CONTRATO O CONVENIO No.	042-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	29/04/2025
CONTRATISTA:	INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S
NIT:	830.113.152-8
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	08 de septiembre de 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	Agosto de 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MUESTREO DE ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE AGUA POTABLE Y CARACTERIZACIÓN DE AGUAS RESIDUALES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A TODO COSTO DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
Toma de agua potable					
1	Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga	3	$ 880.000	$ 167.200	$ 3.141.600
2	Dispensario Médico Nivel I Pto Leguizamo	3	$ 990.000	$ 188.100	$ 3.534.300
3	Dispensario Médico Nivel II Buenaventura	3	$ 780.000	$ 148.200	$ 2.784.600
4	Unidad básica de atención Tumaco	3	$ 930.000	$ 176.700	$ 3.320.100
5	Unidad básica de atención Guapi	3	$ 980.000	$ 186.200	$ 3.498.600
6	Unidad básica de atención Bahía Solano	3	$ 940.000	$ 178.600	$ 3.355.800
7	Unidad básica de atención Inírida	3	$ 950.885	$ 180.668	$ 3.394.659
8	Unidad básica de atención Barrancabermeja	3	$ 529.406	$ 100.587	$ 1.889.979
9	Unidad básica de atención Leticia	3	$ 970.000	$ 184.300	$ 3.462.900
10	Unidad básica de atención Turbo	3	$ 737.848	$ 140.191	$ 2.634.117
11	Unidad básica de atención Puerto Carreño	3	$ 946.978	$ 179.926	$ 3.380.712
12	Dispensario Médico de Barranquilla	3	$ 394.181	$ 74.894	$ 1.407.225

13	Dispensario Médico de Bogotá	3	$ 385.000	$ 73.150	$ 1.374.450
14	Dirección de Sanidad Naval - Centro de Medicina Naval - Sede Norte	3	$ 385.000	$ 73.150	$ 1.374.450
15	Dirección de Sanidad Naval - Centro de Medicina Naval - Sede 45	3	$ 385.000	$ 73.150	$ 1.374.450
	Análisis de agua potable				
16	Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga	6	$ 334.500	$ 63.555	$ 2.388.330
17	Dispensario Médico Nivel I Pto Leguizamo	6	$ 334.500	$ 63.555	$ 2.388.330
18	Dispensario Médico Nivel II Buenaventura	6	$ 319.500	$ 60.705	$ 2.281.230
19	Unidad básica de atención Tumaco	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
20	Unidad básica de atención Guapi	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
21	Unidad básica de atención Bahía Solano	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
22	Unidad básica de atención Inírida	6	$ 334.500	$ 63.555	$ 2.388.330
23	Unidad básica de atención Barrancabermeja	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
24	Unidad básica de atención Leticia	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
25	Unidad básica de atención Turbo	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
26	Unidad básica de atención Puerto Carreño	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
27	Dispensario Médico de Barranquilla	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
28	Dispensario Médico de Bogotá	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
29	Dirección de Sanidad Naval - Centro de Medicina Naval - Sede Norte	6	$ 309.500	$ 58.805	$ 2.209.830
30	Dirección de Sanidad Naval - Centro de Medicina Naval - Sede 45	6	$ 259.500	$ 49.305	$ 1.852.830
	Caracterización de aguas residuales				
31	Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga	1	$ 1.756.400	$ 333.716	$ 2.090.116
32	Dispensario Médico Nivel I Pto Leguizamo	1	$ 2.066.400	$ 392.616	$ 2.459.016
33	Dispensario Médico Nivel II Buenaventura	1	$ 1.456.400	$ 276.716	$ 1.733.116
34	Unidad básica de atención Tumaco	1	$ 1.806.400	$ 343.216	$ 2.149.616
35	Unidad básica de atención Guapi	1	$ 1.856.400	$ 352.716	$ 2.209.116
36	Unidad básica de atención Bahía Solano	1	$ 1.816.400	$ 345.116	$ 2.161.516
37	Unidad básica de atención Inírida	1	$ 2.206.400	$ 419.216	$ 2.625.616
38	Unidad básica de atención Barrancabermeja	1	$ 1.416.400	$ 269.116	$ 1.685.516

39	Unidad básica de atención Leticia	1	$ 1.846.400	$ 350.816	$ 2.197.216
40	Unidad básica de atención Turbo	1	$ 1.586.400	$ 301.416	$ 1.887.816
41	Unidad básica de atención Puerto Carreño	1	$ 1.906.400	$ 362.216	$ 2.268.616
42	Dispensario Médico de Barranquilla	1	$ 1.506.400	$ 286.216	$ 1.792.616
43	Dispensario Médico de Bogotá	1	$ 861.400	$ 163.666	$ 1.025.066
44	Dirección de Sanidad Naval - Centro de Medicina Naval - Sede 45	1	$ 861.400	$ 163.666	$ 1.025.066
				VALOR TOTAL	**$ 100.635.316**

2.1. OBSERVACIONES

NO APLICA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	CIEN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS ($ 100.635.316,00)
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	CIEN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS ($ 100.635.316,00)

