	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 14.0	Fecha: 04/05/2026	Página: 1 de 1

CONTRATOS DE PROVEEDORES (BIENES Y SERVICIOS)

CONTRATISTA: OFTALMOSALUD S.A.S	No. CTO: 141- ARC-DISAN-DHONAC-2026

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA (Marque con una X)
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	X
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	X
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	X
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	X
5	ENTRADA DE BIENES DEL ALMACEN	N/A
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO	**SECOP (Marque con una X)**
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	X
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	X
8	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	
9	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	X
10	PÓLIZA DE GARANTÍA	X
11	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	X
12	COPIA DEL CONTRATO	X
13	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X

OBSERVACIONES:

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA SUPERVISOR

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — FIRMA ÁREA DE CONTABILIDAD

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta No. **001** Correspondiente a los meses de JUNIO y JULIO de **2026**

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL		
Fecha	24/08/2026	
Contrato, Orden o convenio Nº	**141- ARC-DISAN-DHONAC-2026**	
Contratista	OFTALMOSALUD S.A.S	
Identificación (Cedula o Nit)	901541021-4	
Objeto	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS A TODO COSTO PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR REGIONAL NORTE**	
Valor Total del Contrato	CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($170.000.000).	
Plazo de Ejecución	30 DE AGOSTO DE 2026	
Forma y Condiciones de Pago	Acuerdo disponibilidad PAC.	
Número de la factura	CO63392 NC2607-000001 NCE085 CO63396	
Valor de la Factura	CO63392: $23.616.000,00 NC2607-000001: -$890.000,00 NCE085 -$22.726.000,00 CO63396 $22.723.900,00 NCE090 - $22.723.900,00 CO3404 $22.726.000,00 NCE091 $40.000	
Saldo del contrato	147.314.000,00	13.34% ejecutado
No CDP	No. 42026 del 30/01/2026	
No CRP	No. 48726 DE 06/05/2026	

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
96	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	16	N/A	‘001	400.000.00

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

13	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE – CILINDRO -0.25 A -6.00 EN ADELANTE ADICION +100 HASTA +300	68	N/A	'001	6.936.000.00
94	IM2115 - MONTURA PASTA IMPORTADA	75	N/A	'001	4.411.764.71
39	LENTES PROGRESIVOS GAMA BAJA	54	N/A	'001	8.100.000.00
2	MONOFOCAL CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	40	N/A	'001	2.000.000.00
			SUBTOTAL		21.847.764.71
			IVA		838.235
			TOTAL		22.686.000,00
Observaci0o nes	Con fundamento en lo anterior, la suscrita supervisora del contrato No. **141- ARC-DISAN-DHONAC-2026**, manifiesta que el contratista OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A., cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, dentro del término 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.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO						
Descripción	ESPECIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO Y EL NUMERO DE LA ORDEN DE SERVICIO					
	No. FACTURA	**FECHA FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DESCRIPCION DE SERVICIOS**	**VALOR DIFERENCIA**	**VALOR TOTAL PAGO**
Observaciones	N/A					

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Anexan Planilla de pago de Aportes Parafiscales No. 9507724824 de 09/07/2026.

TN. GOMEZ SANCHEZ CAROLINA
Supervisor del contrato 141 ARC-DISAN-DHONAC-2026

OFTALMOSALUD

NIT : 900514515

44 - NOTA CREDITO ELECTRONICA

NOTA CREDITO
NCE091

Tipo de cuentas: Todos

CUDE: ce601fd3f9a61e731c3df28eaa4c90f905926090aeaafa8f4a570958

Factura relacionada: CO63404

CUFE de Factura:

Observación: Anulación de factura CO63404.

Fecha: 24/ago/2026 **NIT:** 901541021 - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

Concepto: NOTA CREDITO DESCUENTO DE LA FACTURA

Cuenta	Detalle	Nit	Centro de Costo	DocRef	Débito	Crédito
431262	C-Factura:CO63404	90154102			40,000.00	
131914	Factura:CO63404	90154102		CO63404		40,000.00
				Sumas Iguales:	40,000.00	40,000.00

Revisó: _____ **Aprobó:** _____ **Elaboró:** ASALGADO

OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S.
I.P.S

OftalmoSalud SAS IPS

Nit No: 900514515 - 2

Régimen: Comun Código de Habilitación: 130010240901

No somos retenedores del IVA. Por disposicion del estatuto Tributario los bienes y servicios que vendemos estan exentos de IVA

		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**CO63404**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 2026-10-04	
Teléfono:	**Contrato No.:** 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026	**Fecha Impresión:** 2026-08-20 18:11	
NIT: 901541021 - 4	**Caso No.:** –	**Fecha Fact:** 2026-08-20	
Forma de pago: 1	**Cant. Total de Pacientes:**		

Cliente: HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Dirección: BOCAGRANDE AV SAN MARTIN
Periodo Facturado del: 2026-06-22 Al: 2026-07-02

Código CUCON: da46c6972c494660732c376b9e67e5bf9a695dd765b5320c39f84e71844601b0
Factura Sin Contrato:

PLANES: HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026

Cantidad	Concepto	Vlr. Total.	Cant. Pacientes
16.00	890207 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	400,000.00	16
68.00	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE CILINDRO -0.25 A -6.00 EN ADELANTE ADICIONES +100 HASTA +300	6,936,000.00	34
75.00	IM2115 - MONTURA PASTA IMPORTADA	4,411,764.71	75
54.00	LENTE PROGRESIVO GAMA BAJA	8,100,000.00	27
40.00	MONOFOCAL CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	2,040,000.00	20

Total Plan:	**21,887,764.71**
SubTotal:	21,887,764.71
Iva:	838,235
Cuota Moderadora:	0.00
Copago:	0.00
Descuento:	0.00
TOTAL FACTURADO:	**22,726,000.00**

VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CT.

