CONTRATO O CONVENIO No.	377-ARC-DISAN-DHONAC-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	19 de Mayo de 2025
CONTRATISTA:	OPTIMUS HEALTH S.A.S
NIT:	900.874.167-6
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05/08/2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	JULIO/2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO EN LOS NIVELES I,II,II Y IV DE ATENCION AL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO EN LOS NIVELES I,II,III y IVDE ATENCIÓN AL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL.	1	63.000.000,00		63.000.000,00
				VALOR TOTAL	**63.000.000,00**

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$63.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$63.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	63 .000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	42625	28/01/2025	$63.000.000,00	65925	30/05/2025	$63.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	206269993799

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	19/12/2025
PLAZO DE DURACIÓN	7 meses
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	19/12/2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	53-44-101038898
FECHA EXPEDICIÓN:	21/05/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	19/05/2025	19/06/2026	18.900.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	19/05/2025	19/06/2026	18.900.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	900001148345
FECHA EXPEDICIÓN:	19/03/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	21/03/2025	21/03/2026	$ 700.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
04/07/2025	OH203605	27/06/2025	69	$7.160.380,00
11/07/2025	OH205476	09/07/2025	69	$8.364.500,00
01/08/2025	OH 207684	23/07/2025	135	$15.125.150,00
01/08/2025	OH208463	29/07/2025	38	$4.108.590,00
			VALOR TOTAL	**$34.758.620,00**

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
04/07/2025	OH203605	27/06/2025	69	$7.160.380,00
11/07/2025	OH205476	09/07/2025	69	$8.364.500,00
01/08/2025	OH 207684	23/07/2025	135	$15.125.150,00
01/08/2025	OH208463	29/07/2025	38	$4.108.590,00
			VALOR TOTAL	**$34.758.620,00**

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
04/07/2025	OH203605	27/06/2025	69	$7.160.380,00
			VALOR TOTAL	**$7.160.380,00**

9. FACTURAS PAGADAS

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar cono quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$63.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$34.758.620,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$0,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$34.758.620,00
SALDO POR LIBERAR	$28.241.380,00

OBSERVACIONES
N/A

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS
Se recibieron servicio de laboratorio clínico de I, II, III y IV nivel de complejidad.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE RELACIONAN FACTURAS, PERO CON LA CONOTACIÓN ESPECIAL QUE EL TRÁMITE DE PAGO SE ENCUENTRA PENDIENTE Y ESTÁ SUGETA A CAMBIOS Y DESCUENTOS O ADICIONES (GLOSAS).

12. APORTES PARAFISCALES
9486083078 – 21/05/2025
9487537869 – 18/06/2025
9488940095 - 16/07/2025

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA
EL CONTRATISTA OPTIMUS HEALTH S.A.S, CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO Y DENTRO DEL TERMINO OTORGADO PARA TAL FIN, POR LO CUAL ME PERMITO DECLARAR QUE NO HAY LUGAR A LA APLICACIÓN DE MULTAS, INDEMNIZACIONES O INTERESES EN SU CONTRA.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE
NO HUBO NOVEDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO
El porcentaje de ejecución es del **55.17%.**

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN
N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
EL CONTRATO INICIA SU EJECUCIÓN A PARTIR DE LA FECHA APROBACION POLIZAS Y HASTA LA FECHA NO SE HAN RECIBIDO FACTURAS PARA TRAMITE.

18. ANEXOS

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO
N/A

Derlyn Alviz Aguas

SMSM. DERLYN ALVIZ AGUAS
SUPERVISOR CONTRATO No.377 -ARC-DISAN-DHONAC-2025
DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COROZAL