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Prestación de servicios	$ 100.635.316,00

3.2. OBSERVACIONES

NO APLICA

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	8725	2025-01-30	$ 121.200.000,00	8725	2025-04-30	$ 100.635.316,00

4.1. OBSERVACIONES

NO APLICA

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	0550000700028129

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	29/04/2025
PLAZO DE DURACIÓN	7 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30/11/2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	21-44-101468643
FECHA EXPEDICIÓN:	05/05/2025
FECHA EXPEDICIÓN:	----------
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/04/2025	30/03/2026	$ 20.127.063,00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/04/2025	31/03/2026	$ 20.127.063,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/04/2025	30/11/2028	$ 5.031.765,80

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

			VALOR TOTAL	

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

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			VALOR TOTAL	

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A N/A
			VALOR TOTAL	

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

*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	$ 100.635.316,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 100.635.316,00
SALDO POR LIBERAR	0

OBSERVACIONES

NO APLICA

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

En este mes agosto el Contratista INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S realizó la toma de dos muestras de agua potable en cada uno de los siguientes ESM: DMBOG, CEMED DEL NORTE, CEMED de la 45, DMBUN, DMBHM, en las fechas establecidas a continuación.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Entrega de resultados:

ITEM	POT	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	FECHA DE EJECUCION
1		CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	Dispensario Médico de Bogotá	25/08/2025
2	X	CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	CEMED DEL NORTE	25/08/2025
3		CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	Centro odontológico	25/08/2025
4	X	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	Dispensario Médico Nivel II Buenaventura	28/08/2025
5		VALLE DEL CAUCA	BAHIA MALAGA	Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga	29/08/2025

12. APORTES PARAFISCALES

Certificado de aportes parafiscales del mes de agosto

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

A la fecha el contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

NO APLICA

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

NO APLICA

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

NO APLICA

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

NO APLICA

18. ANEXOS

NO APLICA

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

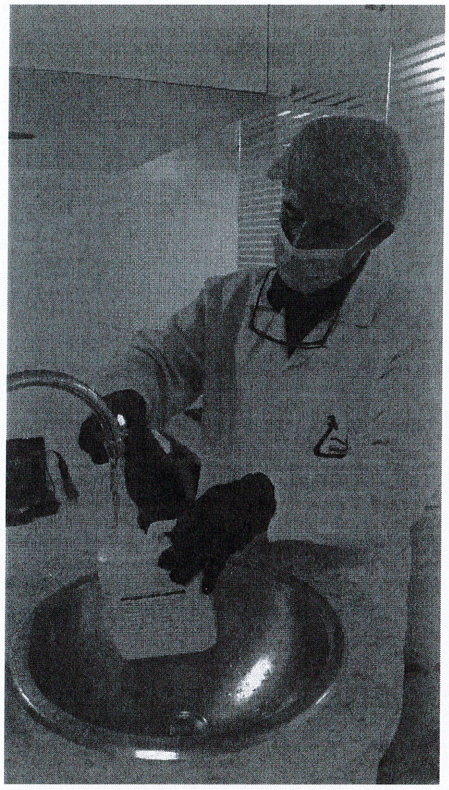


Imagen 1. DMBOG
Fuente: Toma de muestra de agua potable de DMBOG, IHA.

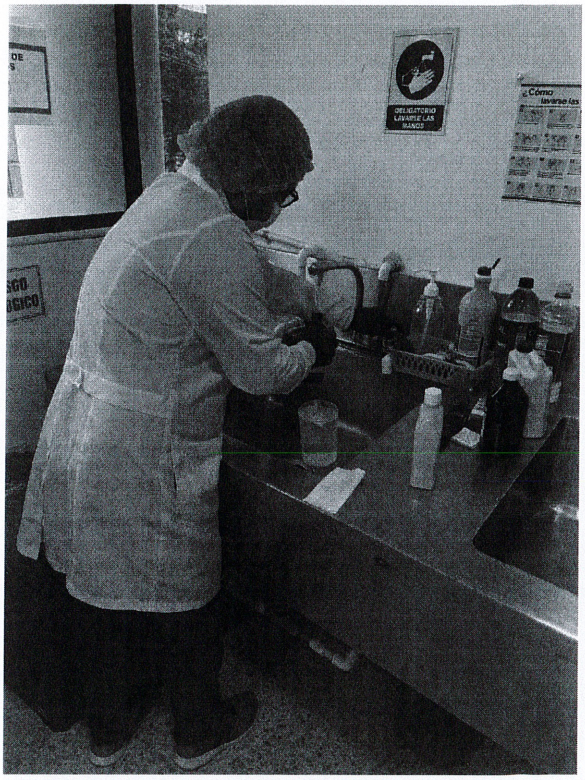


Imagen 2. DMBUN
Fuente: Toma de muestra de agua potable de DMBUN, IHA.

Paola Sánchez C.

YESICA PAOLA SÁNCHEZ CONTRERAS
Supervisora de contrato No 042-ARC-DISAN-2025