0CONTRATO O CONVENIO No.	388-ARC-DISAN-HONAC-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	10/JUNIO/2025
CONTRATISTA:	OPTIMUS HEALTH SAS
NIT:	900874167-6
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 MARZO DE 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	FEBRERO/2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	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.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
01	19/12/2025	ADICIÓN PRESUPUESTAL Y PRÓRROGA AL PLAZO DE EJECUCIÓN
02	26/12/2025	REDUCCIÓN PRESUPUESTAL
03	12/01/2026	PRÓRROGA AL PLAZO DE EJECUCIÓN

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	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.	1	$58.000.000,00		$58.000.000,00
				VALOR TOTAL	**$58.000.000,00**

2.1. OBSERVACIONES

S/N

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$58.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$24.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	$57.900,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$81.942.100,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DE SERVICIOS	$81.942.100,00

3.2. OBSERVACIONES

NO HUBO NOVEDADES DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.

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	42525	28/01/2025	$58.000.000,00	66625	11/06/2025	$58.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	CORRIENTE	206269993799

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	20/12/2025
PLAZO DE DURACIÓN	190 DIAS
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	30/04/2026
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	30/04/2026

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	53-44-101039243
FECHA EXPEDICIÓN:	24/12/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	10/06/2025	28/06/2026	$24.600.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/06/2025	28/06/2026	$24.600.000,00
PRESTACIONES SOCIALES	10/06/2025	28/06/2028	4.100.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.	53-40-101012712
FECHA EXPEDICIÓN:	24/12/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10/06/2025	28/02/2026	$284.700.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	**No DE FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS**	**VALOR FACTURA**
01/08/2025	OH208672	30/07/2025	9	$ 1.080.000,00
10/09/2025	OH214181	09/09/2025	31	$ 5.002.500,00
17/10/2025	OH219221	17/10/2025	56	$ 13.271.500,00
10/12/2025	OH226607	10/12/2025	69	$ 16.912.600,00
23/12/2025	OH229214	23/12/2025	20	$ 4.416.000,00
23/12/2025	OH229209	23/12/2025	75	$ 17.259.500,00
03/03/2026	OH233198	03/02/2026	20	$ 2.296.500,00
03/03/2026	OH236650	28/02/2026	29	$ 3.742.000,00
			VALOR TOTAL	$ 64.610.600,00

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

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	**No DE FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS**	**VALOR FACTURA**
01/08/2025	OH208672	30/07/2025	9	$ 1.080.000,00
10/09/2025	OH214181	09/09/2025	31	$ 5.002.500,00
17/10/2025	OH219221	17/10/2025	56	$ 13.271.500,00
10/12/2025	OH226607	10/12/2025	69	$ 16.912.600,00
23/12/2025	OH229214	23/12/2025	20	$ 4.416.000,00
23/12/2025	OH229209	23/12/2025	75	$ 17.259.500,00
			VALOR TOTAL	$ 57.942.100.00

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**
01/08/2025	OH208672	30/07/2025	9	$1.080.000,00
10/09/2025	OH214181	09/09/2025	31	$5.002.500,00
17/10/2025	OH219221	17/10/2025	56	$13.271.500,00

10/12/2025	OH226607	10/12/2025	69	$ 16.912.600,00
23/12/2025	OH229214	23/12/2025	20	$ 4.416.000,00
23/12/2025	OH229209	23/12/2025	75	$ 17.259.500,00
			VALOR TOTAL	$ 57.942.100.00

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				**PAGADO**			
TIPO DE PAGO	**VIGENCIA**	**VALOR $**	**OBLIGACIÓN No.**	**FECHA OBLIGACIÓN**	**ORDEN DE PAGO No.**	**FECHA ORDEN DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
PARCIAL	2025	$1.080.000,00	295625		356139325	26/09/2025	$1.058.400,00
PARCIAL	2025	$5.002.500,00	328025		385580225	14/10/2025	$4.092.450,00
PARCIAL	2025	$13.271.500,00	418725		481193825	10/12/2025	$13.006.070,00
PARCIAL	2025	$16.912.600,00	434025		525558125	24/12/2025	$16.574.348,00
PARCIAL	2025	$21.675.500,00	1026		5279026	20/02/2026	$21.241.990,00

*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	$ 81.942.100,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 57.942.100.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 56.783.258,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 24.000.000,00
SALDO POR LIBERAR	$0,00

OBSERVACIONES

N/A

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS
N/A

11. ACTIVIDADES REALIZADAS
SE MANTIENE COMUNICACIÓN CONSTANTE CON EL CONTRATISTA SOLICITANDO REPORTE DE SERVICIOS PRESTADOS Y DE FACTURAS RADICADAS.

12. APORTES PARAFISCALES
ANEXOS A ESTE INFORME.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

EL CONTRATISTA OPTIMUS HEALTH SAS, CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y DERIVADAS DEL CONTRATO Y DENTRO DEL TERMINO 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.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

NINGUNA

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO

N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA AL CONTRATISTA RADICAR Y TRAMITAR FACTURAS OPORTUNAMENTE, CON EL FIN DE EVITAR DEMORAS EN LOS PAGOS Y FUTUROS TRAUMAS ADMINISTRATIVOS,

18. ANEXOS

N/A

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO

N/A

TENIENTE DE CORBETA GARCIA DUEÑAS JUAN JOSE
SUPERVISOR CONTRATO No. 388-ARC-DISAN-HONAC-2025

Resumen de Pago por Administradora

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
2026-01	2026-02	76493853	9499956541	E	2026/02/16	2026/02/19	BANCO DAVIVIENDA	3	$46,200,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				79	$28,189,600	$53,900	$0	$28,243,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,266,100	$2,500	$0	$1,268,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	25	$10,073,700	$19,200	$0	$10,092,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$13,934,500	$26,600	$0	$13,961,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$2,915,300	$5,600	$0	$2,920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				83	$3,194,800	$6,100	$0	$3,200,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	83	$3,194,800	$6,100	$0	$3,200,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				83	$7,264,500	$13,900	$0	$7,278,400
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	83	$7,264,500	$13,900	$0	$7,278,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				83	$7,462,900	$14,700	$0	$7,477,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$70,100	$200	$0	$70,300
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$143,100	$300	$0	$143,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	$210,300	$500	$0	$210,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$104,400	$200	$0	$104,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	4	$288,300	$600	$0	$288,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$490,700	$1,000	$0	$491,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$200	$0	$70,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	59	$5,763,200	$11,000	$0	$5,774,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$322,700	$700	$0	$323,400
TOTAL				83	$46,111,800	$88,600	$0	$46,200,400

2026/03/04 03:54 PM