DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 26 de octubre 2026	Nombre del Contratista: WUENDY LILIANA CASTRO TEHERAN				No. Contrato: 037-ARC-DISAN-2026
Periodo del informe 09 :	Desde el: 01 de octubre del 2026		Hasta el: 31 de octubre del 2026		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERÍA APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL PARA LA GESTIÓN A LOS PACIENTES QUE INGRESEN AL SERVICIO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA EN CASA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
Fecha de suscripción	29 de enero del 2026				
Fecha de Iniciación- Inicio	02 de febrero del 2026				
Plazo del contrato	11 meses				
Fecha de Terminación	30 de Septiembre del 2026				
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)	31 de Diciembre del 2026				
Valor Inicial del contrato	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 27.456.000.00 M/CTE)				
No. CDP y FECHA:6626 DE 23/01/2026	**VALOR:** $ 37.752.000.00 M/CTE		**No. CRP y FECHA:6326 28/01/2026**		**VALOR: $ 37.752.00.00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 37.752.000.00 M/CTE)				
No. CDP y FECHA: 6626 DE 02/07/2026.	**VALOR: 10.296.000.00**		**No. CRP y FECHA:6326 29/07/2026**		**VALOR:10.296.000.00**
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	**No. de Póliza Anexo No. -11-46-101104821(Anexo 0)**			**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	
	Cumplimiento del contrato	01/02/2026	10/02/2027	2.745.600.00	
	Calidad del Servicio	01/02/2026	10/02/2027	2.745.600.00	
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO (APLICA CUANDO SE MODIFICA EL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR)	**No. de Póliza Anexo No. -11-46-101104821 (Anexo 02)**			**Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A**	
	AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	
	Calidad del servicio	02/02/2026	10/05/2027	3.775.200.00	

2023022095120 **REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN**

Powered by CamScanner

	Cumplimiento de servicio	01/02/2026	10/05/2026	3.775.200.00
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	SE REALIZA MODIFICATORIO No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No 037-ARC-DISAN-2026 CON EL FIN DE ADICIONAR AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE DIEZ MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS EN MONEDA CORRIENTE (10.296.000.00 M/CTE) Y PRORROGAR SU PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL DÍA 31-12-2026			
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	No aplica			
STADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	$ 37.752.000.00 M/CTE		
	Valor total tramitado para pago	($30.888.000,00 M/CTE)		
	Saldo del contrato	($ 6.864.000,00 M/CTE).		
	Porcentaje de Ejecución:	**81,82%**		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. de Planilla de Salud: 88788446	**Entidad:** SANITAS EPS **Fecha de pago:** **10**/10/2026 **Valor:** $218.900
No. de Planilla de Pensión: 88788446	**Entidad:** PORVENIR **Fecha de pago:** 10/10/2026 **Valor:** $280.200
No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 88788446	**Entidad:** POSITIVA **Fecha de pago:** 10/10/2026 **Valor:** $ 42.700

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1.	Realizar la identificación de los pacientes en el hospital militar central que puedan acceder a la prestación de servicio de atención domiciliaria y enviarlos oportunamente al servicio de análisis de gestión de riesgo médico de la Dirección de Sanidad.				X	La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de esta obligación en el periodo de presentación del presente informe .

Powered by CamScanner

2.	Mantener Comunicación en tiempo real con el proceso autorizador y la supervisora del contrato designado de la Dirección de Sanidad Armada Nacional para el servicio de alta temprana y atención domiciliaria, con el fin de identificar el mejor seguimiento posible y la autorización de los servicios requeridas por los pacientes.				X	Se informa de manera oportuna los trámites de pacientes hospitalizados en el HOMIC al supervisor del contrato.
3.	Realizar el seguimiento de las visitas programadas por el contratista encargado de prestar el servicio de alta temprana y hospitalización domiciliaria que se han incluido en el servicio, se requiere llevar un reporte de visitas diarias por paciente dirigido a la Dirección de Sanidad Armada Nacional.				X	La contratista realiza visitas diarias a todo el personal hospitalizado en el HOMIC para agilizar su pronto egreso.
4.	Verificar el seguimiento de las visitas fallidas que registre el contratista que presta los servicios de alta temprana y hospitalización domiciliaria evaluando cada situación e informando en tiempo oportuno a la Dirección de Sanidad Armada Nacional				X	Se realiza solicitudes por medio del DMBOG por resolución para cumplir con órdenes médicas
5.	Supervisar la entrega de los medicamentos que sean ordenados por el servicio hospitalario para realizar cualquier tratamiento ambulatorio y en el caso, que no se puedan entregar o no estén incluidos dentro del acuerdo de medicamentos vigente, reportar oportunamente a la Dirección de Sanidad Armada Nacional				X	Se realiza acompañamiento y vigilancia en el proceso de entrega de medicamentos para que el paciente reciba su tratamiento completo en su domicilio.
6.	Realizar el trámite pertinente en la documentación Epicrisis para el egreso ya que este es requerido por el contratista para el egreso del paciente, como soporte de su Alta temprana				X	Se realiza acompañamiento a familiares para que tengan toda su documentación completa para pronto egreso del paciente
7.	Asistir cuando sea convocado, asistir a las actividades de entrenamiento o actualización de las plataformas tecnológicas o sistemas de información utilizadas para la ejecución del objeto contractual.				X	La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de esta obligación en el periodo de presentación .
8.	. Desempeñar las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el jefe inmediato, para lo cual se solicite en el desarrollo de las actividades.				X	La contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de esta obligación en el periodo de presentación del presente informe .
9.	Cumplir con todas estipulaciones contractuales, tales como suscripción del contrato y constitución de las garantías exigidas por la Entidad.				X	La contratista cumple con sus respectivas actualizaciones y pagos de planillas sin novedad.
10.	Cumplir con todas estipulaciones contractuales, tales como suscripción del contrato y constitución de las garantías exigidas por la Entidad				X	La contratista cumplió a cabalidad con sus respectivas obligación .

Powered by CamScanner

11.	Mantener vigentes las pólizas solicitas en el contrato				X	la contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de esta obligación.
12.	Mantendrá canales de comunicación y el respectivo conducto regular manejando un lenguaje apropiado, como a su vez el respeto y profesionalismos para sus compañeras de trabajo como para el personal de pacientes y familiares que alleguen al servicio				X	Se maneja una adecuada comunicación profesional-paciente de acuerdo con creencias e ideologías .

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**El Supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.** 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**	01/10/2026	**HASTA EL**	31/10/2026	
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA DOS MIL PESOS M/CTE				
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$3.432.000.00M/CTE				
SUPERVISOR – DEPENDENCIA						

NOMBRE: Capitán de Fragata Sandra del Pilar Velandia Vaca		**FIRMA**
CARGO: Jefe de División Asistencial	**1. Solicitud de Pago.**	
DOCUMENTOS SOPORTES	**2. Soportes pago de seguridad social (Salud, pensión y Riesgos profesionales).**	
	3. Informe de supervisión y cumpliendo del contratista	

Powered by CamScanner