DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**Nombre del Contratista:** PAOLA ANDREA VACA GONZALEZ		**No. Contrato:** 025-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**Hasta el:** 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA PARA EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BUENAVENTURA.			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	21/01/2026			
Fecha de Iniciación- Inicio	21/01/2026			
Plazo del contrato	ONCE (11) MESES			
Fecha de Terminación	30 DE NOVIEMBRE DEL 2026			
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	30 DE NOVIEMBRE DEL 2026			
Valor Inicial del contrato	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.000)			
No. CDP y FECHA: 4526 fecha 16/01/2026	**VALOR:** $36.000.000,00	**No. CRP y FECHA: 3726** fecha 23/01/2026	**VALOR:** $36.000.000,00	
Valor total del contrato (incluido valor adición)	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.000)			
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza** **Anexo No.** 60-44-101017456 y 60-03-101000610		**Aseguradoras:** SEGUROS DEL ESTADO	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	CALIDAD	21-01-2026	30-03-2027	$ 3.600.000,00
	CUMPLIMIENTO	21-01-2026	30-03-2027	$ 3.600.000,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	31-12-2025	31-12-2026	$ 1.200.000.000,00
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO				
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A			
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 36.000.000,00		
	Valor total tramitado para pago	$ 29.250.000,00		
	Saldo del contrato	$ 6.750.000,00		
	Porcentaje de Ejecución:	**81,25%**		
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				

No. de Planilla de Salud: 9510302201	Entidad: NUEVA EPS Fecha de pago: 28/08/2026 Valor: $ 640.000
No. de Planilla de Pensión: 9510302201	Entidad: COLPENSIONES Fecha de pago: 28/08/2026 Valor: $ 819.000
No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9510302201	Entidad: POSITIVA Fecha de pago: 28/08/2026 Valor: $ 124.800

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1	Prestar sus servicios como PEDIATRA con la mayor diligencia y cuidado, en forma independiente	El contratista presto sus servicios médicos profesionales acuerdo a las características descritas en el contrato No.025-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026, generando una satisfacción en la población atendida.			X		El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual
2	Cumplir con el agendamiento asistencial acorde con la disponibilidad manifestada, incluyendo respuestas de interconsultas (tanto en forma telefónica como presencial en caso de requerirse) en las áreas de atención prioritaria y observación prolongada, inclusive noches, fines de semana y días festivos.	El contratista presto sus servicios médicos profesionales durante el mes de SEPTIEMBRE 2026, cumpliendo un total de 40 horas, las cuales cruzan con la información reportada en el sistema de SALUD.SIS.			X		El contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual
3	Participar activamente en el sostenimiento del Sistema de Gestión de la Calidad y demás normas vigentes liderados por la DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL.	El contratista cumple con el correcto diligenciamiento de la historia clínica de los pacientes agendados en el mes, logrando un porcentaje mayor al 96% en el área de calidad quién vigila el cumplimiento de este Ítem en el DMBUN.			X		El contratista cumplió con el porcentaje de diligenciamiento de historias clínicas ordenado por el proceso de auditoría.
4	Presentar mensualmente para el reconocimiento de los servicios prestados, copia legible de los pagos realizados al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud – Pensiones-Riesgos Profesionales), en calidad de cotizante cada mes vencido; así como todos y cada uno de los documentos que el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BUENAVENTURA considere necesarios.	El contratista cumple con los pagos a tiempo de sus parafiscales, entregando la planilla en estado pagado y sin pago por intereses de mora, estando al día en sus pagos a la fecha.			X		El contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual

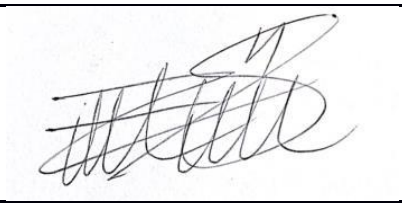
5	Cumplir con la normatividad vigente para la correcta formulación de medicamentos en forma completa y letra legible, nombre y apellidos completos y legibles del profesional, registrando además firma, numero de cedula y registro médico y/o sello con estos datos.	El contratista cumple con un correcto diligenciamiento de la formulación médica derivada del proceso de consulta.			**X**		El contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual
6	Mantener vigente durante todo el tiempo de ejecución del contrato la póliza de responsabilidad civil para el ejercicio de la profesión.	El contratista cumple sin novedades este ítem, entregando a la oficina de contratos del DMBUN las pólizas contractuales que amparan el presente contrato.			**X**		El contratista cumplió a cabalidad la obligación contractual

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO, DENTRO DEL TÉRMINO OTORGADO PARA TAL FIN Y NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.** 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.				
AUTORIZACIÒN PAGO	**PERIODO A PAGAR**	**DESDE EL**	01/09/2026	**HASTA EL**	30/09/2026
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 3.600.000,00			

SUPERVISOR – DEPENDENCIA

NOMBRE: TF AFANADOR SUAREZ TATYANA ANDREA

CARGO: SUPERVISOR CONTRATO NO. 025-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026



FIRMA

DOCUMENTO 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. Informe de actividades del contratista.**