIGILA). (Actividad permanente, de acuerdo eventos presentados en el mes)	Unidad de Análisis 01 Obito Fetal / Buenaventura (Pendiente Unidad de Análisis de IPS de Parto: Clínica Santa Sofía (Año 20205) PENDIENTE
4.	Apoyar el plan de capacitación con temas de interés en la Ruta Materno Perinatal en pro del mejoramiento de la atención de las usuarias del SSFF (**Una por Trimestre**).	1-Plan Maestro de Capacitación se Realiza Trimestralmente NATALIA VELAZQUEZ MUÑOS GO PERINATOLOGA Presentación Liderada DISAN -DIGSA “GESTIÓN DEL RIESGO: PREECLAMPSIA, TROMBOEMBOLISMO y DIABETES, 2-Estrategia para la Eliminación de Enfermedad de CHAGAS OPS M.P.S. 3-Presentación de Documentos Técnicos de Garantía Del Derecho a la IVE (UNFPA)
5.	Realizar de manera trimestral la retroalimentación de los indicadores de la Ruta Materno Perinatal del Hospital y los Dispensarios Medios y Unidades Básicas de Atención, con el fin de que se optimicen la inversión desde la ruta materno perinatal y minimicen los riesgos de la atención en salud (Actividad trimestral)	N. A (Julio/26)
6.	Desempeñar las demás obligaciones asignadas por la autoridad competente de acuerdo a su nivel, la naturaleza y el área de desempeño de su cargo.	Realización del SEGUIMIENTO por la Líder de ruta Materno - Perinatal de acuerdo a la Directriz de SEGUIMIENTO DEFINIDO en el PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA DE LA MORTALIDAD MATERNA en los EVENTOS MME del M.P. S

		Revisión y Socialización y de Directiva en SSR y RMPN ajustada a año 2025 de acuerdo a Directrices de DIGSA. INS y MPS Revisión de Indicadores y Resultados Remitidos Mensualmente por jefe de RMPN HOSMIL Realización con la jefe Sandra Vásquez "LINEAMIENTOS RUTA MATERNO PERINATAL AÑO 2025 Y SU ARTICULACIÓN CON LA RUTA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, para todos los ESM de la Sanidad de la ARC " Se realiza con la jefe Sandra Vázquez documento entrega al Sr. Director de Sanidad Naval: Propuesta" Impacto en la disminución de la Morbi-mortalidad materna y perinatal (Unidades de DISAN ARC)" Se entrega al Área de Comunicaciones, Piezas Educativas para la socialización con cada una de las Unidades de la Sanidad Naval. Se recomienda reenviar año 2026 Se realiza Revisión de Gestante Sífilis Gestacional: CINDY PATRICIA ZAMBRANO MUTIS CC1131107968, por No Adherencia, y no Cumplimiento de Recomendaciones ses la Vigilancia de RMPN realizando acta con el Sr. CF Carrioni, Jefe Sandra Vasquez (Vigilancia) ,Jefe Marian Thiriat, y el Sr subdirector Asistencial , DM Coveñas TN Moshe Andres Calderon se realizará notificación al Ente territorial y Visita Domiciliaria

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. **6016982784** correspondiente al mes de mayo de 2026.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR:

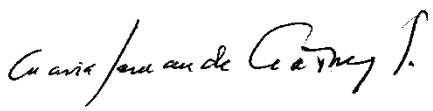
SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 036-ARC-DISAN-2026

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. 04	**21/05/2026**	Cinco millones ochocientos setenta y un mil pesos M/CTE. (5.871.000)	**Servicios prestados desde el 01 al 31 de mayo de 2026, en desarrollo del contrato No. 036-ARC-DISAN-2026**	**SIMPLIFICADO**	**35462434-2**

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No.055000550011743 6 del Banco DAVIVIENDA.

Atentamente,



María Fernanda Martínez Flórez
NOMBRE DEL CONTRATISTA
IDENTIFICACIÓN CC 35462434

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35462434
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA MARTINEZ FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 97 10 - 48 APTO 402	TELÉFONO:	2565637
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016982784**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		297332742

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 293.600
SUBTOTAL:			1	**$ 293.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 12.300
SUBTOTAL:			1	**$ 12.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 305.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 305.900**

Planilla Pagada