Observaciones:

Autorizado por:	Recibido por:	Fecha entrega:	ASALGADO Elaborado por:

Resolucion DIAN # 18764113294116 del 23/Julio/2021 autorizada desde CO53242 hasta CO100000 - vigencia de 12 meses

Cód. Único de la Fact. Electrónica (CUFE): e61331242127dcad03fd543d9ccad3b7af8a28dd3f8104ebaa6fe23749da85828f8fec73e989fe94fe8c7c84e190010f

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha firma: 2026-08-20

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

OftalmoSalud SAS IPS

OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S

NIT: 900514515 - 2 Código de Habilitación: 130010240901
Regimen: Comun
CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS P4 CONS 7 TEL: 3123112939 - 3013144886

NOTA CRÉDITO
NCE090

NOTA CRÉDITO CLIENTE

Cude:	84f0b00a37f0e10b3964863b98171cec95bcc04fbb850efd69b621a33f1de46676e7291f0a720909d62dab1fcc020823
Fecha nota:	2026-08-18
Factura relacionada:	CO63396
Fecha Factura:	2026-07-29
Cufe:	f0f5f9e159983877d7687372b395357cd90bd38555838dc99cb2a3291c5561a200930cdbeddbedb08260f69e2b070772
Cliente:	NIT - 901541021 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Observación:	Devolución de parte de los bienes; no aceptación de partes del servicio

Concepto: ANULAR - FV - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026

Código	Descripción	Referencia	Centro de costo.	Valor
CO63396	ANULAR - FV - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026	CO63396	CONSULTA EXTERNA	22,723,900.00

VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS PESOS M/CT.

Valor bruto:	22,723,900.00
Valor Descuento:	.00
Valor Iva:	.00
Total Nota:	22,723,900.00

Representante legal:

asalgado
Elaborado por:

OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S.
I.P.S

OftalmoSalud SAS IPS

Nit No: 900514515 - 2

Régimen: Comun Código de Habilitación: 130010240901

No somos retenedores del IVA. Por disposicion del estatuto Tributario los bienes y servicios que vendemos estan exentos de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **CO63396**

Ciudad: Cartagena
Teléfono:
NIT: 901541021 - 4
Forma de pago: 1
Cliente: HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Dirección: BOCAGRANDE AV SAN MARTIN
Periodo Facturado del: 2026-06-20 Al: 2026-07-02

Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No.: 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026
Caso No.: –
Cant. Total de Pacientes:

Fecha Venc.: 2026-09-11
Fecha Impresión: 2026-07-29 15:00
Fecha Fact: 2026-07-29

Código CUCON: da46c6972c494660732c376b9e67e5bf9a695dd765b5320c39f84e71844601b0
Factura Sin Contrato:

PLANES: HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026

Cantidad	Concepto	Vlr. Total.	Cant. Pacientes
16.00	890207 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	400,000.00	16
68.00	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE CILINDRO -0.25 A -6.00 EN ADELANTE ADICIONES +100 HASTA +300	6,936,000.00	34
75.00	IM2115 - MONTURA PASTA IMPORTADA	4,410,000.00	75
54.00	LENTE PROGRESIVO GAMA BAJA	8,100,000.00	27
40.00	MONOFOCAL CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	2,040,000.00	20

VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**21,886,000.00**
SubTotal:	21,886,000.00
Iva: 838.235,29	837,900
Cuota Moderadora:	0.00
Copago:	0.00
Descuento:	0.00
TOTAL FACTURADO:	**22,723,900.00**

Observaciones:

Autorizado por: | Recibido por: | Fecha entrega: | ASALGADO — Elaborado por:

Resolucion DIAN: 18764096402232 del 31 julio del 2025 autorizada desde CO60618 hasta CO100000 vigencia 12 meses

Cód. Único de la Fact. Electrónica (CUFE): f0f5f9e159983877d7687372b395357cd90bd38555838dc99cb2a3291c5561a200930cdbeddbedb08260f69e2b070772

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha firma:2026-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

OftalmoSalud SAS IPS

OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S

NIT: 900514515 - 2 Código de Habilitación: 130010240901
Regimen: Comun
CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS P4 CONS 7 TEL: 3123112939 - 3013144886

NOTA CRÉDITO
NCE085

NOTA CRÉDITO CLIENTE

Cude:	c6bd9a4e178981e805c9d6505600a3c0911d76d019f3b6e978f69facbc4fe97e8e84d89bb58a40b04f3aefc5b8d98bd0
Fecha nota:	2026-07-23
Factura relacionada:	CO63392
Fecha Factura:	2026-07-02
Cufe:	a36148b3ae378bf78c167041faf2fab692f0d159cde5cb2513b8be9c72ef2a0e0ce2915b41eb79b0ab27ce545579461c
Cliente:	NIT - 901541021 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Observación:	Devolución de parte de los bienes; no aceptación de partes del servicio

Concepto: ANULAR - FV - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026

Código	Descripción	Referencia	Centro de costo.	Valor
CO63392	ANULAR - FV - HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026	CO63392	CONSULTA EXTERNA	22,726,000.00

VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/CT.

Valor bruto:	22,726,000.00
Valor Descuento:	.00
Valor Iva:	.00
Total Nota:	22,726,000.00

Representante legal:

asalgado
Elaborado por:

OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S

NIT: 900514515 - 2 Código de Habilitación: 130010240901
Regimen: Comun
CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS P4 CONS 7 TEL: 3123112939 - 3013144886

NOTA CRÉDITO
NC2607-000001

NOTA CRÉDITO CLIENTE

Cude:	20d0fe021d600018c544070b2f6e0bb4aa5565af55ae9ba703bf89e6a7a0c9a0a0b4f161ac2b306a61a08461ca0f5d30
Fecha nota:	2026-07-15
Factura relacionada:	CO63392
Fecha Factura:	2026-07-02
Cufe:	a36148b3ae378bf78c167041faf2fab692f0d159cde5cb2513b8be9c72ef2a0e0ce2915b41eb79b0ab27ce545579461c
Cliente:	NIT - 901541021 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Observación:	Devolución de parte de los bienes; no aceptación de partes del servicio

Concepto: CORREGIR PRECIOS UNITARIOS DE SERVICIOS

Código	Descripción	Referencia	Centro de costo.	Valor
CO63392	CORREGIR PRECIOS UNITARIOS DE SERVICIOS	CO63392	CONSULTA EXTERNA	890,000.00

OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CT.

Valor bruto:	890,000.00
Valor Descuento:	.00
Valor Iva:	.00
Total Nota:	890,000.00

asalgado

Representante legal: Elaborado por:

Fecha impresión: 2026-07-15 14:50 Representado y enviado electrónicamente por KAELUM. TISERIUM - 901.219.955-9

OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S

Nit No: 900514515 - 2

Régimen: Comun Código de Habilitación: 130010240901

No somos retenedores del IVA. Por disposicion del estatuto Tributario los bienes y servicios que vendemos estan exentos de IVA

		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	CO63392
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 2026-08-16	
Teléfono:	**Contrato No.:** 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026	**Fecha Impresión:** 2026-07-02 10:50	
NIT: 901541021 - 4	**Caso No.:** --	**Fecha Fact:** 2026-07-02	
Forma de pago: 1	**Cant. Total de Pacientes:**		
Cliente: HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA			
Dirección: BOCAGRANDE AV SAN MARTIN			
Periodo Facturado del: 2026-05-01 Al: 2026-07-02			

