

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 1 de 6

CONTRATO O CONVENIO No.	OC No. 143396
FECHA FIRMA CONTRATO	17/03/2025
CONTRATISTA:	MEDICARTE S.A.S
NIT:	900.219.866-8
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	03/07/2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	JUNIO

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL PARA LOS PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y ENFERMEDADES DE LA COAGULACIÓN PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ACUERDO ESTABLECIDO POR ACUERDO MARCO.
-----------------------------------	--

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
	hem02BENEFIX 500 U.I.	60	7.479.583,21		448.774.992,60
	hem02Tratamiento integral Hemofilia severa(mensual)	1	4.229.793,96		4.229.793,96
	hem02Tratamiento integral Hemofilia leve yEvW tipo I y II (mensual)	2	760.830,85		1.521.661,70
	hem02Tratamiento integral Hemofilia leve yEvW tipo I y II (mensual)	2	760.830,85		1.521.661,70
	hem02Tratamiento integral Hemofilia leve yEvW tipo I y II (mensual)	1	760.830,85		760.830,85
	hem02Tratamiento integral Hemofilia leve yEvW tipo I y II (mensual)	5	760.830,85		3.804.154,25
VALOR TOTAL					460.613.095,06

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 2 de 6

2.1. OBSERVACIONES

EL DÍA 01 DE ABRIL DEL AÑO 2025 SE DIO INICIO A LA ORDEN DE COMPRA NO. 143396 ENTRE EN CONTRATISTA MEDICARTE Y LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, DURANTE EL MES DE JUNIO POR PARTE DE MEDICARTE SE RADICARON 04 FACTURAS POR UN VALOR TOTAL DE \$ 60.138.398, EL DÍA 24 DE JUNIO DEL AÑO 2025, SE REALIZO VIDEOCONFERENCIA ENTRE EL PERSONAL DE MEDICARTE Y DISAN ARC, PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DE LOS PACIENTES ACTUALMENTE ATENDIDOS POR LA ORDEN DE COMPRA Y LA FACTURACIÓN A LA FECHA.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	\$460.613.095,06 M/CTE
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	\$460.613.095,06 M/CTE

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN \$
PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL PARA LOS PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y ENFERMEDADES DE LA COAGULACION PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS ARMADAS ACUERDO ESTABLECIDO POR ACUERDO MARCO.	\$460.613.095,06 M/CTE

3.2. OBSERVACIONES

EL DÍA 01 DE ABRIL DEL AÑO 2025 SE DIO INICIO A LA ORDEN DE COMPRA NO. 143396 ENTRE EN CONTRATISTA MEDICARTE Y LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, DURANTE EL MES DE JUNIO POR PARTE DE MEDICARTE SE RADICARON 04 FACTURAS POR UN VALOR TOTAL DE \$ 60.138.398, EL DÍA 24 DE JUNIO DEL AÑO 2025, SE REALIZO VIDEOCONFERENCIA ENTRE EL PERSONAL DE MEDICARTE Y DISAN ARC, PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DE LOS PACIENTES ACTUALMENTE ATENDIDOS POR LA ORDEN DE COMPRA Y LA FACTURACIÓN A LA FECHA.

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
Año-2025	9825	10/02/2025	\$460.613.095,06	7025	17/03/2025	\$460.613.095,06

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

2022021795110 REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 3 de 6

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	A partir del 1 de abril , hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar el valor del contrato, lo primero que ocurra.
PLAZO DE DURACIÓN	09 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	Hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar el valor del contrato, lo primero que ocurra.

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	NB-100375952
FECHA EXPEDICIÓN:	17/03/2025
FECHA EXPIRACIÓN:	30/06/2026
ASEGURADORA:	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/03/2025	30/06/2026	\$46.061.309,51
CALIDAD DE SERVICIO	17/03/2025	30/06/2026	\$23.030.654,75
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17/03/2025	30/06/2026	\$23.030.654,75

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
20/05/2025	10013079414	30-04-2025	1	\$ 43.675.536
20/05/2025	10013089155	07-05-2025	1	\$ 469.977
20/05/2025	10013089158	07-05-2025	1	\$ 4.613.484
20/05/2025	10013089159	07-05-2025	1	\$ 9.226.968
10/06/2025	10013175802	3/06/2025	1	\$ 5.459.442
10/06/2025	10013175803	3/06/2025	1	\$ 49.134.978
10/06/2025	10013175804	3/06/2025	1	\$ 5.459.442
10/06/2025	10013175805	3/06/2025	1	\$ 84.536
VALOR TOTAL				\$ 118.124.363,00

