DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 04/08/2026	**NICOLAS FELIPE AMAYA DAVILA**				**No. Contrato: 014-ARC-DISAN-2026**
Periodo del informe: JULIO	**Desde el :**	**01/07/2026**	**Hasta el:**	**31/07/2026**	
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. CSU-100003614**		**Aseguradora: COMPAÑÍA DE SEGUROS MUNDIAL SA.**			
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**		
	CUMPLIMIENTO	**01/06/2026**	**10/01/2027**	**3.256.000,00**		
	CALIDAD	**01/06/2026**	**10/01/2027**	**3.256.000,00**		
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	**No. de Póliza**		**Aseguradora:**			
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**		
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 014-ARC-DISAN-2026, SUSCRITO ENTRE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA ARMADA NACIONAL Y DIANA MARIBEL PEÑARANDA CONTRERAS A FAVOR DE NICOLAS FELIPE AMAYA DAVILA.					
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A					
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 32.560.000				
	Valor total tramitado para pago	$ **28.490.000,00**				
	Saldo del contrato	$ **4.070.000,00**				

	Porcentaje de Ejecución:	**(87,50%)**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
No. de Planilla de Salud: 93372999	**Entidad:** SALUD TOTAL EPS **Fecha de pago:** 31/07/2026 **Valor:** $ 247.600	
No. de Planilla de Salud: 93372999	**Entidad:** PROTECCIÓN **Fecha de pago:** 31/07/2026 **Valor:** $ 316.900	
No. de Planilla de Salud: 93372999	**Entidad:** POSITIVA **Fecha de pago:** 31/07/2026 **Valor:** $ 10.400	

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**		El contratista cumplió con las actividades del 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**		El contratista cumplió con las actividades del objeto 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.					No fueron revisadas durante el periodo laborado.
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.					No fueron revisadas durante el periodo laborado.
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**		El contratista cumplió con las actividades del objeto contractual
6.	Asesorar jurídicamente los asuntos relacionados con la materia medico laboral.			**X**		El contratista cumplió con las actividades del objeto 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**		El contratista cumplió con las actividades del objeto 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**		El contratista cumplió con las actividades del objeto contractual
10.	Todas las actividades atribuibles al conocimiento en derecho que sean asignadas por el Subdirector de Medicina Laboral – Dirección de Sanidad Armada Nacional.					No fueron revisadas durante el periodo laborado.
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**		El contratista cumplió con las actividades del objeto 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.					El informe se realizará al finalizar el contrato.

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 3, 4, 8, 9 y 10 no se asignaron durante el presente periodo; en cuanto a la obligación 12, se realizará y entregará en la fecha señalada.				
	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**	01/07/2026	**HASTA EL**	31/07/2026
	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.