Código CUCON: da46c6972c494660732c376b9e67e5bf9a695dd765b5320c39f84e71844601b0

Factura Sin Contrato:

PLANES: HOSPITAL NAVAL 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026

ntidad	Concepto	Vlr. Total.	Cant. Pacientes
...00	890207 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	400,000.00	16
68.00	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE CILINDRO -0.25 A -6.00 EN ADELANTE ADICIONES +100 HASTA +300	6,936,000.00	34
54.00	LENTE PROGRESIVO GAMA BAJA	8,100,000.00	27
79.00	M PASTA IMPORTADA	5,530,000.00	79
48.00	MONOFOCAL CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	2,650,000.00	24

Total Plan:	**23,616,000.00**
SubTotal:	23,616,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora:	0.00
Copago:	0.00
Descuento:	0.00
TOTAL FACTURADO:	**23,616,000.00**

VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CT.

servaciones:

Autorizado por:	Recibido por:	Fecha entrega:	ASALGADO Elaborado por:

Resolucion DIAN: 18764096402232 del 31 julio del 2025 autorizada desde CO60618 hasta CO100000 vigencia 12 meses

Cód. Único de la Fact. Electrónica (CUFE): a36148b3ae378bf78c167041faf2fab692f0d159cde5cb2513b8be9c72ef2a0e0ce2915b41eb79b0ab27ce545579461c

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha firma:2026-07-02

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514515	2	OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S I.P.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	C31 # 56A38	CARTAGENA-BOLIVAR	6613713	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	464777264	9507724824	E	2026/07/06	2026/07/09	BANCO DAVIVIENDA	3	$5,746,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (10 Afiliados)																								$22,565,568	$3,611,000			$22,565,568	$903,200			$22,565,568	$903,200			$22,565,568		$315,700		$0	$0		$5,733,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (7 Afiliados)																								$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$490,700			$12,256,335	$490,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$3,007,200
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (7 Afiliados)																								$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$490,700			$12,256,335	$490,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$3,007,200
1	CC	1052959195	CUMPLIDO CINDYS																			230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	1143356222	FONSECA JUAN																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1143382322	JIMENEZ YESICA																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
4	CC	1128057056	MARRUGO WILLIAM																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
5	CC	39306388	MESA CRUZ																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
6	CC	1143384212	SALGADO ANDREA																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
7	CC	1001936851	SALGADO LAURA																			231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																								$10,309,233	$1,649,600			$10,309,233	$412,500			$10,309,233	$412,500			$10,309,233		$251,300		$0	$0		$2,725,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (3 Afiliados)																								$10,309,233	$1,649,600			$10,309,233	$412,500			$10,309,233	$412,500			$10,309,233		$251,300		$0	$0		$2,725,900
8	CC	1047450708	MORELOS JENIFER																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
9	CC	73122729	OLMOS FREDY																			25-14	30	$6,000,000	$960,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF08	30	$6,000,000	$240,000	14-23	30	$6,000,000	2.436%	$146,200	30	$0	$0	Si	$1,586,200
10	CC	45556218	PEREZ VERENA																			25-14	30	$2,558,328	$409,400	EPS010	30	$2,558,328	$102,400	CCF08	30	$2,558,328	$102,400	14-23	30	$2,558,328	2.436%	$62,400	30	$0	$0	Si	$676,600
Total			**Afiliados(10)**																					$22,565,568	$3,611,000			$22,565,568	$903,200			$22,565,568	$903,200			$22,565,568		$315,700		$0	$0		$5,733,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$3,611,000	$8,100	$0	$3,619,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$700	$0	$280,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,929,800	$4,300	$0	$1,934,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$3,100	$0	$1,404,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$315,700	$700	$0	$316,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$315,700	$700	$0	$316,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$903,200	$2,000	$0	$905,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	10	$903,200	$2,000	$0	$905,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$903,200	$2,200	$0	$905,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$70,100	$200	$0	$70,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$200	$0	$70,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$312,700	$700	$0	$313,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$200	$0	$70,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$380,200	$900	$0	$381,100
TOTAL				10	$5,733,100	$13,000	$0	$5,746,100

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOLÍVAR, CARTAGENA DE INDIAS, 18/03/2026

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **OFTALMOSALUD CARTAGENA SAS IPS** con NIT **9005145152** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560056369998176

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Proveedor Seleccionado

OFTALMOSALUD CARTAGENA IPS S.A.S

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
OFTALMOSALUD CARTAGENA IPS S.A.S			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *FEDRY ANTONIO OLMOS RETAMOSO* *Fecha de aprobación:* *5/05/2026 6:57:13 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO* *Fecha de aprobación:* *6/05/2026 9:21:13 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_9486860_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_9486860_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Régimen jurídico o marco legal	
Unidad de contratación	Grupo de Contratos
Proceso de Contratación	LENTES Y MONTURAS
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	170.000.000,00 COP

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escribe aquí para buscar

16°C Mayorm. nubla

12:52 p. m.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-44-101153344	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	05	2026	05	05	2026	00:00	28	02	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S.	NIT: 900.514.515-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
ESCALLON VILLA CL 31 56 A 38 P 4 LC 421 422 423 419 407	CARTAGENA, BOLIVAR	6056613713

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	NIT: 901.541.021-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 2 NRO. 14 - 210	CARTAGENA, BOLIVAR	3202403264

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR EL SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS A TODO COSTO PARA LOS USUARIOS HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y DEL ESTABLECIMIENTOS REGIONAL NORTE

NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LAS MODIFICACIONES UNILATERALES Y DE COMUN ACUERDO QUE A ELLO SE LE INTRODUZCAN, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y SI SE TRATA DE GARANTIA CONSISTENTE EN UNA PLIZA DE SEGURO LA ENTIDAD ASEGURADORA DEBER RENUNCIAR AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/05/2026	28/02/2027	$36,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/05/2026	28/02/2027	$36,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****167,112.00	$ *******8,000.00	$ ******33,271.00	$ **********208,383.00	$ *******68,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HBL SEGUROS LTDA.	143705	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

75-44-101153344

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with

PRIMER MODIFICATORIO (*ACLARACION DEL ANEXO TECNICO ECONOMICO*) **DEL CONTRATO No.141-ARC-DISAN-DHONAC-2026, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S**

