CONTRATO O CONVENIO No.	394-ARC-DISAN-DHONAC-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	24/06/2025
CONTRATISTA:	YANCRED TECHNOLOGY SAS
NIT:	901415922-8
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	01/09/2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	SEPTIEMBRE 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	**“**CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO , A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO, CENTRO DE CABLEADO , IMPRESORAS , UPS PARA EL HOSPITAL NAVAL III DE CARTAGENA,UFAP Y ESM DE LA REGIONAL NORTE”

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	**“**CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO , A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO, CENTRO DE CABLEADO , IMPRESORAS , UPS PARA EL HOSPITAL NAVAL III DE CARTAGENA,UFAP Y ESM DE LA REGIONAL NORTE ‘’	N/A	N/A	N/A	$70.000.000,00
				VALOR TOTAL	$70.000.000,00

2.1. OBSERVACIONES

NO HAY OBSERVACIONES

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$70.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$70.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $

“CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO , A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO, CENTRO DE CABLEADO , IMPRESORAS , UPS PARA EL HOSPITAL NAVAL III DE CARTAGENA,UFAP Y ESM DE LA REGIONAL NORTE	$70.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

NO HAY 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	43225	28-01-2025	$ 70.000.000,00	72425	26-06-2025	70.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO BOGOTA	CORRIENTE	04629556

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30/11/2025
PLAZO DE DURACIÓN	30/11/2025
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	Tres (05) meses siguientes al plazo de ejecución

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	14-46-101143414
FECHA EXPEDICIÓN:	26/06/2025
FECHA EXPEDICIÓN:	26/06/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	26/06//2025	31/03/2026	21.000.000,00

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	26/06//2025	31/03/2026	21.000.000,00

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**
			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**
			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**
			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

*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	70.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	0
SALDO POR LIBERAR	0

OBSERVACIONES

No hay observaciones

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

N/A

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza mantenimiento preventivo donde se desarrollan limpiezas de hardware y software en los equipos de blas de lezo y el Hospital Naval de Cartagena durante el mes de agosto esto con el fin de seguir mejorando los desarrollos de los activos informáticos.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SIGLA	DIRECCIÓN
1	Hospital Naval Nivel III Cartagena	HONAC	Avenida San Martin, entrada a Bocagrande Cra. 2 No. 14-210. (Cartagena, Bolívar)
2	Unidad Funcional de Atención Primaria Blas de Lezo	UFAP	Carrera 66 Calle 25-30 Barrio Blas de Lezo (Cartagena,Bolivar)
3	Centro de Salud Oral	ESM	Avenida San Martin Cra 2 No. 10-02 Entrada Bocagrande ,(Cartagena Bolívar)
4	Unidad Funcional de Atención Primaria Base Naval ARC Bolívar	UFAP BN1	Avenida San Martin Cra 2 No. 10-02 Entrada Bocagrande ,(Cartagena Bolívar
5	Unidad Básica de Cartagena	UBACT	Avenida San Martin Cra 2 No. 10-02 Entrada Bocagrande ,(Cartagena Bolívar)

6	Dispensario Médico Corozal	DMCOR	Brigada de Infantería de Marina No.1 Corozal (Sucre)
7	Dispensario Médico Coveñas	DMCOV	Base de Entrenamiento de Infantería de Marina Coveñas (Sucre) vía a Montería.
8	Unidad Básica de Atención ENAP	UBAEN	Establecimiento de Sanidad Militar 1033 Escuela Naval de Cadetes '' Almirante Padilla'', Isla Manzanillo, Barrio El Bosque ,(Cartagena Bolívar).
9	Unidad Básica de Atención Magangué	UBAMG	Transversal 41 No 27-25 Magangué vía Yati (Bolívar).
10	Unidad Básica de Atención Malagana	UBAML	Malagana Km 3, Batallón de Infantería de Marina, vía San Juan Nepomuceno Establecimiento de Sanidad Militar 1102, Malagana – (Bolívar).
11	Unidad Básica de Atención San Andrés	UBASA	Base Naval Km 10 vía Circunvalar sector el Cove, San Andrés.

12. APORTES PARAFISCALES

Se anexa documento presentados por el Contratista mensual del cumplimiento.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumple satisfactoriamente con sus obligaciones

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Durante el mes de julio agosto y septiembre se realizaron aproximadamente 423 MTTO preventivos y correctivos equipos de cómputo del HONAC el cual se está ejecutando paulatinamente donde se encuentran realizando actualmente los preventivos con el fin de mejorar las actividades administrativas de cada uno de los activos y el desarrollo de la satisfacción de los usuarios.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

57,14%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

7. N°	8. Actividad	9. Descripcion actividad	10. Cronograma											
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Unidad Básica de Atención Magangué												
2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Dispensario Médico Corozal												
3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Dispensario Médico Coveñas												
4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Unidad Básica de Atención Malagana												
5	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Unidad Funcional de Atención Primaria Blas de Lezo												
6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Unidad Básica de Atención ENAP												
7	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Unidad Básica de Cartagena												
8	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Centro de Salud Oral												
9	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Unidad Funcional de Atención Primaria												
10	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Hospital Naval Nivel III Cartagena (DHONAC-DVSSS -DIVOS-DIVAF-AUDIN)												

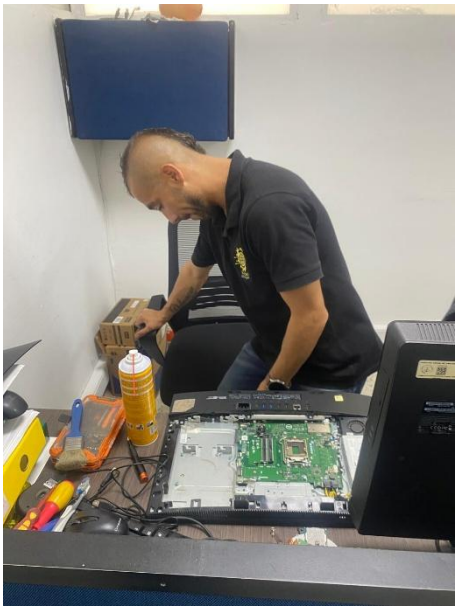
17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

N/A

18. ANEXOS

01 PLANILLA APORTES PARAFISCALES N° 9491944395

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)











MA1 GUARDO ROSO LILIBETH
SUPERVISORA CONTRATO 394-ARC-DISAN-DHONAC-2025
DIVOS - SEINF

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901415822	8	YANCRED TECHNOLOGY SAS	C - MIPYMES	COMPENSAR	CARRERA 15 # 79-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212205756	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1787925568	9491944395	E	2025/09/05	2025/09/19	BANCO DE BOGOTA		$525,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	15459607	MARIN GOMEZ WILLIAM ANDRES																		25-14	30	MIN002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901415822	8	YANCRED TECHNOLOGY SAS	C - MIPYMES	COMPENSAR	CARRERA 15 # 79-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212205756	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1787925568	9491944395	E	2025/09/05	2025/09/19	BANCO DE BOGOTA		$525,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,800	$0	$342,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$339,800	$0	$342,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$11,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,100	$0	$11,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,000	$0	$85,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$85,000	$0	$85,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,000	$0	$85,800
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$85,000	$0	$85,800
TOTAL				**1**	**$520,900**	**$0**	**$525,600**