2022021795110 REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 4 de 6

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
20/05/2025	10013079414	30-04-2025	1	\$ 43.675.536
20/05/2025	10013089155	07-05-2025	1	\$ 469.977
20/05/2025	10013089158	07-05-2025	1	\$ 4.613.484
20/05/2025	10013089159	07-05-2025	1	\$ 9.226.968
10/06/2025	10013175802	3/06/2025	1	\$ 5.459.442
10/06/2025	10013175803	3/06/2025	1	\$ 49.134.978
10/06/2025	10013175804	3/06/2025	1	\$ 5.459.442
10/06/2025	10013175805	3/06/2025	1	\$ 84.536
VALOR TOTAL				\$ 118.124.363,00

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
05/06/2025	10013079414	30-04-2025	1	\$ 43.675.536
05/06/2025	10013089155	07-05-2025	1	\$ 469.977
05/06/2025	10013089158	07-05-2025	1	\$ 4.613.484
05/06/2025	10013089159	07-05-2025	1	\$ 9.226.968
10/06/2025	10013175802	3/06/2025	1	\$ 5.459.442
10/06/2025	10013175803	3/06/2025	1	\$ 49.134.978
10/06/2025	10013175804	3/06/2025	1	\$ 5.459.442
10/06/2025	10013175805	3/06/2025	1	\$ 84.536
VALOR TOTAL				\$ 118.124.363,00

9. FACTURAS PAGADAS

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

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

2022021795110 REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 5 de 6

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	\$460.613.095,06
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 118.124.363,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 60.790.505,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 60.138.398,00
SALDO POR LIBERAR	

OBSERVACIONES

EL DÍA 01 DE ABRIL DEL AÑO 2025 SE DIO INICIO A LA ORDEN DE COMPRA NO. 143396 ENTRE EN CONTRATISTA MEDICARTE Y LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, DURANTE EL MES DE JUNIO POR PARTE DE MEDICARTE SE RADICARON 04 FACTURAS POR UN VALOR TOTAL DE \$ **60.138.398**, EL DÍA 24 DE JUNIO DEL AÑO 2025, SE REALIZO VIDEOCONFERENCIA ENTRE EL PERSONAL DE MEDICARTE Y DISAN ARC, PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DE LOS PACIENTES ACTUALMENTE ATENDIDOS POR LA ORDEN DE COMPRA Y LA FACTURACIÓN A LA FECHA.

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

N/A

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

N/A

12. APORTES PARAFISCALES

SE ANEXAN PARAFISCALES CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO DE FECHA 09/05/2025

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

N/A

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

EL DÍA 01 DE ABRIL DEL AÑO 2025 SE DIO INICIO A LA ORDEN DE COMPRA NO. 143396 ENTRE EN CONTRATISTA MEDICARTE Y LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, DURANTE EL MES DE JUNIO POR PARTE DE MEDICARTE SE RADICARON 04 FACTURAS POR UN VALOR TOTAL DE \$ **60.138.398**, EL DÍA 24 DE JUNIO DEL AÑO 2025, SE REALIZO VIDEOCONFERENCIA ENTRE EL PERSONAL DE MEDICARTE Y DISAN ARC, PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DE LOS PACIENTES ACTUALMENTE ATENDIDOS POR LA ORDEN DE COMPRA Y LA FACTURACIÓN A LA FECHA.

18. ANEXOS

SE ANEXAN PARAFISCALES CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO DE FECHA 09/05/2025

	ARMADA NACIONAL		
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS		
	Versión: 1.0	Fecha: 17/02/2022	Página 6 de 6

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A

Leidy Paola Morín E

TN LEIDY PAOLA MARIN ESPITIA

C.C. 53.122.184

SUPERVISOR OC N° 143396

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

Acta N° 002 Correspondiente al mes de JUNIO de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	03/07/2025
Contrato, Orden o convenio N°	OC No. 143396
Contratista	MEDICARTE S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900.219.866-8
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL PARA LOS PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y ENFERMEDADES DE LA COAGULACIÓN PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ACUERDO ESTABLECIDO POR ACUERDO MARCO.
Valor Total del Contrato	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON SEIS CENTAVOS MONEDA CORRIENTE \$ 460.613.095,06 M/CTE
Plazo de Ejecución	A partir del 1 de abril , hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar el valor del contrato, lo primero que ocurra.
Forma y Condiciones de Pago	MENSUAL
Número de la factura	10013175802 por un valor de \$ \$ 5.459.442 10013175803 por un valor de \$ 49.134.978 10013175804 por un valor de \$ 5.459.442 10013175805 por un valor de \$ 84.536
Valor de la Factura	Valor total de las facturas \$ 60.138.398
Saldo del contrato	\$ 342.488.732,06 25.64%
No CDP	9825 10-02-2025
No RP	7025 17-03-2025