El Hospital Naval Nivel III de Cartagena, representado por 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.0407 del 30 de Abril de 2025** y Acta de Posesión N° **0094** del **05 de mayo de 2025**, expedidas por el Director General de Sanidad Militar (E) 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.4253 del 23 de junio de 2025, Resolución No. 4130 del 16 de junio de 2025 modificada por la resolución No. 4213 del 13 de Octubre de 2023 y Articulo 12 de 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**; por una parte y por la otra parte la empresa **OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S I.P.S**, identificada con NIT **900514515-2** Representada Legalmente por el señor **FREDY ANTONIO OLMOS RETAMOSO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **73122729 de Cartagena**; quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente **MODIFICATORIO** al Contrato **No. 141-ARC-DISAN-DHONAC-2026**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: **a)** Que el Contrato No. **141-ARC-DISAN-DHONAC-2026,** se suscribió el día **05 de mayo de 2026**, y tiene como objeto **"CONTRATAR EL SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS A TODO COSTO PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y ESTABLECIMIENTOS REGIONAL NORTE."** **b)** Que, para efectos fiscales, el valor para esta contratación es de **CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 170.000.000,00),** INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE) E INCLUIDO LAS DEMAS EROGACIONES QUE CORRESPONDAN, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 42026 del 30 de enero de 2026**y **CRP** No. **48726** de fecha **06 de mayo de 2025**, expedidos por el Jefe de Presupuestos del Hospital Naval Nivel III de Cartagena. **c)** El plazo de ejecución será a partir del previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el **30 DE AGOSTO DE 2026** y/o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra. **d)** Que mediante ponencia de fecha **15 de mayo de 2026**, la señora **CAPITÁN DE CORBETA PAOLA ANDREA PABON TRIANA**, Gerente de Proyecto, justificó la necesidad que sustenta la realización del presente modificatorio acuerdo documento anexo. Dado que en la aceptación de oferta hubo un error de transcripción, por tanto, es viable proceder con la corrección de errores formales en virtud de lo dispuesto en el artículo 45 de la Ley 1437 de 2011. En virtud de lo anterior las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA** modificar **ANEXO A (ANEXO TECNICO)- ANEXO B (PROPUESTA ECONÓMICA),** en el sentido de ajustar cantidades acorde a necesidad institucional, quedando así:

ÍTEMS	Descripción técnica de los bienes por suministrar			Cantidades	VALOR UNITARIO + IVA
1	MONOFOCAL CR 39	ESFERA: 0.00 A +/- 4.00		De acuerdo a requerimiento	$25.000
2	MONOFOCAL CR 39	ESFERA: +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE		De acuerdo a requerimiento	$50.000
3	MONOFOCAL CR 39	ESFERA: +/- 0.00 A +/- 4.00	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE	De acuerdo a requerimiento	$25.000

ÍTEMS	Descripción técnica de los bienes por suministrar				Cantidades	VALOR UNITARIO + IVA
4	MONOFOCAL CR 39	ESFERA: +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE		De acuerdo a requerimiento	$25.000
5	MONOFOCAL POLICARBONATO	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 4.00			De acuerdo a requerimiento	$28.000
6	MONOFOCAL POLICARBONATO	ESFERA: +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE			De acuerdo a requerimiento	$30.000
7	MONOFOCAL POLICARBONATO	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 4.00	CILINDRO -0.25 A -6.00 EN ADELANTE		De acuerdo a requerimiento	$31.000
8	MONOFOCAL POLICARBONATO	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE		De acuerdo a requerimiento	$30.000
9	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39	ESFERA: +/- 0.00 A +/- 4.00	ADICIÓN: +100 HASTA +300		De acuerdo a requerimiento	$45.000
10	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	ADICIÓN: +100 HASTA +300		De acuerdo a requerimiento	$55.000
11	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39	ESFERA: +/- 0.00 A +/- 2.00	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE	ADICION: +100 HASTA +300	De acuerdo a requerimiento	$100.000
12	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 4.00	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE	ADICION: +100 HASTA +300	De acuerdo a requerimiento	$101.000
13	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR 39	ESFERA: +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE	ADICION: +100 HASTA +300	De acuerdo a requerimiento	$102.000
14	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE POLICARBONATO	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 6.00	ADICION: +100 HASTA +300		De acuerdo a requerimiento	$70.000
15	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE POLICARBONATO	ESFERA: +/- 6.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	ADICION: +100 HASTA +300		De acuerdo a requerimiento	$70.000
16	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE POLICARBONATO	ESFERA: +/- 2.25 A +/- 4.00	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE	ADICION: +075 EN ADELANTE	De acuerdo a requerimiento	$70.000

ÍTEMS	Descripción técnica de los bienes por suministrar				Cantidades	VALOR UNITARIO + IVA
17	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE POLICARBONATO	ESFERA: +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	CILINDRO: -0.25 A -6.00 EN ADELANTE	ADICION: +075 EN ADELANTE	De acuerdo a requerimiento	$70.000
19	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	CR-39 AR			De acuerdo a requerimiento	$20.000
20	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	CR-39 AR TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$40.000
21	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	POLICARBONATO AR TERMINADO			De acuerdo a requerimiento	$22.000
22	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	POLICARBONATO AR TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$42.000
23	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	CR-39 FOTOCROMATICO			De acuerdo a requerimiento	$70.000
24	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	CR-39 FOTOCROMATICO TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$92.000
25	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	POLICARBONATO FOTOCROMATICO TERMINADO			De acuerdo a requerimiento	$90.000
26	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	POLICARBONATO FOTOCROMATICO TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$150.000
27	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	POLICARBONATO FOTOCROMATICO TERMINADO			De acuerdo a requerimiento	$98.000
28	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	POLICARBONATO FOTOCROMATICO TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$150.000
29	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL CR-39 AR			De acuerdo a requerimiento	$50.000
30	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL CR-39 AR TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$56.000
31	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL AR POLICARBONATO TERMINADO			De acuerdo a requerimiento	$80.000
32	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL AR POLICARBONATO TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$80.000
33	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL CR-39 FOTOCROMATICO TERMINADO			De acuerdo a requerimiento	$110.000
34	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL CR-39 TALLADO FOTOCROMATICO TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$115.000
35	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL POLICARBONATO FOTOCROMATICO TERMINADO			De acuerdo a requerimiento	$140.000
36	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL POLICARBONATO FOTOCROMATICO TALLADO			De acuerdo a requerimiento	$160.000

