FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025 CELEBRADO ENTRE – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD NAVAL - HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA y OPTIMUS HEALTH SAS.

LUGAR	Cartagena D.T. y C.,
CONTRATANTE	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA
CONTRATISTA	OPTIMUS HEALTH SAS
CC / NIT	900874167-6
SUPERVISOR	SMSM. DERLYN ALVIZ AGUAS
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO EN LOS NIVELES I,II,II Y IV DE ATENCION AL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL 1 COROZAL.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES MIL PESOS MCTE ($63.000.000,00), INCLUIDO AIU Y DEMAS EROGACIONES QUE CORRESPONDAN.
APROBACIÓN DE GARANTIA	23/05/2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	42625 DEL 28 DE ENERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	65925 DEL 30 DE MAYO DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	19 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR ADICIONES	TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE $30.000.000,00
VALOR REDUCCIONES	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NOVENTA Y TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($93.300.000,00).
MODIFICATORIO(S)	Modificatorio N°001 ADICION $30.000.000,00 fecha 30/09/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO	19 DE DICIEMBRE DE 2025.

Entre los suscritos a saber: de una parte, el señor Capitán de Navío IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.947 de Bogotá D.C, en nombre y calidad de DIRECTOR DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, según consta en la Resolución No.0071 del 06 de Febrero de 2025 expedida por el señor Director General de Sanidad Militar, y quien en consecuencia representa al HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, el cual está debidamente facultado para celebrar contratos, de

conformidad con lo dispuesto en la Resolución de Delegación No.4223 del 23 de junio de 2022, Resolución No. 4130 del 16 de junio de 2022 modificada por la Resolución No. 4213 del 13 de Octubre de 2023 y el Artículo 12 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias y quien representa por encargo conferido por el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES -DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL-HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, identificado con NIT. 901.541.021-4, Entidad que en el curso de este documento se denominará **EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA**, y de la otra parte, y de la otra parte, BEATRIZ ELENA MONTERROZA HERAZO identificado con cedula de ciudadanía 43.758.924 DE ENVIGADO en calidad de Representante Legal de OPTIMUS HEALTH S.A.S quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente Acta de Liquidación del Contrato N° 377ARC-DISAN-DHONAC-2025 previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

I. FUNDAMENTOS LEGALES

Conforme a la Ley 80 de 1993 artículos 60 (subrogado por el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y Artículo 217 del decreto ley 0019 del 2012) y 61, después de la terminación de un contrato procede su liquidación. Para ello, mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultar a deber entre si los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, o de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.

Con fundamento en lo anterior las partes contratantes proceden a liquidar de común acuerdo el Contrato N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025, suscrito entre la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA y EL CONTRATISTA.

II. GARANTÍA

Las obligaciones contractuales se respaldaron con las siguientes pólizas:

RIESGO ASEGURADO (AMPAROS)	N° Póliza	VIGENCIA		Valor Asegurado	Compañía aseguradora
		Desde	Hasta		
Cumplimiento del Contrato	53-44-101038898	19/05/2025	19/06/2026	$27.900.000,00	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Calidad del Servicio	53-44-101038898	19/05/2025	19/06/2026	$27.900.000,00	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales legales e Indemnizaciones Laborales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Estabilidad y Calidad de la obra	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	900001148345	21/03/2025	21/03/2026	$700.000.000,00	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
Predios Labores y Operaciones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES A CARGO DE DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA:

No ORDEN DE PAGO	No OBLIGACION	FECHA PAGO	VALOR
327139225	283825	5/09/2025	$ 7.160.380,00
356253325	295125	24/09/2025	$ 27.941.400,00
385574425	328625	9/10/2025	$ 5.340.290,00
385590525	328725	9/10/2025	$ 6.379.710,00
396237025	337825	17/10/2025	$ 13.485.690,00
435230325	371425	11/11/2025	$ 2.685.150,00
481239125	418625	10/12/2025	$ 18.087.995,00
522199725	430225	22/12/2025	$ 10.576.750,00
6161226	926	20/02/2026	$ 1.342.635,00
			$ 93.000.000,00

Nota: Esta información la suministra el área de Tesorería o su equivalente en cada Establecimiento.

Las partes acuerdan tener como liquidación final del Contrato N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025, celebrado entre **LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA** y **OPTIMUS HEALTH**, el siguiente balance financiero:

CONCEPTO	VALORES
Valor Inicial del Contrato	**$63.000.000,00**
Valor Adicional	**$30.000.000,00**
Valor Total del Contrato	$93.000.000,00
Saldo a Liberar por Vigencia	$0,00
Saldo a Liberar por Vigencia por Vigencias Futuras	$0,00
Valor total ejecutado y cancelado:	$93.000.000,00

Valor Pendiente a Cancelar:	$0,00

IV. CONSTANCIAS:

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA:

- Manifiesta que la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato **N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025.**
- Que, durante el plazo de ejecución del contrato, el Contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente al Sistema Integral de Seguridad Social, en pensión, salud y riesgos laborales, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y las demás normas complementarias.

OBSERVACIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA:

- El representante de la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA atendiendo a los informes presentados por el supervisor del contrato, aceptó a entera satisfacción los servicios prestados, de acuerdo con las características condiciones establecidas en el Contrato N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025.
- Que el Supervisor del contrato manifiesta mediante el diligenciamiento del siguiente cuadro la conformidad en la prestación de los servicios recibidos así:

MARQUE CON (X) SI ó NO, así:

SI X	Cumplió cabalmente con lo descrito en el contrato
NO	Incumplió con el objeto del contrato

I	RECIBO DE BIENES Y/O SERVICIOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO	SI X	NO
II	CUMPLIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO DEL CONTRATO	SI X	NO
III	CUMPLIMIENTO CON EL PLAZO DE EJECUCIÓN	SI X	NO
IV	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS EN EL LUGAR ESTABLECIDO	SI X	NO
V	CUMPLIMIENTO CON LA ENTREGA A TIEMPO DE CUALQUIER INFORMACIÓN SOLICITADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI X	NO
VI	SOLUCIÓN OPORTUNA FRENTE A LAS NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SI X	NO

De conformidad con lo expuesto, las partes:

ACUERDAN

CLÁUSULA PRIMERA: Liquidar bilateralmente el Contrato **N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025**, celebrado entre la **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA** y **EL**

CONTRATISTA, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, sus decretos reglamentarios y la demás normatividad vigente, aplicable al trámite de liquidación de contratos y de acuerdo con lo establecido en el Manual de Contratación de la DGSM, en los siguientes términos:

CONCEPTO	VALORES
Valor Inicial del Contrato	**$63.000.000,00**
Valor Adicional	**$30.000.000,00**
Valor Total del Contrato	$93.000.000,00
Saldo a Liberar por Vigencia	$0,00
Saldo a Liberar por Vigencia por Vigencias Futuras	$0,00
Valor total ejecutado y cancelado:	$0,00
Valor Pendiente a Cancelar:	$0,00

CLÁUSULA SEGUNDA: Una vez suscrita la presente acta de liquidación final, las partes contratantes se declaran a Paz y Salvo por todo concepto en los aspectos relacionados con el contrato **N° 377-ARC-DISAN-DHONAC-2025** sin perjuicio de las obligaciones que continúen vigentes por las partes con posterioridad a la suscripción de la presente acta y renunciar a cualquier reclamación futura, las cuales se encuentran amparadas con las Pólizas de Garantía No. 53-44-101032716 y No. 900001148345, que cubre los amparos mencionados anteriormente, expedidas por la Compañía Aseguradora Seguros del Estado y Sura.

CLÁUSULA TERCERA: Suscrita la presente acta de liquidación, se entregará copia a la SECCIÓN DE CONTRATOS para lo pertinente y si llegara a presentar un saldo a liberar, se entregará copia a la SECCIÓN DE PRESUPUESTO para que proceda a liberar los dineros correspondientes al saldo del contrato.

CLÁUSULA CUARTA: En virtud de lo dispuesto en el Estatuto de Contratación – Acuerdo 003 de 2015, se procederá a la publicación del presente documento de terminación y liquidación bilateral en el SECOP II que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.

CLÁUSULA QUINTA: Las partes contratantes, de común acuerdo, suscriben la presente liquidación y se declaran a PAZ Y SALVO, por todo concepto.

Para constancia, se firma en Cartagena de Indias, D.T y C. en la fecha: 20 de abril de 2026

POR LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA,

Capitán de Navío IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO
DIRECTOR DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

2019071795150 **REGISTRO CONTROLAOD SGC DISAN**

Derlyn Alviz Aguas
SMSM. DERLYN ALVIZ AGUAS
Supervisor del Contrato

FIRMADO POR EL CONTRATISTA,

BEATRIZ ELENA MONTERROZA HERAZO
C.C No 43.758.924 DE ENVIGADO

Vo Bo: CF. Héctor Horacio Galtán Méndez
Jefe División Administrativa y Financiera HONAC

Vo Bo: CC. Gonzalo Stevens Echeverri González
Jefe Sección Contratos HONAC

Revisó: Cl. Gina Cardozo
Asesora Jurídica de Contratación HONAC

Revisó: MA2 Pérez Orozco Jesús Alberto
Ejecutivo Etapa Pos-Contractual HONAC

Proyectó: SMSM. Derlyn Alviz Aguas
Supervisor del Contrato

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrgutierr	RODOLFO RAFAEL GUTIERREZ GONGORA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-14-11:29 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	385574425	**Fecha Registro:**	2025-10-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	328625	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-10-14	**Código de Referencia:**		04500739700385574425	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	5.340.290,00	**Valor Deducciones:**		106.806,00	**Valor Neto:**	5.233.484,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	5.340.290,00	Valor Deducciones	106.806,00	Valor Neto	5.233.484,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV-OH210496	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-10-09