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO N°	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM	N/A				
Observaciones	N/A				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Prestación de servicio integral para los pacientes con diagnóstico de hemofilia y enfermedades de la coagulación acuerdo orden de compra No. 143396, correspondiente al mes de mayo 2025
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor de la orden de compra 143396 manifiesta que el contratista MEDICARTE SAS, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y 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.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha mayo 2025

Jeddy Paola Morán E

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
CC. 53.122.184



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-09, 10:07:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	MEDICARTE SAS
NIT	NI 900219866
Código Sucursal (Nombre)	01 (RETIROS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	77483255
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1469578022
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 757.430.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	344	\$ 154.265.200	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	247	\$ 123.522.200	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	197	\$ 136.075.300	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	68	\$ 37.456.400	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	3	\$ 2.299.000	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	58	\$ 6.895.000	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	3	\$ 547.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	185	\$ 22.345.300	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	64	\$ 6.159.500	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	11	\$ 4.391.600	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSAUD	14	\$ 2.226.500	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	4	\$ 426.200	\$ 0
N900914254	EPS046	SALUD MIA EPS	1	\$ 328.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	109	\$ 12.044.200	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 86.600	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	6	\$ 826.300	\$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	2	\$ 430.500	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	352	\$ 60.896.900	\$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1	\$ 178.000	\$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	3	\$ 301.000	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	6	\$ 474.500	\$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	2	\$ 154.100	\$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	\$ 78.100	\$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	2	\$ 143.600	\$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	\$ 238.000	\$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	\$ 210.200	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	64	\$ 13.758.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	887	\$ 50.001.700	\$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGE	9	\$ 1.299.500	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	31	\$ 3.902.400	\$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	3	\$ 554.700	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	248	\$ 34.625.400	\$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	6	\$ 1.066.100	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	362	\$ 39.313.000	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	71	\$ 11.279.700	\$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	6	\$ 957.900	\$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Página 1 de 2

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	34	\$ 4.578.200	\$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	18	\$ 2.264.800	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 134.400	\$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	15	\$ 2.124.300	\$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	9	\$ 1.409.400	\$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	39	\$ 5.753.900	\$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	8	\$ 1.332.600	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	11	\$ 4.029.800	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	11	\$ 6.044.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 757.430.700	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 757.430.700





**Shape the future
with confidence**

CPC-2257-25

Señores
Medicarte S.A.S.
Medellín, Antioquia

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoria aplicables según el Decreto 2024 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2024, no incluidos aquí, de Medicarte S.A.S., identificada con NIT. 900.219.866-8 . Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de un mes comprendido entre el 1 de abril de 2025 y el 30 de abril de 2025 de las Subcuentas 212020004 "AFP", 212020044 "Por pagar aportes E.P.S", 212020045 "Por pagar aportes ICBF SENA y cajas comp" y 212020101 "Por pagar aportes admon riesgos profesionales", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la compañía en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

**MARITZA
RAMIREZ
OROZCO**

Maritza Ramírez Orozco
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 249398-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Firmado digitalmente
por MARITZA RAMIREZ
OROZCO
Fecha: 2025.05.14
16:20:03 -05'00'

Medellín, Antioquia
14 de mayo de 2025

Ernst & Young Audit S.A.S.
Bogotá D.C.
Carrera 11 No 98 - 07
Edificio Pijao Green Office
Tercer Piso
Tel. +57 (601) 484 7000

Ernst & Young Audit S.A.S.
Medellín – Antioquia
Carrera 43A No. 3 sur-130
Edificio Milla de Oro
Torre 1 – Piso 14
Tel: +57 (604) 369 8400

Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502
Tel: +57 (602) 387 6688

Ernst & Young Audit S.A.S.
Barranquilla - Atlántico
Calle 77B No 59 – 61
Edificio Centro Empresarial
Las Américas II Oficina 311
Tel: +57 (605) 310 0444



MEDICARTE S.A.S.
NIT. 900219866-8
CR 43 A 34-95 LC 1301 - 4484250
facturaelectronica@medicarte.com.co

