CONTRATO O CONVENIO No.	048-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	12 de Junio de 2025
CONTRATISTA:	Casa Dental Gabriel Velásquez & CIA SAS
NIT:	890.300.417-4
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 febrero de 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 de Enero al 31 de enero del 2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	Suministro a todo costo de insumos y material odontológico a nivel nacional para los establecimientos de sanidad naval de acuerdo con las especificaciones técnicas del catálogo de la Dirección General de Sanidad Militar – GRUPO N°1.

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	Suministro a todo costo de insumos y material odontológico a nivel nacional para los establecimientos de sanidad naval de acuerdo con las especificaciones técnicas del catálogo de la Dirección General de Sanidad Militar – GRUPO N°1.		$392.604.841,00		$392.604.841,00

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$392.604.841,00 M/CTE
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 392.604.841,00 M/CTE

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
Suministro	$ 392.604.841,00 M/CTE

GRUPO	TOTAL POR GRUPO	TOTAL 2025	TOTAL 2026
GRUPO No. 1 MATERIAL DE OPERATORIA	392.604.841,00	OPERATORIA	OPERATORIA
		187.604.841,00	183.000.000,00
		FLUOR BARNIZ	FLUOR BARNIZ
		15.000.000,00	7.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

N/A

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	10625 y autorización de vigencias	04 de abril de 2025	$ 490.000.000,00 M/CTE	11025 y autorización de vigencias	12 de junio de 2025	202.604.841,00
2026	N/A	N/A	N/A	VF 325 y autorización de vigencias	12 de junio de 2025	190.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	06000837414

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 de Julio de 2026
PLAZO DE DURACIÓN	12 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 de Julio de 2026

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	45-44-101166933
FECHA EXPEDICIÓN:	13 de junio de 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	13 de junio de 2025
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del contrato	13/06/2025	30/11/2025	$ 78.520.968,20
Calidad del servicio	13/06/2025	30/11/2025	$ 78.520.968,20
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	13/06/2025	30/11/2025	$ 78.520.968,20

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

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

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
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$10.539.135.00	50825	2025-06-12	377290625	2025-10-08	$10.539.135.00
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$80.266.717.00	50725	2025-06-12	382832525	2025-10-10	$80.266.717.00
ABONO A CUENTA	ACTUAL	$111.798.112.00	81325	2025-06-12	525628825	2025-12-24	$111.798.112.00

*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	$	392.604.841,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	199.982.542,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$	199.982.542,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$	192.622.299,00
SALDO POR LIBERAR	$	877.00

OBSERVACIONES

N/A

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

N/A

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

No se registran actividades

12. APORTES PARAFISCALES

El Contratista presenta pago mensual del cumplimiento de diciembre 2025.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Los establecimientos de UBAEN y UBAGP reportaron el recibido de los insumos que presentaron retraso por la entrega de las transportadoras.
Las actas de entrega y facturación de estos dos establecimientos ya estaban radicados en DISAN en el mismo paquete de los otros establecimientos en el mes de diciembre de 2025.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se solicita al contratista ser mas organizado en el envío de sus pedidos, se recomienda al contratista verificar de acuerdo a cada establecimiento cual es la transportadora que llega al sitio con mayor acceso y facilidad en la entrega y poder ser más eficaz

18. ANEXOS

Planilla de pago parafiscales

aportes en línea — Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Ecomerado SENA e ICBF
NIT 890306417	4	CASA RENTAL GABRIEL VELASQUEZ Y CIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 23AN No 5AN-30	CALI-VALLE	4853650	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1470300469	849594457	E	2025/12/04	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	$52,708,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				47	$31,784,900	$0	$0	$31,784,900
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	2	$1,007,400	$0	$0	$1,007,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$10,677,600	$0	$0	$10,677,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$17,922,300	$0	$0	$17,922,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,177,600	$0	$0	$2,177,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				52	$1,916,200	$0	$0	$1,916,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	52	$1,916,200	$0	$0	$1,916,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				52	$8,318,400	$0	$0	$8,318,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	$1,094,200	$0	$0	$1,094,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$380,000	$0	$0	$380,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	3	$468,000	$0	$0	$468,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	39	$6,376,200	$0	$0	$6,376,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				52	$9,804,500	$0	$0	$9,804,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$238,900	$0	$0	$238,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$618,100	$0	$0	$618,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$61,600	$0	$0	$61,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$72,600	$0	$0	$72,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$2,158,500	$0	$0	$2,158,500
HUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$418,400	$0	$0	$418,400
HUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$235,500	$0	$0	$235,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$263,500	$0	$0	$263,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$5,566,400	$0	$0	$5,566,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$530,600	$0	$0	$530,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$530,600	$0	$0	$530,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,800	$0	$0	$353,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$353,800	$0	$0	$353,800
TOTAL				52	$52,708,400	$0	$0	$52,708,400

Página 1 de 1 — 2025/12/03 09:08 AM

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A

CLAUDIA PAMELA ORTEGA BUSTAMANTE
SUPERVISOR CONTRATO 048-ARC-DISAN-2025
ODONTOLOGA ENDODONCISTA DMBOG