CONTRATO O CONVENIO No.	Nº 470 -ARC-DISAN-DHONAC-2025.
FECHA FIRMA CONTRATO	22 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	CEMIC SAS.
NIT:	806009230-2
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	23 DE JUNIO DE 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	19 DE FEBRERO DE 2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MUJERES, ADOLESCENTES Y NIÑOS, SERVICIOS DE REHABILITACIÓN CUANDO SEAN ORDENADOS Y SERVICIO DE HOSPITAL DÌA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
01	30 DE DICIEMBRE DE 2025	SUSTITUCION PRESUPUESTAL

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Valor día para la prestación de servicios de salud integrales en el área de **hospitalización** en salud mental en la ciudad de Cartagena para mujeres adolescentes y niños usuarios del sistema de salud incluye: habitación día, atención psiquiatría, psicología, trabajo social, Terapia Ocupacional, enfermería y psicoterapia. Medicación.	DIARIO	$ 270.000,00	N/A	$ 270.000,00
2	Atención integral en el **proceso de rehabilitación en adicciones** a sustancias psicoactivas. Incluye consultas de trabajo social, terapia ocupacional psicoterapia por psicología, psicoterapia por psiquiatría, terapia física y terapia recreativa y deporte. Terapia NA y AA, terapia de ALANON, intervención de trabajo social y psicoterapia con familiares. Terapia Gestalt, atención por enfermería, alimentación y medicación.	MENSUAL	$ 4.200.000,00	N/A	$ 4.200.000,00
3	Servicio de **hospitalización parcial en clínica diurna**.	DIARIO	$ 146.000,00	N/A	$ 146.000,00

2.1. OBSERVACIONES
Ninguna

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	**OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000.00)**
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO (SUSUTITUCION PRESUPUESTAL):	**SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($7.570.00.000.00)**
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	**VEINTI UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($21.570.000.00)**

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD	**VEINTI UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($21.570.000.00)**

3.2. OBSERVACIONES
Ninguna.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	92025	29/10/2025	**$10.000.00**	141325	23/12/2025	**$10.000.00**

4.1. OBSERVACIONES
Ninguna.

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	0000007024210250

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30 DE ABRIL DE 2025
PLAZO DE DURACIÓN	5 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	0
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 DE ABRIL DE 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	CG-1070846
FECHA EXPEDICIÓN:	26/12/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIALO

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO

	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/12/2025	30/08/2026	$ 7.200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	22/12/2025	30/08/2026	$ 1.200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/12/2025	29/04/2027	$ 4,000,000.00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	CG-1017611
FECHA EXPEDICIÓN:	26/12/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	22/12/2025	30/04/2026	$284,700,000.00

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
14/04/2026	FEC39412	14/04/2026	01	$1.630.000,00
14/04/2026	FEC39413	14/04/2026	01	$3.510.000,00
			VALOR TOTAL	**$5.140.000,00**

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
14/04/2026	FEC39412	14/04/2026	01	$1.630.000,00
14/04/2026	FEC39413	14/04/2026	01	$3.510.000,00
			VALOR TOTAL	**$5.140.000,00**

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
14/04/2026	FEC39412	14/04/2026	01	$1.630.000,00
14/04/2026	FEC39413	14/04/2026	01	$3.510.000,00
			VALOR TOTAL	**$5.140.000,00**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO	PAGADO

TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO

*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	**$21.570.000,00**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 5.140.000,00**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**$ 5.140.000,00**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**$2.430.000,00**
SALDO POR LIBERAR	**$ 0.00**

OBSERVACIONES

_____
_____

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	HOSPITALIZACIÓN UNIDAD DE SALUD MENTAL FEC39310	02	$ 270.000.00	NA	$ 5.140.000.00
				VALOR TOTAL	**$ 5.140.000.00**

11. ACTIVIDADES REALIZADAS
Entrega de acta parcial de bienes y servicio e informe de supervisión.

12. APORTES PARAFISCALES
Se anexa certificado de pago de parafiscales enviado por CEMIC SAS.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA
CEMIC SAS cumple el objeto del contrato.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE
No hay informe de novedades. No se han recibido PQR de los servicios contratados.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)
Porcentaje de ejecución del 88.7 %

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)
No aplica.

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
Ninguna.

18. ANEXOS
Facturas que se entregaron en la dependencia de abastecimiento HONAC, planilla de aportes parafiscales y el acta parcial del contrato.

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)
No aplica.



TN TAPIAS BEDOYA DAYBETH
JEFE SALUD MENTAL HONAC
SUPERVISORA CONTRATO NO. Nº740-ARC-DISAN-DHONAC-2025.

CONSOLIDADO DE ENTREGA AUDITORIA DE LOTES CUENTAS MEDICAS

SM REGIONALIZADO	**NORTE**	**CANTIDAD LOTES**	**2**	**CANTIDAD FACTURAS**	**2**
FECHA ENTREGA	**18 DE JUNIO DE 2026**	**VALOR TOTAL**	**5.140.000,00**	**TOTAL NOTA CREDITO**	**0,00**
CODIGO ENTREGA	**742**	**TOTAL GLOSA**	**0,00**	**TOTAL A RECONOCER**	**5.140.000,00**

LOTE	NIT IPS	NOMBRE IPS	NUMERO CONTRATO	CANTIDAD FACTURAS	VALOR FACTURAS	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA	VALOR A RECONOCER
SA000002167	806009230	CEMIC SAS	740-ARC-DISAN-DHONAC-2025	1	1.630.000,00	0,00	1.630.000,00	0,00	1.630.000,00
SA000002168	806009230	CEMIC SAS	740-ARC-DISAN-DHONAC-2025	1	3.510.000,00	0,00	3.510.000,00	0,00	3.510.000,00
TOTAL					5.140.000,00	0,00	5.140.000,00	0,00	5.140.000,00

NOMBRE RADICADOR
CARGO RADICADOR

NOMBRE ESM
CARGO ESM

ARMADA SANIDAD NAVAL

3001593669
BOGOTA D.C