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 MAYO DE 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	ABRIL/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
06/04/2026	OH238437	11/03/2026	20	$ 2.296.500,00
06/04/2026	OH238441	11/03/2026	29	$ 3.742.000,00
17/04/2026	OH241052	17/04/2026	43	$ 10.484.000,00
			VALOR TOTAL	$ 75.094.600,00

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
06/04/2026	OH238437	11/03/2026	20	$ 2.296.500,00
06/04/2026	OH238441	11/03/2026	29	$ 3.742.000,00
			VALOR TOTAL	$ 64.610.600,00

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
06/04/2026	OH238437	11/03/2026	20	$ 2.296.500,00
06/04/2026	OH238441	11/03/2026	29	$ 3.742.000,00
			VALOR TOTAL	$ 64.610.600,00

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	$ 57.942.100,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 24.000.000,00
SALDO POR LIBERAR	$0,00

OBSERVACIONES

LAS FACTURAS No. OH233198, OH236650 REPORTADAS EN EL ANTERIOR INFORME, FUERON ANULADAS POR EL PRESTADOR POR VENCIMIENTO. SE GENERARON NUEVOS NÚMEROS DE FACTURAS POR LOS MISMOS VALORES REPORTADOS.

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

QUEDA PENDIENTE LA RADICACION DE 02 ÚLTIMAS FACTURAS POR VALOR DE $ 6.615.500.00, QUEDANDO UN SALDO POR REDUCIR DEL CONTRATO DE $ 232.000.00.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO

N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA AL CONTRATISTA RADICAR Y TRAMITAR LAS FACTURAS FALTANTES 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
2026-04	2026-05	320681725	9504727596	E	2026/05/19	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$45,635,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				73	$27,782,500	$0	$0	$27,782,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,369,600	$0	$0	$1,369,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	$9,751,800	$0	$0	$9,751,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	40	$14,168,300	$0	$0	$14,168,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$2,492,800	$0	$0	$2,492,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				77	$3,195,000	$0	$0	$3,195,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	77	$3,195,000	$0	$0	$3,195,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				77	$7,295,100	$0	$0	$7,295,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	77	$7,295,100	$0	$0	$7,295,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				77	$7,363,300	$0	$0	$7,363,300
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$87,600	$0	$0	$87,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	4	$230,600	$0	$0	$230,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$104,400	$0	$0	$104,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$280,200	$0	$0	$280,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$520,000	$0	$0	$520,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$78,900	$0	$0	$78,900
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$84,300	$0	$0	$84,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	53	$5,662,700	$0	$0	$5,662,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$314,600	$0	$0	$314,600
TOTAL				77	$45,635,900	$0	$0	$45,635,900