ÍTEMS	Descripción técnica de los bienes por suministrar		Cantidades	VALOR UNITARIO + IVA
37	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL POLICARBONATO FOTOCROMATICO TERMINADO	De acuerdo a requerimiento	$170.000
38	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	BIFOCAL POLICARBONATO FOTOCROMATICO TALLADO	De acuerdo a requerimiento	$180.000
39	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA	De acuerdo a requerimiento	$150.000
40	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA	De acuerdo a requerimiento	$152.000
41	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA	De acuerdo a requerimiento	$180.000
42	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA TALLADO	De acuerdo a requerimiento	$100.000
43	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA TALLADO	De acuerdo a requerimiento	$110.000
44	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA TALLADO	De acuerdo a requerimiento	$150.000
45	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA CR 39 AR	De acuerdo a requerimiento	$110.000
46	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA CR 39 AR	De acuerdo a requerimiento	$115.000
47	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA CR 39 AR	De acuerdo a requerimiento	$180.000
48	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$105.000
49	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$130.000
50	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$160.000
51	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA AR POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$125.000
52	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA AR POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$145.000
53	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA AR POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$175.000
54	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA FOTOCROMATICO	De acuerdo a requerimiento	$140.000
55	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA FOTOCROMATICO	De acuerdo a requerimiento	$150.000
56	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA FOTOCROMATICO	De acuerdo a requerimiento	$190.000

ÍTEMS	Descripción técnica de los bienes por suministrar		Cantidades	VALOR UNITARIO + IVA
57	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA FOTOCROMATICO	De acuerdo a requerimiento	$140.000
58	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA FOTOCROMATICO	De acuerdo a requerimiento	$155.000
59	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA FOTOCROMATICO	De acuerdo a requerimiento	$195.000
60	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA BAJA FOTOCROMATICO POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$145.000
61	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA FOTOCROMATICO POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$160.000
62	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA FOTOCROMATICO POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$205.000
63	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA MEDIA FOTOCROMATICO POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$173.000
64	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO GAMA ALTA FOTOCROMATICO POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$194.000
65	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO OCUPACIONAL	De acuerdo a requerimiento	$80.000
66	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO OCUPACIONAL TALLADO	De acuerdo a requerimiento	$85.000
67	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO OCUPACIONAL AR	De acuerdo a requerimiento	$100.000
68	LENTES OFTÁLMICOS ESPECIALES	PROGRESIVO OCUPACIONAL AR POLICARBONATO	De acuerdo a requerimiento	$110.000
69	LENTES DE CONTACTO	BLANDOS ESFÉRICOS DESECHABLES	De acuerdo a requerimiento	$150.000
70	LENTES DE CONTACTO	BLANDOS TORICOS DESECHABLES	De acuerdo a requerimiento	$250.000
71	LENTES DE CONTACTO	BLANDOS ESFERICOS DESECHABLES SILICONADOS	De acuerdo a requerimiento	$220.000
72	LENTES DE CONTACTO	BLANDOS DE USO DIARIO	De acuerdo a requerimiento	$150.000
73	LENTES DE CONTACTO	BLANDOS ESPECIAL PARA PIGGYBACK	De acuerdo a requerimiento	$220.000
74	LENTES DE CONTACTO	GAS PERMEABLES BAJO CONTENIDO ACUOSO	De acuerdo a requerimiento	$330.000
75	LENTES DE CONTACTO	GAS PERMEABLES MEDIO CONTENIDO ACUOSO	De acuerdo a requerimiento	$335.000
76	LENTES DE CONTACTO	GAS PERMEABLES ALTO CONTENIDO ACUOSO	De acuerdo a requerimiento	$110.000

ÍTEMS	Descripción técnica de los bienes por suministrar		Cantidades	VALOR UNITARIO + IVA
77	LENTES DE CONTACTO	GAS PERMEABLE FIBA CORNEAL	De acuerdo a requerimiento	$450.000
78	LENTES DE CONTACTO	TERAPÉUTICOS	De acuerdo a requerimiento	$100.000
79	LENTES DE CONTACTO	COSMOPROTESICO BASICO	De acuerdo a requerimiento	$350.000
80	LENTES DE CONTACTO	COSMOPROTESICO PERSONALIZADO	De acuerdo a requerimiento	$410.000
81	LENTES DE CONTACTO	TORICO TORNEADO	De acuerdo a requerimiento	$450.000
82	LENTES DE CONTACTO	ESCLERAL	De acuerdo a requerimiento	$700.000
83	LENTES DE CONTACTO	SEMIESCLERAL	De acuerdo a requerimiento	$700.000
84	MONTURAS PARA NINOS	METÁLICO PLAQUETAS IMPORTADAS	De acuerdo a requerimiento	$70.000
85	MONTURAS PARA NINOS	PASTA IMPORTADA	De acuerdo a requerimiento	$70.000
86	MONTURAS PARA NINOS	PLÁSTICO FLEXIBLE RESISTENTE NO DEFORMABLES IMPORTADAS	De acuerdo a requerimiento	$70.000
87	MONTURAS PARA NINOS	PLÁSTICO FLEXIBLE RESISTENTE NO DEFORMABLES NACIONAL	De acuerdo a requerimiento	$70.000
88	MONTURAS PARA ADULTOS	PLÁSTICO FLEXIBLE RESISTENTE NO DEFORMABLES NACIONAL	De acuerdo a requerimiento	$70.000
89	MONTURAS PARA ADULTOS	METÁLICA ECONÓMICA IMPORTADA	De acuerdo a requerimiento	$70.000
90	MONTURAS PARA ADULTOS	METÁLICA ECONÓMICA NACIONAL	De acuerdo a requerimiento	$70.000
91	MONTURAS PARA ADULTOS	METÁLICA EJECUTIVA IMPORTADA	De acuerdo a requerimiento	$70.000
92	MONTURAS PARA ADULTOS	METÁLICA EJECUTIVA NACIONAL	De acuerdo a requerimiento	$70.000
93	MONTURAS PARA ADULTOS	MONTURA AL AIRE IMPORTADA	De acuerdo a requerimiento	$70.000
94	MONTURAS PARA ADULTOS	PASTA IMPORTADA	De acuerdo a requerimiento	$70.000
95	MONTURAS PARA ADULTOS	PASTA NACIONAL	De acuerdo a requerimiento	$70.000
96	CONSULTA OPTOMETRIA			$25.000

CLÁUSULA TERCERA: DOCUMENTOS Hacen parte de la presente modificación los siguientes documentos: **A)** Ponencia de fecha 15 de mayo de 2026, el(la) señor(a) **CAPITÁN DE CORBETA PAOLA ANDREA PABON TRIANA,** Gerente del proyecto que justifica la aclaración de datos respecto al Representante Legal de la compañia. **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Contrato No. **141-ARC-DISAN-DHONAC-2026**, no modificadas por el presente acuerdo, continúan vigentes y su exigibilidad permanece. Para constancia se firma el presente Modificatorio en Cartagena de Indias D. T. y C., en la fecha: 15 DE MAYO DE 2026

POR EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

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

POR EL CONTRATISTA:

