CONTRATO O CONVENIO No.	141-ARC-DISAN-HONAC-2026
FECHA FIRMA CONTRATO	05/05/2026
CONTRATISTA:	OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S.
NIT:	9000514515-2
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	01 DE AGOSTO DE 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	JULIO

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS A TODO COSTO PARA LOS USUARIOS DEL PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y ESTABLECIMIENTOS REGIONAL NORTE.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	15/05/2026	ACLARATORIA ANEXO TÉCNICO ECONOMICO

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LÑENTES Y MONTURAS A TODO COSTO PARA LOS USUARIOS DEL PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y ESTABLECIMIENTOS REGIONAL NORTE.	1	$170.000.000	N/A	$170.000.000
				VALOR TOTAL	$170.000.000

2.1. OBSERVACIONES
NINGUNA.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($170.000.000).
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($170.000.000).

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LÑENTES Y MONTURAS A TODO COSTO PARA LOS USUARIOS DEL PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y ESTABLECIMIENTOS REGIONAL NORTE.	$170.000.000

3.2. OBSERVACIONES
NINGUNA

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO
NO APLICA.

4. RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2026	42026	30/01/2026	$170.000.000	48726	06/05/2026	$170.000.000

4.1. OBSERVACIONES
NINGUNA.

5. DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	CORRIENTE	056369998176

6. PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	30/08/2026
PLAZO DE DURACIÓN	4 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	30/08/2026

7. RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	75-44-101153344
FECHA EXPEDICIÓN:	06/05/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/05/2026	28/02/2027	$34.000.000,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/05/2026	28/02/2027	$34.000.000,00

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

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
AMPARO BASICO – PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	N/A	N/A	N/A
PATRONAL	N/A	N/A	N/A
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	N/A	N/A	N/A
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	N/A	N/A	N/A

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			VALOR TOTAL	N/A

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			VALOR TOTAL	N/A

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			VALOR TOTAL	N/A

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$170.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$0,00

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

OBSERVACIONES
NINGUNA.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS
NO APLICA.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS
DURANTE ESTE MES NO SE RECIBIERON FACTURAS PARA PAGO POR PARTE DEL CONTRATISTA.

12. APORTES PARAFISCALES
NO APLICA DEBIDO A QUE NO HAN EMITIDO FACTURACIÓN DEL CONTRATO.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA
EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE
DURANTE ESTE MES NO SE RECIBIERON FACTURAS PARA PAGO POR PARTE DEL CONTRATISTA, INFORMAN QUE SE CONTINUAN CONSULTAS PARA PACIENTES DEL HONAC.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)
CONTRATO CUENTA CON PREFACTURADO DE 42% PENDIENTE RADICACION DE FACTURAS PARA TRAMITES DE PAGO.

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)
NO APLICA.

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
NINGUNA.

18. ANEXOS
NINGUNO.

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)
NO APLICA.

TN GOMEZ SANCHEZ CAROLINA
SUPERVISORA CONTRATO No. 141–ARC-DISAN-DHONAC-2026
CIRUJANA ORAL