Pagina. 1 de 1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 10013175802



Resolución factura electrónica DIAN N° 18764080094635 del 23 de Septiembre de 2024 al 23 de Marzo de 2026 Rango 1001-2682478 al 1001-4000000 Actividad Económica 8699, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012220 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022 - SOMOS AUTORRETENEDORES - Resol. 0001769 del 15 de Febrero 2011

Tipo de operación: - SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 74e2ce77dc18fee0db240b78876c23a6dc19610a8b7354600a1f2133300155d35874dd8a2e1074998b3513021a270d98

CLIENTE:	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL	PACIENTE:	JUAN FELIPE ALGECIRA REINA	FECHA GENERACIÓN	
NIT/CC:	901433263-7	TI	1041984616	03	06
DIRECCIÓN:	CR 13 26 50 P 5-BOGOTA	PLAN:	DISP EVENTO-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	2025	14:27:05
TELEFONO:		REGIMEN:	Contributivo	FECHA VENCIMIENTO	
FORMA DE PAGO:	45 DIAS	No. ORDEN:	M-21021593	18	07
MEDIO DE PAGO:	Crédito	CIUDAD:	MEDICARTE CARTAGENA	2025	

CODIGO	IUM/CUM, CUPS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IVA	VALOR TOTAL
166176	19904609-02	1.- 0B02BD04 FACTOR IX RECOMBINANTE BENEFIX 500UI POLV INY INST CAJ X 1VIAL + JER PREL X 5ML	6,00/NAR	909.907,00		5,459,442.00
Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:

URGENCIA 02 DE MAYO DE 2025

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS CON 00/100

TOTAL BRUTO	5.459.442,00
DESCUENTO	0,00
TOTAL OPERACION	5.459.442,00
TOTAL A PAGAR CLIENTE	5.459.442,00

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	1300102514	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo de Facturacion: 02/05/2025

Fecha Fin Periodo de Facturacion: 02/05/2025

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774 del código del comercio.
El pago no oportuno de esta factura, generara los interés de ley

CESAR JOSE MUTIS ESTRADA 1143

MEDICARTE NIT: 900219866-8

FIRMA VENDEDOR

ELABORADO POR:

ACEPTADO FIRMA Y SELLO
DEL CLIENTE

Fecha Validación DIAN: 2025-06-03 14:25:52-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



MEDICARTE S.A.S.
NIT. 900219866-8
CR 43 A 34-95 LC 1301 - 4484250
facturaelectronica@medicarte.com.co

Pagina. 1 de 1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 10013175803



Resolución factura electrónica DIAN N° 18764080094635 del 23 de Septiembre de 2024 al 23 de Marzo de 2026 Rango 1001-2682478 al 1001-4000000 Actividad Económica 8699, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012220 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022 - SOMOS AUTORRETENEDORES - Resol. 0001769 del 15 de Febrero 2011

Tipo de operación: - SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: c25e43ad9fa28c9ab38a2ff214c0f4a768d9f1769755ac5ce6b4abafb73ec17a90ffaffa4f65cbe7b5620bc9167018a

CLIENTE:	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL	PACIENTE:	JUAN FELIPE ALGECIRA REINA	FECHA GENERACIÓN			
NIT/CC:	901433263-7	TI	1041984616	03	06	2025	14:27:07
DIRECCIÓN:	CR 13 26 50 P 5-BOGOTA	PLAN:	DISP EVENTO-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	FECHA VENCIMIENTO			
TELEFONO:		REGIMEN:	Contributivo	18	07	2025	
FORMA DE PAGO:	45 DIAS	No. ORDEN:	M-21022072				
MEDIO DE PAGO:	Crédito	CIUDAD:	MEDICARTE CARTAGENA				

CODIGO	IUM/CUM, CUPS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IVA	VALOR TOTAL
166176	19904609-02	1.- 0B02BD04 FACTOR IX RECOMBINANTE BENEFIX 500UI POLV INY INST CAJ X 1VIAL + JER PREL X 5ML	54,00/NAR	909.907,00		49,134,978.00
Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:	TOTAL BRUTO	49.134.978,00
PROFILAXIS MES DE MAYO DE 2025	DESCUENTO	0,00
SON:CUARENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON 00/100	TOTAL OPERACION	49.134.978,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE	49.134.978,00

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	1300102514	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo de Facturacion: 01/05/2025

Fecha Fin Periodo de Facturacion: 29/05/2025

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774 del código del comercio.
El pago no oportuno de esta factura, generara los interés de ley