FREDY ANTONIO OLMOS RETAMOSO
Cédula de Ciudadanía No. **73122729 DE CARTAGENA**
REPRESENTANTE LEGAL DE OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S

Vo Bo: CF Hector Horacio Gaitán Méndez
Jefe División Administrativa y Financiera HONAC

Vo Bo: CC Gonzalo Stevens Echeverri Gonzalez
Jefe Sección Contratos HONAC

Reviso: Cl. Gina Tatiana Cardozo Campo
Asesora Jurídica Sección de Contratos HONAC

Proyecto: Cl. Oscar David Herazo Londoño
Ejecutivo Sección de Contratos HONAC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141198826156

(415)7707212489984(8020) 000014119882615 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 5 1 5	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR ESCALLON VILLA CL 31 56 A 38 P 4 LC 421 422 423 419 407

42. Correo electrónico fredyolre1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 6 6 1 3 7 1 3	6 0 5 6 5 3 4 6 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 2 0 4 0 2	3 3 1 2	2 0 1 2 0 4 0 2	2 6 7 0			2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 10 14 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-19 / 09:24:17AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OLMOS RETAMOSO FREDY ANTONIO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141198826156

(415)7707212489984(8020) 000014119882615 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9005145152	2	Impuestos de Cartagena 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	12	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	04	04
72. Número		1
73. Fecha	20120402	20121024
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	03
76. Fecha de registro	20120404	20121031
77. No. Matrícula mercantil	298611	91068
78. Departamento	13	13
79. Ciudad/Municipio	9	9
Vigencia		
80. Desde	20120402	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	100 %
83. Nacional público	0.0 %
84. Nacional privado	100.0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0.0 %
87. Extranjero privado	0.0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 10

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	48	20120402		
2	81	20200401		
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141198826156

(415)7707212489984(8020) 000014119882615 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 5 1 5	2	Impuestos de Cartagena	6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 4 0 2			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 3 1 2 2 7 2 9			
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
OLMOS	RETAMOSO	FREDY	ANTONIO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141198826156

(415)7707212489984(8020) 000014119882615 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 5 1 5	2	Impuestos de Cartagena	6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 2 6 4 5 0		6 8 7 1 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORELO	OYOLA	EDGAR	DE JESUS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 1 0 9

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141198826156

(415)7707212489984(8020) 000014119882615 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 5 1 5	2	Impuestos de Cartagena	6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: BRR ESCALLON VILLA CL 31 56 A 38 P 4 LC 418 419 421 422 423

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 2 9 8 6 1 1 1 2	2 0 1 2 0 4 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 6 6 1 3 7 1 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: OFTALMOSALUD CARTAGENA S.A.S. I.P.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0	

165. Dirección: CL 16 11 113 P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 2 9 8 6 1 1 1 2	2 0 1 2 0 4 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 6 6 1 3 7 1 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nº	Nº FACTURA	FECHA DE FA	HA DE ATENCI	NOMBRE PACIENTE	NO IDENTIFICA	TELEFONO	TIPO DE LENTE	VALOR LENTI	VALOR MON	VR FACTURADO
1	CO63392	02/07/2026	20/05/2026	LEOBARDO MONTERROSA ALVAREZ	73009360	3116220572	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
2	CO63392	02/07/2026	20/05/2026	YANILETH MONTERROSA VICTOR	1051885423	3234396160	MONOFOCAL + MONTURA	140,000	70,000	210,000
3	CO63392	02/07/2026	27/05/2026	YOMEDES PINTO ARRIETA	73098938	3143664801	MONOFOCAL + MONTURA	140,000	70,000	210,000
4	CO63392	02/07/2026	27/05/2026	SHARITH LICETH ORTIZ MORALES	1043656097	3102191511	MONOFOCAL FOTO BLUE + MONTURA	190,000	70,000	260,000
5	CO63392	02/07/2026	27/05/2026	WILLINTONG JOSE ORTIZ FLOREZ	1067843057	3102191511	MONOFOCAL + MONTURA	140,000	70,000	210,000
6	CO63392	02/07/2026	27/05/2026	ANTONELLA BARRIOS BUELVAS	1043324993	3155751396	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
7	CO63392	02/07/2026	27/05/2026	MARCELINA ZABALETA QUIROZ	9071921	3156024727	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
8	CO63392	02/07/2026	28/05/2026	SANTIAGO PADILLA SARMIENTO	1142930114	3012760584	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
9	CO63392	02/07/2026	28/05/2026	NIDIA ESTER GOMEZ ARIZA	33154367	3166174186	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
10	CO63392	02/07/2026	28/05/2026	DANIEL LEONARDO RAMBAL MEJIA	1143462146	3015945164	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
11	CO63392	02/07/2026	28/05/2026	WILLIAM UCHIMA VARGAS	15918488	3013924985	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
12	CO63392	02/07/2026	29/05/2026	GERMAN DARIO AGRESOTT FLOREZ	73007528	3007020622	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
13	CO63392	02/07/2026	29/05/2026	ESTEBANA MIRANDA PAJARO	45423554	3166192624	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
14	CO63392	02/07/2026	29/05/2026	LUIS ALBERTO RAMIREZ RIVERO	73539671	3142856849	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
15	CO63392	02/07/2026	29/05/2026	SHEYLA VANESSA ALTAMAR BARRIOS	1041997440	3234508155	CONSULTA OPTOMETRIA	300,000	70,000	370,000
16	CO63392	02/07/2026	01/06/2026	LAURA CAMILA OVALLE RODRIGUEZ	1032444885	3194224562	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	25,000		25,000
17	CO63392	02/07/2026	02/06/2026	ETHAN KENAI ANGARITA ANGARITA	1011111168	32225089594	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
18	CO63392	02/07/2026	02/06/2026	CHRISPHER ANGARITA ANGARITA	1011106400	32225089594	CONSULTA OPTOMETRIA	204,000	70,000	274,000
19	CO63392	02/07/2026	02/06/2026	ETILVIA BERRIO DE CASTILLO	33135358	3157739681	BIFOCAL + MONTURA	140,000	70,000	210,000
20	CO63392	02/07/2026	04/06/2026	MARIA VICTORIA GUTIERREZ ATENCIO	1043325855	3185663203	MONOFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
21	CO63392	02/07/2026	05/06/2026	EMERSON BLANCO ATENCIO	73122310	3006129480	BIFOCAL + MONTURA	25,000		25,000
22	CO63392	02/07/2026	05/06/2026	MATEO ATENCIA CHAVEZ	1021937781	3226926391	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
23	CO63392	02/07/2026	05/06/2026	ALAN STIVEN GARCIA LIZARAZO	1048081840	3124266344	CONSULTA OPTOMETRIA	300,000	70,000	370,000
24	CO63392	02/07/2026	05/06/2026	MARIA LUCELLY GOMEZ LOPEZ	31589903	315413634	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
25	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	NAYIVE PINEDA COGOLLO	22790405	3052920423	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
26	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	OSCAR ANGARITA BUITRAGO	73154516	3108277439	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
27	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	ALEXANDER MALDONADO AREVALO	88214325	3127619632	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	100,000	70,000	170,000
28	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	ANGEL MARIA SALGADO ACOSTA	15671939	3103525476	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
29	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	WILSOM STIWAR PEREZ RIASCOS	1116783224	3143041242	MONOFOCAL + MONTURA	300,000	70,000	370,000
30	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	TERESA DE JESUS VARGAS SALAZAR	24363167	3207259618	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
31	CO63392	02/07/2026	16/06/2026	MARTHA CECILIA LAFUENTE DIAZ	33154236	3157725939	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
32	CO63392	02/07/2026	17/06/2026	GONZALO MARTINEZ BERNAL	8741691	3145239493	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	204,000	70,000	274,000
33	CO63392	02/07/2026	17/06/2026	DAMITH DEL SOCORRO DIAZ ARRIETA	45475313	3145239493	BIFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
34	CO63392	02/07/2026	17/06/2026	MARIA EMMA MUÑOZ MARTINEZ	1042578091	3054751630	MONOFOCAL + MONTURA	300,000	70,000	370,000
35	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	JOSE GABRIEL SALGADO CHAVEZ	73083796	3157345516	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	100,000	70,000	170,000
36	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	RAFAEL NAVARRO RUIZ	1052730343	3052225301	MONOFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
37	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	ARGELIS JUDITH TORRES VILORIA	45584687	3217571669	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
38	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	NICOLAS ANTONIO CALDERON MARTINEZ	73118204	3162728483	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
39	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	EMILIA ELENA CONTRERAS ARRIETA	33142118	3113596098	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
40	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	JOSE RAMON NAVARRO BARRAZA	9080437	3107072867	BIFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
41	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	GONZALO STEVESN ECHEVERRI FONZALEZ	1130614670	3502192489	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
42	CO63392	02/07/2026	18/06/2026	LAURA VANESSA SIERRA GALLEGO	1016077417	3502192489	MONOFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
43	CO63392	02/07/2026	19/06/2026	VICTOR FERNANDO BERMUDEZ BERNAL	7536124	3155507655	BIFOCAL + MONTURA			

