DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: 31 DE ENERO DE 2026	**Nombre del Contratista: LIXI DAYANA CORTES BONILLA**			**No. Contrato:** 030-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026
Periodo del informe:	**Desde el: 26 de enero de 2026**		**Hasta el: 31 de enero de 2026**	
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales como Nutricionista para la Unidad Básica de Atención Militar Tumaco, Nariño.				

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	31 de enero del 2026		
Fecha de Iniciación- Inicio	26 de enero de 2026		
Plazo del contrato	10 meses		
Fecha de Terminación	31 de noviembre de 2026		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	N/A		
Valor Inicial del contrato	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($19.500.000,00).		
No. CDP y FECHA: VG 2026 No. 5426 de fecha 19 de enero de 2026.	**VALOR:** $ 19.500.000,00	**No. CRP VGF y FECHA:** VG 2026 No. 4226 de fecha 26 de enero de 2026.	**VALOR:** $ 19.500.000,00
Valor total del contrato (incluido valor adición)	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($19.500.000,00).		

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO

No. de Póliza. 41-46-101028016 — **Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO SA.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	02/03/2026	30/03/2027	$ 1,950,000.00
Calidad de Servicio	02/04/2025	30/04/2026	$ 1,950,000.00

GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO: POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

No. de Póliza. 802088960 — **Aseguradora:** CONFIANZA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
R. CIVIL PROFESIONES MEDICAS	03-03-2026	3-03-2027	350,181,000.00
Perjuicios Patrim Lucro Cesante / Vigencia	03-03-2026	3-03-2027	350,181,000.00
Perjuicios Patrim Lucro Cesante / Evento	03-03-2026	3-03-2027	350,181,000.00
Gastos Judiciales de Defensa / Vigencia	03-03-2026	3-03-2027	70,036,200.00
Gastos Judiciales de Defensa / Evento	03-03-2026	3-03-2027	70,036,200.00

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A

TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A	
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 19.500.000,00
	Valor total tramitado para pago	$ 00,00
	Saldo del contrato	$ 19.500.000,00
	Porcentaje de Ejecución:	0.0%

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No aporta planilla Integra de Liquidación de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Pensiones	**N/A**
No aporta planilla Integra de Liquidación de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Pensiones	**N/A**
No aporta planilla Integra de Liquidación de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Pensiones	**N/A**

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1.	Diligenciar historia clínica nutricional de cada paciente remitido de manera física y digital.	Diligenció historia clínica nutricional de cada paciente remitido de manera física y digital.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión
2.	Realizar seguimiento mediante control nutricional a la adherencia de al tratamiento nutricional	Realizó seguimiento mediante control nutricional a la adherencia de al tratamiento nutricional					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión
3.	Diagnosticar el estado nutricional del individuo durante el ciclo vital con base en indicadores antropométricos químicos, bioquímicos y el consumo de alimentos, de acuerdo a directrices naciones de rutas integrales de atención para personas con alteraciones nutricionales	Realizó diagnóstico del estado nutricional del individuo durante el ciclo vital, con datos antropométricos químicos, bioquímicos y consumo de alimentos, de acuerdo a directrices nacionales de rutas integrales de atención para personas con alteraciones nutricionales.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión
4.	Brindar atención en consulta nutricional a todos los pacientes remitidos por medicina general que lo requieran	Brindó atención en consulta a todos los pacientes remitido por medicina general.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión

5.	Realizar orientación en alimentación saludable a quien lo requiera.	Realizó orientación en alimentación saludable a quien lo requiera.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión
6.	Realizar apoyo al proceso del Modelo de Atención Integral en Salud realizan seguimiento y control a cada consulta realizada de la población adscrita a La Unidad Básica de Atención Militar Tumaco	Apoyó proceso del Modelo de Atención Integral en Salud, haciendo seguimiento y control en cada consulta realizada de la población adscrita a la UBATM.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión
7.	Diligenciar en forma completa y oportuna los formatos RIPS establecidos en cada consulta realizada, con códigos y diagnósticos correspondientes	Diligenció en forma oportuna y completa los formatos RIPS establecidos, con códigos y diagnósticos correspondientes.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión
8.	Enviar de manera mensual a oficina de salud pública la base de datos con información personal, nutricional y avances de los pacientes remitidos para reagenda miento y control de los mismos.	Envió de manera mensual a oficina de salud pública la base de datos con información personal, nutricional y avances de los pacientes remitidos para reagenda miento y control de los mismos.					No realiza atenciones durante el periodo de supervisión

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	La suscrita Supervisora certifica que la contratista cumplió con las ***00*** horas asistenciales y que las actividades asignadas fueron ejecutadas a satisfacción.					
	Certifico que el contratista no cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. No anexa planilla					
AUTORIZACIÒN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	26/01/2026	**HASTA EL**	31/01/2026	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	CERO PESOS M/CTE ($ 00,00)				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 00,00				

SUPERVISOR – DEPENDENCIA	
NOMBRE: TK GARCIA EUGENIO STEPHANI SALOME	
CARGO: SUPERVISOR DE CONTRATO	**FIRMA**

DOCUMENTO SOPORTES	**No aplica**

ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PSICOLOGÍA CLÍNICA

Versión 1.0	Fecha: 15/02/2022	Página 3 de 4

5	Realizar monitoreo de cumplimiento estándar a cada uno lo requiera.	Revisión mensual de historias clínicas en sistema para verificar				Las fechas deben ser anotadas durante el periodo de supervisión
6	Realizar apoyo al proceso del Modelo de Atención Integral en Salud realizando seguimiento y control a la base consulta realizada de la población adscrita a la Unidad Básica de Atención Militar Turbaco	Apoyo proceso del Modelo de Atención Integral en Salud. Realizar seguimiento y control a la base consulta realizada de la población adscrita a la UBAM				Las fechas deben ser anotadas durante el periodo de supervisión
7	Diligenciar en forma completa y oportuna los formatos RIPS establecidos en cada consulta programada con codigos y diagnosticos correspondientes	Diligenciar en forma oportuna y completa los formatos RIPS establecidos con codigos y diagnosticos correspondientes				Las fechas deben ser anotadas durante el periodo de supervisión
8	Llevar de manera mensual a cabeza de sector pública la base de datos con información personal, evolución y avances de los pacientes remitidos para seguimiento, manejo y control de los mismos	Llevar de manera mensual a cabeza de sector pública la base de datos con información personal, evolución y avances de los pacientes remitidos para seguimiento, manejo y control de los mismos				Las fechas deben ser anotadas durante el periodo de supervisión

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	La suscrita Supervisora certifica que la contratista cumplio con las 30 horas establecidas y sus actividades fueron las especificadas a satisfacción. Certifico que el contratista no incurrió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a los entidades a las que está obligado a aportar. No aporte planilla
AUTORIZACIÓN PAGO	PERIODO A PAGAR: DESDE EL 28/01/2026 HASTA EL 31/01/2026 VALOR A PAGAR ESTE PERIODO: CERO PESOS M/CTE ($ 00.00) VALOR A PAGAR ESTE PERIODO: $ 00.00

SUPERVISOR – DEPENDENCIA

NOMBRE: TK GARCIA EUGENIO STEPHANI BALOMO

CARGO: SUPERVISOR DE CONTRATO

FIRMA

DOCUMENTO SOPORTES	No. Folios

20220215951107 RADICADO CONTROLADO SISO DIGAN