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	5.340.290,00	0,00	5.340.290,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	106.806,00	106.806,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-08	5.340.290,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrgutierr	RODOLFO RAFAEL GUTIERREZ GONGORA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-14-11:29 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	385590525	**Fecha Registro:**	2025-10-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	328725	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-10-14	**Código de Referencia:**	04500739700385590525	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	6.379.710,00	**Valor Deducciones:**	127.594,00	**Valor Neto:**	6.252.116,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	6.379.710,00	Valor Deducciones	127.594,00	Valor Neto	6.252.116,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV-OH211409	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-10-09

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	6.379.710,00	0,00	6.379.710,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	127.594,00	127.594,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-08	6.379.710,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHlcalvare LIANA CECILIA ALVAREZ HERNANDEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema: 2025-10-22-9:37 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	396237025	**Fecha Registro:**	2025-10-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	337825	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-10-21	**Código de Referencia:**	04500739700396237025	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	13.485.690,00	**Valor Deducciones:**	269.714,00	**Valor Neto:**	13.215.976,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**13.485.690,00**	Valor Deducciones	269.714,00	Valor Neto	**13.215.976,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	,OR208483,209766 NC,ORNC-6585	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-10-17

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	13.485.690,00	0,00	13.485.690,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	269.714,00	269.714,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-20	13.485.690,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcalvare	LIANA CECILIA ALVAREZ HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-18-10:48 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	435230325	**Fecha Registro:**	2025-11-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	371425	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-11-13	**Código de Referencia:**		04500739700435230325	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	2.685.150,00	**Valor Deducciones:**		53.703,00	**Valor Neto:**	2.631.447,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	2.685.150,00	Valor Deducciones	53.703,00	Valor Neto	2.631.447,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV-No.OH215879,215880	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2025-11-11

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	2.685.150,00	0,00	2.685.150,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	53.703,00	53.703,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-12	2.685.150,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcalvare	LIANA CECILIA ALVAREZ HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-10-11:12 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	481239125	**Fecha Registro:**	2025-12-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	418625	**Comprobante Contable de la Generación:**		
Fecha Máxima Pago:	2025-12-10	**Código de Referencia:**	04500739700481239125	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	18.087.995,00	**Valor Deducciones:**	361.760,00	**Valor Neto:**	17.726.235,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	18.087.995,00	Valor Deducciones	361.760,00	Valor Neto	17.726.235,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV-OH219159-220106	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2025-12-05

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

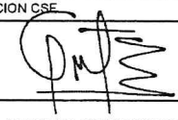
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	18.087.995,00	0,00	18.087.995,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	361.760,00	361.760,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-09	18.087.995,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcalvare	LIANA CECILIA ALVAREZ HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-24-11:00 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	522199725	**Fecha Registro:**	2025-12-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	430225	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-22	**Código de Referencia:**		04500739700522199725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	10.576.750,00	**Valor Deducciones:**		211.535,00	**Valor Neto:**	10.365.215,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	10.576.750,00	Valor Deducciones	211.535,00	Valor Neto	10.365.215,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV-OH222653-OH222544	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-12-20

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	10.576.750,00	0,00	10.576.750,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	211.535,00	211.535,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-12	10.576.750,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcalvare	LIANA CECILIA ALVAREZ HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-23-2:25 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	6161226	**Fecha Registro:**	2026-01-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	926	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-02-20	**Código de Referencia:**	04500739700006161226	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.342.635,00	**Valor Deducciones:**	26.853,00	**Valor Neto:**	1.315.782,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.342.635,00**	Valor Deducciones	26.853,00	Valor Neto	**1.315.782,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FACT OH229213 Y OH228143	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2026-01-16

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	1.342.635,00	0,00	1.342.635,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	26.853,00	26.853,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-02-20	1.342.635,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrgutierr	RODOLFO RAFAEL GUTIERREZ GONGORA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-29-2:45 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	356253325	**Fecha Registro:**	2025-09-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	295125	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-09-26	**Código de Referencia:**	04500739700356253325	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	27.941.400,00	**Valor Deducciones:**	558.828,00	**Valor Neto:**	27.382.572,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	27.941.400,00	Valor Deducciones	558.828,00	Valor Neto	27.382.572,00	Moneda Base Compra	**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	No OH205476 207684 205510 FV-	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-09-24

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	27.941.400,00	0,00	27.941.400,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	558.828,00	558.828,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-24	27.941.400,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHrgutierr RODOLFO RAFAEL GUTIERREZ GONGORA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

Fecha y Hora Sistema: 2025-09-10-10:51 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	327139225	**Fecha Registro:**	2025-09-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	283825	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-09-09	**Código de Referencia:**	04500739700327139225	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	7.160.380,00	**Valor Deducciones:**	143.208,00	**Valor Neto:**	7.017.172,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	7.160.380,00	Valor Deducciones	143.208,00	Valor Neto	7.017.172,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900874167	**Razón Social:**	OPTIMUS HEALTH S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	206269993799	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FACTURA No. OH203605	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:** 2025-09-05

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

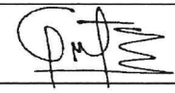
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	7.160.380,00	0,00	7.160.380,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	143.208,00	143.208,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-094 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-09	7.160.380,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)