44	CO63392	02/07/2026	19/06/2026	PEDRO PABLO TABORDA RENDON	10199128	3215219262	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
45	CO63392	02/07/2026	19/06/2026	EDUIN MANUEL CASTILLA TORRES	9284818	3226212841	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
46	CO63392	02/07/2026	19/06/2026	RONY JAVIER RODELO BARRIOS	73192786	3124475338	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
47	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	CARLOS GUILLERMO IRIARTE JULIO	15361332	3002454429	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
48	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	OSWALDO BELLIDO ROMERO	7460334	3332928570	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
49	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	ANA MILENA PAEZ SANTOS	28488269	3053249524	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
50	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	EMIRO CANTILLO FONSECA	19611665	3045885427	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
51	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	ISABELLA CURVELO BOVEA	1043339024	3012502623	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
52	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	AMAURY DE LA CRUZ CAMACHO	73085017	3176819602	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
53	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	DEIMAR ENRIQUE ALTAMAR ROJAS	9287772	3229709684	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
54	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	MADELI FERNANDA ALTAMAR CASTILLO	1043975257	3234126967	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
55	CO63392	02/07/2026	22/06/2026	ISABELLA GARZON CHAVEZ	1021401151	3008319525	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
56	CO63392	02/07/2026	23/06/2026	DIANA CARLOINA FIGUEROA VILLAMIL	1121936000	3105930904	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
57	CO63392	02/07/2026	23/06/2026	MARCELA PAOLA IBARRA PEREZ	1102842339	3042140015	MONOFOCAL + MONTURA	100,000		100,000
58	CO63392	02/07/2026	23/06/2026	NELSON MONTALVO ROCA	73107275	3142826527	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
59	CO63392	02/07/2026	23/06/2026	JOAN SEBASTIAN RAMIREZ PADILLA	1041984977	3126879134	CONSULTA OPTOMETRIA	25,000		25,000
60	CO63392	02/07/2026	23/06/2026	GLORIA ESPERANZA TORRES VERA	59664597	3182591504	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
61	CO63392	02/07/2026	23/06/2026	CARLOS ANDRES PERIÑAN FLOREZ	9099893	3135293685	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
62	CO63392	02/07/2026	24/06/2026	FERNANDO DE JESUS CASTILLO BARRETO	9201571	3126527087	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
63	CO63392	02/07/2026	24/06/2026	AURA MARIA VIDES VALLE	64893631	3180417434	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
64	CO63392	02/07/2026	24/06/2026	WALTHER CEBALLOS MEJIA	16655296	3332270319	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
65	CO63392	02/07/2026	25/06/2026	LALO OMAR SAYUST TORRES	18005185	3147560717	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
66	CO63392	02/07/2026	25/06/2026	AMALFI DEL CARMEN PUELLO SOLENO	1050957326	3022370882	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
67	CO63392	02/07/2026	25/06/2026	ARTENIO FIDEL LOPEZ PATERNINA	6873698	3145369235	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
68	CO63392	02/07/2026	25/06/2026	LEONARDO CASTRO URUETA	9075778	3218591242	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
69	CO63392	02/07/2026	25/06/2026	JAIRO ENRIQUE GARRIDO OJEDA	8530750	3186219902	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
70	CO63392	02/07/2026	26/06/2026	DONALDO MARRUGO CABARCAS	9077786	3165812367	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
71	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	LUZ MARY GARCIA MOLANO	1123621400	3145807587	BIFOCAL	204,000		204,000
72	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	YAIR BURGOS MARTINEZ	73212188	3145794410	PROGRESIVO GAMA BAJA	300,000		300,000
73	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	JOSE LUIS ANAYA ARIZA	7573529	3128222637	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
74	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	BERNARDA DE JESUS FIGUERIA LOPEZ	64554572	3014496530	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
75	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	VICTOR MANUEL CASTRO CASTRO	73094010	3185225873	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
76	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	ENA LUZ MARTINEZ VALERIO	30759275	3216662397	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
77	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	KATY GERALDINE CASTRO TORRES	1142915171	3185225873	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
78	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	RUTH MARINA PUA DE CUETO	33139462	3107345788	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
79	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	MARIA DEL ROSARIO OLIVO MIRANDA	45473471	3173967995	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
80	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	LUZ STELLA CALDERON RAMIREZ	41897336	3163114946	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
81	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	JESUS TORIBIO TROUCHON NARVAEZ	4185883	3145909148	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
82	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	DESSY AILETH GONZALEZ GUERRA	32909372	3207549578	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
83	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	DEIVIS ALVAREZ VASQUEZ	73180547	3106646687	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
84	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	FARID LORENZO BOYANO FRAM	73115148	3157515279	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
85	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	YULEYMIS AVILA CORREA	50989064	3215217768	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
86	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	ANDRES FELIPE DE LA VEGA GARCIA	1122726145	3162494473	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
87	CO63392	02/07/2026	30/06/2026	EDILBERTO PEREZ MARMOLEJO	3923791	3158285533	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000