CESAR JOSE MUTIS ESTRADA 1143

MEDICARTE NIT: 900219866-8

FIRMA VENDEDOR

ELABORADO POR:

ACEPTADO FIRMA Y SELLO
DEL CLIENTE

Fecha Validación DIAN: 2025-06-03 14:25:55-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



MEDICARTE S.A.S.
NIT. 900219866-8
CR 43 A 34-95 LC 1301 - 4484250
facturaelectronica@medicarte.com.co

Pagina. 1 de 1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 10013175804



Resolución factura electrónica DIAN N° 18764080094635 del 23 de Septiembre de 2024 al 23 de Marzo de 2026 Rango 1001-2682478 al 1001-4000000 Actividad Económica 8699, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012220 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022 - SOMOS AUTORRETENEDORES - Resol. 0001769 del 15 de Febrero 2011

Tipo de operación: - SS-CUFE
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE: e3d47a481bfebb1778f07a1ef419c84344f0335e3de0ef27ae3dd5464420a3f00cebeeb4fda8cf25c014085a1d6e5de3

CLIENTE:	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL	PACIENTE:	JUAN FELIPE ALGECIRA REINA	FECHA GENERACIÓN			
NIT/CC:	901433263-7	TI	1041984616	03	06	2025	14:27:09
DIRECCIÓN:	CR 13 26 50 P 5-BOGOTA	PLAN:	DISP EVENTO-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	FECHA VENCIMIENTO			
TELEFONO:		REGIMEN:	Contributivo	18	07	2025	
FORMA DE PAGO:	45 DIAS	No. ORDEN:	M-21121546				
MEDIO DE PAGO:	Crédito	CIUDAD:	MEDICARTE CARTAGENA				

CODIGO	IUM/CUM, CUPS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IVA	VALOR TOTAL
166176	19904609-02	1.- 0B02BD04 FACTOR IX RECOMBINANTE BENEFIX 500UI POLV INY INST CAJ X 1VIAL + JER PREL X 5ML	6,00/NAR	909.907,00		5,459,442.00
		Total Nro Líneas: 1				

OBSERVACIONES:	TOTAL BRUTO	5.459.442,00
URGENCIA 03 DE MAYO DE 2025	DESCUENTO	0,00
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS CON 00/100	TOTAL OPERACION	5.459.442,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE	5.459.442,00

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	1300102514	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo de Facturacion: 03/05/2025
Fecha Fin Periodo de Facturacion: 03/05/2025

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774 del código del comercio.
El pago no oportuno de esta factura, generara los interés de ley

CESAR JOSE MUTIS ESTRADA 1143

MEDICARTE NIT: 900219866-8

FIRMA VENDEDOR

ELABORADO POR:

ACEPTADO FIRMA Y SELLO
DEL CLIENTE

Fecha Validación DIAN: 2025-06-03 14:25:57-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



MEDICARTE S.A.S.
NIT. 900219866-8
CR 43 A 34-95 LC 1301 - 4484250
facturaelectronica@medicarte.com.co

Pagina. 1 de 1
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 10013175805



Resolución factura electrónica DIAN N° 18764080094635 del 23 de Septiembre de 2024 al 23 de Marzo de 2026 Rango 1001-2682478 al 1001-4000000 Actividad Económica 8699, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012220 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022 - SOMOS AUTORRETENEDORES - Resol. 0001769 del 15 de Febrero 2011

Tipo de operación: - SS-CUFE
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE: c9d733fe1302c7afd5ce6ca4033061c8195e63e667ed7a74aa45a3df4c3ea99b885a88222ba040e9961c60f5c3fa395a

CLIENTE:	DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL	PACIENTE:	JUAN FELIPE ALGECIRA REINA	FECHA GENERACIÓN			
NIT/CC:	901433263-7	TI	1041984616	03	06	2025	14:27:10
DIRECCIÓN:	CR 13 26 50 P 5-BOGOTA	PLAN:	SERV PAQ-COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	FECHA VENCIMIENTO			
TELEFONO:		REGIMEN:	Contributivo	18	07	2025	
FORMA DE PAGO:	45 DIAS	No. ORDEN:	M-21201450				
MEDIO DE PAGO:	Crédito	CIUDAD:	MEDICARTE CARTAGENA				

CODIGO	IUM/CUM, CUPS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IVA	VALOR TOTAL
400877		1.- PAQUETE DE HEMOFILIA LEVE Y ENFERMEDAD VON W TIPO I Y II	1,00/NAR	84.536,00		84,536.00
		Total Nro Líneas: 1				

