	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 10.0	Fecha: 26/09/2024	Página: 1 de 1

CONTRATOS DE PROVEEDORES (BIENES Y SERVICIOS)		
CONTRATISTA: OPTIMUS HEALTH S.A.S	No. 388-ARC-DISAN-DHONAC-2025	
ITEM	**DOCUMENTO**	**VERIFICACIÓN FÍSICA (Marque con una X)**
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	
5	ENTRADA DE BIENES DEL ALMACEN	
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO		**SECOP (Marque con una X)**
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	
8	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	
9	PÓLIZA DE GARANTÍA	
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	
11	COPIA DEL CONTRATO	
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	
OBSERVACIONES:		

TENIENTE DE CORBETA JUAN JOSÉ GARCÍA DUEÑAS
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA SUPERVISOR

TENIENTE DE CORBETA JUAN JOSE GARCÍA DUEÑAS
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA

FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE

FIRMA ÁREA DE CONTABILIDAD

Powered by CamScanner

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta Nº 005 Correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	24/12/2025
Contrato, Orden o convenio Nº	388-ARC-DISAN-HONAC-2025
Contratista	OPTIMUS HEALTH SAS
Identificación (Cedula o Nit)	900874167-6
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LOS PROGRAMAS DE SALUD INTEGRAL DE APOYO TERAPÉUTICO EN TERAPIA OCUPACIONAL. TERAPIA DE LENGUAJE-FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA FÍSICA, TERAPIA BRAILLE, NEUROPEDIATRÍA, PSIQUIATRÍA INFANTIL Y NEUROPSICOLOGÍA PARA LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I COROZAL.
Valor Total del Contrato	$82.000.000,00 (DE ACUERDO A MODIFICATORIO DE FECHA 19/12/2025 ADICIÓN PRESUPUESTAL VIGENCIA FUTURA POR VALOR DE $24.000.000,00.)
Plazo de Ejecución	28/02/2026 (DE ACUERDO A MODIFICATORIO DE FECHA 19/12/2025 PRÓRROGA AL PLAZO DE EJECUCIÓN)
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES
Número de la factura	OH229214, OH229209
Valor de la Factura	$21.675.500,00
Saldo del contrato	$ 24.057.900.00 44.23% EJECUTADO
No CDP	42525 DEL 28/01/2025
No CRP	66625 DEL 11/06/2025

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM	N/A				
Observaciones	N/A				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Prestación de servicios de salud en los programas de salud integral de apoyo terapéutico en terapia ocupacional, terapia de lenguaje-fonoaudiología, terapia física, terapia braille, neuropediatría, psiquiatría infantil y neuropsicología para los usuarios del dispensario médico nivel I corozal.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 388-ARC-DISAN-DHONAC-2025 manifiesta que el contratista OPTIMUS HEALTH SAS, 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.

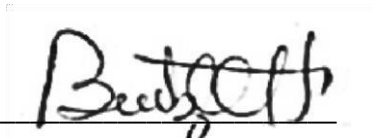
Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 21 DE NOVIEMBRE 2025.

TENIENTE DE CORBETA JUAN JOSÉ GARCÍA DUEÑAS
SUPERVISOR CONTRATO No. 388-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CC. 1.032.494.941

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

BEATRIZ ELENA MONTERROZA HERAZO, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.758.924, en mi condición de Representante Legal de **OPTIMUS HEALTH S.A.S** con **NIT. 900.874.167- 6**, certifico que la empresa ha tenido a personal con vínculo laboral y se le han efectuado los pagos de los aportes al SGSSI (Sistema General de seguridad social integral) y parafiscales exigidos por la ley y nos encontramos al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Dada en Sincelejo, a los (15) días del mes de noviembre de 2025.

FIRMA

BEATRIZ ELENA MONTERROZA HERAZO

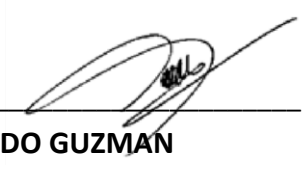
C.C. No. 43.758.924

****

****

JAIME RAUL MERCADO GUZMAN identificado con cédula de ciudadanía No. 92.522.225, y con Tarjeta Profesional No. 122 555 -T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la compañía **OPTIMUS HEALTH S.A.S** identificada con **NIT. 900.874.167-6**, luego de examinar los estados financieros de la sociedad de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que: La empresa ha realizado el pago de los aportes al SGSSI (Sistema General de seguridad social integral) y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Sincelejo, a los (15) días del mes de noviembre de 2025.

FIRMA **JAIME MERCADO GUZMAN**

CC. 92.522.225 de Sincelejo
Revisor Fiscal TP 122 555 - T

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 900874167	6	OPTIMUS HEALTH S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPTIMUS HEALTH SAS	CALLE 15 13 37 AV SAN CARLOS	SINCELEJO-SUCRE	2829567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1944028419	9494893750	E	2025/11/19	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	2	$46,191,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				84	$28,088,100	$35,600	$0	$28,123,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,208,300	$1,600	$0	$1,209,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	27	$10,237,100	$13,000	$0	$10,250,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	45	$14,153,300	$17,800	$0	$14,171,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$2,489,400	$3,200	$0	$2,492,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				89	$3,272,300	$4,200	$0	$3,276,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	89	$3,272,300	$4,200	$0	$3,276,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				89	$7,323,600	$9,300	$0	$7,332,900
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	89	$7,323,600	$9,300	$0	$7,332,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				89	$7,448,700	$9,900	$0	$7,458,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	3	$186,700	$300	$0	$187,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	$178,100	$300	$0	$178,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$99,400	$200	$0	$99,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	4	$257,300	$400	$0	$257,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$495,300	$700	$0	$496,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$121,800	$200	$0	$122,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	63	$5,771,900	$7,300	$0	$5,779,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$281,200	$400	$0	$281,600
TOTAL				89	$46,132,700	$59,000	$0	$46,191,700

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Wi