88	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	EDUAR JOHNY CUELLAR GUTIERREZ	1083880463	3105700196	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
89	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	JOSE MANUEL GOENAGA QUROGA	72010393	3042182003	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
90	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	MARIA MARLENE DE JESUS CUADRO LOPEZ	45456272	3218196121	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
91	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	CARMEN ROSA RUIZ CERA	33262723	3165627779	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
92	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	WALTER CARRILLO SAAVEDRA	88234769	3106200178	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000		300,000
93	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	JEREMY CARRILLO GARCIA	1143343778	3106200178	MONOFOCAL	100,000		100,000
94	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	GUILLERMO ZAMBRANO TERRIL	9285072	3014056469	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
95	CO63392	02/07/2026	01/07/2026	JOSE INOCENCIO VELASQUEZ GUERRA	73077034	3008048279	BIFOCAL + MONTURA	204,000	70,000	274,000
96	CO63392	02/07/2026	02/07/2026	ROY ALBERTO MARTELO ARROYO	9145334	3022472139	MONOFOCAL	100,000		100,000
97	CO63392	02/07/2026	02/07/2026	NESTOR EDUARDO CASTELLANOS SANDOV	80096774	3162991129	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
98	CO63392	02/07/2026	02/07/2026	ALEJANDRA MARIA JIMENEZ BAQUERO	53105778	3162991129	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
99	CO63392	02/07/2026	02/07/2026	SAMUEL ESTEBAN CASTELLANOS JIMENEZ	1010846848	3162991129	MONOFOCAL + MONTURA	100,000	70,000	170,000
100	CO63392	02/07/2026	02/07/2026	IVAN DARIO ALMEYDA PEDRAZA	91508530	3147924106	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
101	CO63392	02/07/2026	02/07/2026	ELIDA JULIA JULIO SOTELO	1050951015	3176790184	PROGRESIVO GAMA BAJA + MONTURA	300,000	70,000	370,000
										23,616,000

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	**Fecha: 22/07/2016**

1. **CONTRATO No.** 141-HONAC-2026
2. **CONTRATISTA** OFTALMOSALUD S.A.S
3. **No. PEDIDO** 001

4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
13	141- ARC-DISAN-DHONAC-2026	BIFOCAL FLAT – TOP E INVISIBLE CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE – CILINDRO - 0.25 A -6.00 EN ADELANTE ADICION +100 HASTA +300	N/A	UNID	68	6.936.000.00	
94	141- ARC-DISAN-DHONAC-2026	IM2115 - MONTURA PASTA IMPORTADA	N/A	UND	75	5.250.000,00	
39	141- ARC-DISAN-DHONAC-2026	LENTES PROGRESIVOS GAMA BAJA	N/A	UND	54	8.100.000.00	
02	141- ARC-DISAN-DHONAC-2026	MONOFOCAL CR39 ESFERA +/- 4.25 A +/- 8.00 EN ADELANTE	N/A	UND	40	2.000.000.00	
					TOTAL	22.686.000,00	

12. **ESM/ CIUDAD DESTINO:** Hospital Naval de Cartagena / Cartagena-Bol.
13. **FECHA PEDIDO:** 24 AGOSTO 2026
14. **PERSONA CONTACTO (Almacenista):** S3. DARWIN ECHEVERRY
5. **NUMERO CONTACTO** 3125674678
16. **DIRECCIÓN DEL ENVÍO** Cra. 2da. No. 14 – 210, Av. San Martin entrada Bocagrande.
17. **AUTORIZA (Nombre Completo y Grado Supervisor)** TN. GOMEZ SANCHEZ CAROLINA
18. **ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado)** S3. DARWIN ECHEVERRY
19. **FECHA RECIBIDO** 24-08-2026
20. **FIRMA** pesTS Espitia.

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	**Fecha: 22/07/2016**

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO

1. **CONTRATO No.** Número del contrato el cual se está ejecutando (diligencia supervisor)
2. **CONTRATISTA** Proveedor que entrega el pedido (diligencia supervisor)
3. **No. PEDIDO** Número del pedido consecutivo acuerdo control del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
4. **No. ITEM** Numero consecutivo de los materiales (diligencia supervisor)
5. **No. ITEM CONTRATO** Número ítem del material según anexo del contrato (diligencia supervisor)
6. **DESCRIPCIÓN** Nombre del insumo o material a pedir acuerdo anexo del contrato (diligencia supervisor)
7. **MARCA** Marca del bien en caso de presentarse en el anexo del contrato (diligencia supervisor)
8. **PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)** Tipo de presentación del insumo, ej.: (und, caja x 100 ,bolsa,) (diligencia supervisor)
9. **CANTIDAD** Numero de insumos a pedir (diligencia supervisor)
10. **VR. PRESENTE INCLUIDO IVA** Valor total más IVA. (diligencia supervisor)
11. **OBSERVACIONES** Anotaciones, novedades, faltantes de insumos. (diligencia supervisor)
12. **ESM/ CIUDAD DESTINO:** Nombre del ESM y ciudad de ubicación. (diligencia supervisor)
13. **FECHA PEDIDO:** Fecha de la solicitud del pedido. (diligencia supervisor)
14. **PERSONA CONTACTO (Almacenista)**: contacto grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia supervisor)
15. **NUMERO CONTACTO** Número de teléfono almacenista del ESM que recibe los bienes (diligencia supervisor)
16. **DIRECCIÓN DEL ENVÍO** Dirección de completa envió del pedido. (diligencia supervisor)
17. **AUTORIZA** Nombre completo legible, grado y firma del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
18. **ALMACENISTA QUE RECIBE** Nombre legible y grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia almacenista)
19. **FECHA RECIBIDO** Día mes y año del recibido delos insumos. . (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)