CONTRATO O CONVENIO No.	359-ARC-DISAN-DHONAC-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	24/04/2025
CONTRATISTA:	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE S.A.S
NIT:	900.765.131-4
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	02/08/2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	JULIO 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
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
1	CONTRATAR LA PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1	$ 500.000.000,00	N/A	$ 500.000.000,00
				VALOR TOTAL	$ 500.000.000,00

2.1. OBSERVACIONES

NINGUNA.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 500.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 500.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
SERVICIO DE SALUD IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$ 500.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

NINGUNA.

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	40525	22/01/2025	$ 500.000.000,00	52925	25/04/2025	$ 500.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

NINGUNA.

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	78630338734

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31/08/2025
PLAZO DE DURACIÓN	04 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	31/08/2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-44-101145049
FECHA EXPEDICIÓN:	25/04/2025
FECHA EXPEDICIÓN:	25/04/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO SA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/04/2025	31/12/2025	$175.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/04/2025	31/12/2025	$175.000.000,00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/04/2025	31/08/2028	$50.000.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	75-03-101002767
FECHA EXPEDICIÓN:	25/02/2025
FECHA EXPEDICIÓN:	25/02/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO SA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
ERRORES U OMISIONES CYH	25/01/2025	25/01/2026	$ 597.870.000,00
GASTOS DE DEFENSA CYH	25/01/2025	25/01/2026	$ 100.000.000,00

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
9/06/2025	CRCF46311	5/06/2025	175	$ 53.984.119,02
16/07/2025	CRCF47269	28/06 /2025	352	$ 111.073.864.05
			VALOR TOTAL	**$ 165.057.983,07**

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
9/06/2025	CRCF46311	5/06/2025	175	$ 53.984.119,02
16/07/2025	CRCF47269	28/06 /2025	352	$ 111.073.864.05
			VALOR TOTAL	**$ 165.057.983,07**

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
9/06/2025	CRCF46311	5/06/2025	175	$ 53.984.119,02
16/07/2025	CRCF47269	28/06 /2025	352	$ 111.073.864.05
			VALOR TOTAL	**$ 165.057.983,07**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
TOTAL	2025	$53.984.119,02	209525	16-07-2025	244484025	16-07-2025	$53.984.119,02

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 500.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 165.057.983,07
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 53.984.119,02
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 111.073.864.05
SALDO POR LIBERAR	$ 334.942.016,93

OBSERVACIONES

Tras la verificación de los registros en el área de Tesorería no se registra el pago de la factura número CRCF47269 dentro del corte de la supervisión correspondiente al mes de julio.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **No. 359-MDN-DGSM-DISAN-HONAC-2025**, manifiesta que el contratista CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE S.A.S, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término 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.

12. APORTES PARAFISCALES

No. Planilla 9488636225

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista cumplió a cabalidad el objeto contractual.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

Porcentaje de ejecución del 33.01%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)



S1 CASTAÑO GARCES CINDY VANESA
SUPERVISOR DEL CONTRATO No.359 ARC-DISAN-HONAC-2025.
RADIOLOGIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900765131	4	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE SAS	BRUSELAS TV 36 25 52 P1 AP2	CARTAGENA-BOLIVAR	6391579	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1612573548	9488636225	E	2025/07/08	2025/07/08	BANCOLOMBIA	0	$12,106,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$7,509,600	$0	$0	$7,509,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$841,800	$0	$0	$841,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$3,033,800	$0	$0	$3,033,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,809,600	$0	$0	$1,809,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,824,400	$0	$0	$1,824,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,202,400	$0	$0	$1,202,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	21	$1,202,400	$0	$0	$1,202,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,577,300	$0	$0	$1,577,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	20	$1,577,300	$0	$0	$1,577,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				21	$1,817,400	$0	$0	$1,817,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$87,500	$0	$0	$87,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$177,000	$0	$0	$177,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$301,700	$0	$0	$301,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$558,100	$0	$0	$558,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$636,100	$0	$0	$636,100
TOTAL				**21**	**$12,106,700**	**$0**	**$0**	**$12,106,700**

ARMADA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO SERVICIOS DE SALUD

VERSION: 2.0 | FECHA: 03-08-2017

NIT 901541021-4

FECHA DE ELABORACIÓN TRÁMITE	11	7	2025
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO		AÑO 2017
		CONS\ESM\AÑO
		XX - XX - 17

EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. PEDIDO SAP	
No. ACEPTACIÓN SAP	
No. ORDEN DE PAGO SIIF NACIÓN	
No. DE PAGO SAP	
No. CUENTA POR PAGAR SIIF	
No. OBLIGACIÓN SIIF	
No. OBLIGACIÓN SAP	

FECHA INICIO	DE:		25/04/2025
FECHA TERMINO	A:		31-09-2025
INICIO ADICIÓN	DE:		
TERMINO ADICIÓN	A:		

Nº CONTRATO:	359-ARC-DISAN-DHONAC-2025
Nº RESOLUCIÓN:	
No. DE PÓLIZA:	
Nº CDP:	40525
Nº RP:	52925

VALOR DEL CONTRATO:		$ 500.000.000,00
VALOR ADICIÓN:		
VALOR TOTAL CONTRATO:		$ 500.000.000,00
EJECUCIÓN CONTRATO		

ACUERDO CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.6 PAGO PROVEEDORES

PRIMER PAGO - NÚMERO DE OBLIGACIÓN:

DATOS BÁSICOS PROVEEDOR

PROVEEDOR:	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE SAS	TELEFONO:	
C.C. / NIT:	900765131-4	BANCO:	
ACT. ECONÓMICA RUT:	900765131-4	No. CUENTA BANCARIA:	
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TIPO DE CUENTA:	☐ AHORRO ☐ CORRIENTE

DETALLES

FECHA FACTURA	Nº FACTURA	CONCEPTO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR ACEPTADO POR EL PRESTADOR	VALOR SUBSANADO POR EL PAGADOR	VALOR TOTAL A PAGAR
28/06/2025	CRCF47269		$ 111.073.864,05				$ 111.073.864,05
		SUBTOTAL CONCEPTOS	**$ 111.073.864,05**				**$ 111.073.864,05**
							$ 111.073.864,05

OBSERVACIONES	ITEMS	CUENTA CONTABLE			VALOR
	VALOR PAGO ANTICIPO				
	VALOR FACTURA				
	VALOR GLOSA INICIAL				
	VALOR SUBSANADO POR EL PAGADOR				
REVISADO	VALOR TOTAL A PAGAR				
	BASE PARA LIQUIDAR RETE FUENTE				
	CONCEPTO DEDUCCIONES	TARIFA	0		
CONTABILIZADO	RETENCIÓN POR SERVICIOS MÉDICOS	2,0%			
	NETO A GIRAR				

TESORERIA

FIRMA TESORERO

CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNUCARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL 3278390 EXT 10467