OBSERVACIONES:	TOTAL BRUTO	84.536,00
PAQUETE DE HEMOFILIA LEVE Y ENFERMEDAD VON W TIPO I Y II MES DE MAYO DE 2025	DESCUENTO	0,00
SON: OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON 00/100	TOTAL OPERACION	84.536,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE	84.536,00

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	1300102514	MODALIDAD_PAGO	Pago individual por caso / Conjunto integral de atenciones /
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo de Facturacion: 05/05/2025
Fecha Fin Periodo de Facturacion: 05/05/2025

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774 del código del comercio.
El pago no oportuno de esta factura, generara los interés de ley

CESAR JOSE MUTIS ESTRADA 1143

MEDICARTE NIT: 900219866-8

FIRMA VENDEDOR

ELABORADO POR:

ACEPTADO FIRMA Y SELLO
DEL CLIENTE

Fecha Validación DIAN: 2025-06-03 14:26:00-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

	DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	PROCESO AUDITORIA EN SALUD	
	INFORME AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
Versión: 1.0		FECHA :13/02/2025

ENTIDAD :	DAVITA SAS
NIT:	8300073552
CONTRATO No	OC143396
VALOR TOTAL FACTURADO :	\$ 60.138.398,00
VALOR TOTAL GLOSADO :	\$ 0,00
VALOR A PAGAR :	\$ 60.138.398,00
FECHA AUDITORIA :	18/06/2025

ITEM	Fecha de radicación	No de factura	Valor de la Factura	Fecha de la factura	Identificación del paciente	Apellidos y Nombres del paciente	Código(s) de Glosa	Observación(es) de la Glosa	Valor Glosa	Valor a pagar
1	10/06/2025	10013175802	\$ 5.459.442	3/06/2025	1041984616	JUAN FELIPE ALGECIRA	NA	SIN OBJECCION	\$ 0,00	\$ 5.459.442,00
2	10/06/2025	10013175803	\$ 49.134.978	3/06/2025	1041984616	JUAN FELIPE ALGECIRA	NA	SIN OBJECCION	\$ 0,00	\$ 49.134.978,00
3	10/06/2025	10013175804	\$ 5.459.442	3/06/2025	1041984616	JUAN FELIPE ALGECIRA	NA	SIN OBJECCION	\$ 0,00	\$ 5.459.442,00
4	10/06/2025	10013175805	\$ 84.536	3/06/2025	1041984616	JUAN FELIPE ALGECIRA	NA	SIN OBJECCION	\$ 0,00	\$ 84.536,00
TOTALES			\$ 60.138.398,00							\$ 60.138.398,00
Observacion: Según la normatividad vigente el Decreto 4747 de 2007, Resolución 2284 de 2023 se realiza la Auditoría de Cuentas, para continuar tramite administrativo correspondiente.										



JULIA MARQUEZ GOMEZ
 AUDITORA CUENTAS DISAN



**ARMADA
DE COLOMBIA**
Protegemos el azul de la bandera

Año 2025
*Navegando
al corazón
de los
colombianos*

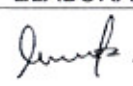
SEÑAL

20250031072014533

No.20250031072014533 / MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-SIG-ACRE-29.3

DE	SIG	PRECEDENCIA (R)
ACCIÓN	SAF	
INFO		

BT.- CON TODA ATENCION ANEXO ENVIO UNO (01) FOLIO X CORRESPONDIENTE AUDITORIA MAYO DE IPS MEDICARTE X PAGO HABILITADO \$ 60.138.398 X GLOSA \$ 00 X OC 143396 -ARC-DISAN-2025 X ASI MISMO ANEXO ENVIO SOPORTE INFORME DE AUDITORIA X BT

AUTORIZACIÓN			ELABORA		MES-AÑO		G.F.H		
 CC YASMID RIVERO RIVERA			 ACRE		JUNIO-2025		181038R		
MEDIO DE TRANSMISION UTILIZADO		DESTELLOS		SEMAFORA	IZADAS		MENSAJERO		DTS

"Protegemos el Azul de la Bandera"
Línea Anticorrupción Armada Nacional 01 6000 11 69 69 – 24 horas
Carrera 13 No. 26-50 piso 5 Edificio Bachué Conmutador 3692000 Ext 11000 Bogotá, Colombia
www.armada.mil.co – @armada.mil.co

ARC-FT-010-AYGAR-V18



SC29995-1 CO-SC2995-1