	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA	Septiembre 03 de 2022	

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1 DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No DE CONTRATO	6138-2022	CONTRATISTA.	ARPA MEDICAL SAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900879954-9
OBJETO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E				
DATOS DEL CONTRATISTA.	REPRESENTANTE LEGAL	Andres Arango Jaramillo		CÉDULA DE CIUDADANÍA	79779206
	ASESOR COMERCIAL	Sandra Pardo		TELÉFONO	5254737
	DIRECCIÓN.	CALLE 96 # 10-51 OF 402		CELULAR	3124472855
	E-MAIL·	sandrapardo@arpamedical.com co		PÁGINA WEB	0
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS	ROSARIO VILLOTA BASTIDAS		CÉDULA DE CIUDADANÍA.	27203559
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)		ÁREA O DEPENDENCIA.	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	DIRECCIÓN	CR 20 47B 35 SUR		TELÉFONO FIJO	0
	CORREO ELECTRÓNICO	gestionsuministros@subredsur gov co		CELULAR	3162921353
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CÉDULA DE CIUDADANÍA.	52953523
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		ÁREA O DEPENDENCIA.	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	CORREO ELECTRÓNICO	comprasmedicoquirurgicos@subredsur gov co		CELULAR	3006593051

FECHA ACTA DE INICIO	2022-06-06	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	2022-08-05	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5 636 720	VALOR INICIAL EN LETRAS	CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO.	MATERIAL MÉDICO-QUIRURGICOS		CÓDIGO DEL RUBRO		4245010401
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO. (Si aplica para dos rubros)	N/A		CÓDIGO DEL RUBRO.		N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°	1017		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		2022-03-30
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	18140		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL.		2022-05-23

2. INFORMACION DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL·	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°	FECHA DEL REGISTRO	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

3. INFORMACION DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICID	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	1Mes y 26 Dias	2022-07-26	2022-08-06	30/09/2022

4 OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio.	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	#N/A	#N/A	#N/A

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA OE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2022-06-07	6542	VZ000000010638	$ 2 088 640	$ 4 548 080			
2	2022-06-22	6589	VZ000000010714	$ 356 400	$ 4 191 680			
3	2022-07-06	6623	VZ000000010774	$ 702 000	$ 3 489 680			
4	2022 08-08	6709	VZ000000011029	$ 345 600	$ 3 144 080			
TOTAL EJECUTADO				$ 2.492.640				$ -

6 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5 636.720	VALOR PAGADO	$ -
VALOR DE ADICIDNES DEL CONTRATO	$ -	SALDO POR PAGAR .	$ 2 492 640
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 5.636 720	SALDO A REINTREGRAR	

7 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Septiembre 03 de 2022	

No	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Cumplir con el objeto contractual pactado, de conformidad con la invitación a Cotizar del presente proceso.	Si		
2	Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirurgicos con factura orginal y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales en la fecha lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato cumpliendo con el suministro y con las caracteristicas técnicas y calidad contratadas. Así como también realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. Garantizar que los insumos entregados poseen fecha de vencimiento superior a 18 meses o al 75% de su vida útil.	Si		
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos medico quirurgicos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del insumo que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato.	Si		
4	Garantizar la entrega de toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean del caso.	Si		
5	Garantizar el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe	Si		
6	Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato (Si aplica).	Si		
7	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médico quirurgicos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas	Si		
8	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	Si		
9	Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos medico quirúrgicos requeridos objetos del contrato	Si		
10	Entregar insumos certificados por el INVIMA y producidos por laboratorios con BPM	Si		
11	Garantizar el cambio de los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiera de acuerdo a sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, durante la ejecución del contrato y seis (6) meses después de finalizado el	Si		
12	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirurgico que lo requieran.	Si		
13	Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.	Si		
14	Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005	Si		
15	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logistica requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato	Si		
16	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo En caso de requerimientos o demandas por algun tipo de afectación a la vida o la salud de los pacientes o personal de salud el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un insumo entregado a la Subred Sur	Si		
17	Apropiar los lineamientos establecidos en la política de gestión ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E S E	Si		
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	44,22%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Coritificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Estephany Jimenez S	ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	1	FECHA.	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Luz Dary Mora	CARGO/PERFIL	AUX Admon	FIRMA	FECHA: 14 SEP 2022