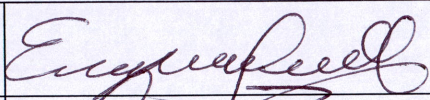
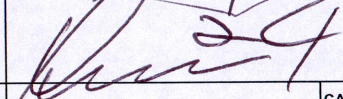


INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA						CO-CBS-FT-12 V7	
FECHA:		Octubre 23 de 2025					
INFORME PARCIAL:				INFORME FINAL :		X	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
No. DE CONTRATO:		4450-2024		CONTRATISTA:		ARPA MEDICAL SAS	
OBJETO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPICA CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE LEGAL:		Andres Arango Jaramillo		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	
		ASESOR COMERCIAL:		Sandra Pardo		TELÉFONO:	
		DIRECCIÓN:		CALLE 96 # 10-51 OF 402		CELULAR:	
		E-MAIL:		sandrapardo@arpamedical.com.co		PÁGINA WEB:	
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:		OSCAR ORLANDO CUBILLOS		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)		ÁREA O DEPENDENCIA:	
		DIRECCIÓN:		CALLE 48A SUR #28-48		TELÉFONO FIJO:	
		CORREO ELECTRÓNICO:		gestionsuministros@subredsur.gov.co		CELULAR:	
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
		CARGO/PERFIL		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		ÁREA O DEPENDENCIA:	
		CORREO ELECTRÓNICO:		comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co		CELULAR:	
		FECHA ACTA DE INICIO:		2024-04-04		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 12.170.400		VALOR INICIAL EN LETRAS:		DOCE MILLONES CIENTO SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:		MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS		CÓDIGO DEL RUBRO:		4245010401	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)		N/A		CÓDIGO DEL RUBRO:		N/A	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:		607		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		2024-02-08	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:		18916		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		2024-03-21	
2. INFORMACIÓN 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	\$ 5.000.000	2024-06-25	1701	2024-06-21	26024	2024-06-27	4245010401
2	\$ 2.916.600	2024-09-09	2213	2024-08-26	33786	2024-09-09	4245010401
3	\$ 5.500.000	2024-10-30	2599	2024-10-22	36643	2024-10-30	4245010401
4	\$ 1.100.000	2024-12-17	2869	2024-11-29	44921	2024-12-19	4245010401
5	\$ 6.187.500	2025-01-15	140	2025-01-03	12763	2025-01-15	4245010401
6	\$ 6.346.504	2025-02-28	419	2025-02-25	16450	2025-02-28	4245010401
7	\$ 1.929.996	2025-04-30	800	2025-04-29	19014	2025-04-30	4245010401
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO							
N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
1	PRORROGA	1Mes y 28 Días	2024-06-25	2024-07-04	31/08/2024		
2	PRORROGA	1 Mes	2024-08-27	2024-09-01	30/09/2024		
3	PRORROGA	1 Mes	2024-09-09	2024-10-01	31/10/2024		
4	PRORROGA	2 Meses	2024-10-30	2024-11-01	31/12/2024		
5	PRORROGA	15 Días	2024-12-17	2025-01-01	15/01/2025		
6	PRORROGA	1Mes y 16 Días	2025-01-15	2025-01-16	28/02/2025		
7	PRORROGA	2 Meses	2025-02-28	2025-03-01	30/04/2025		
8	PRORROGA	1 Mes	2025-04-30	2025-05-01	31/05/2025		
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES							

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CO-CBS-FT-12 V7						
FECHA:		Octubre 23 de 2025						
N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI					
1	#N/D	#N/D	#N/D					
5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar								
ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2024-04-10	8410	VZ000000014782	\$ 3.150.000	\$ 9.020.400	000000000568537	2024-09-16	\$ 3.150.000
2	2024-05-03	8478	VZ000000014856	\$ 3.150.000	\$ 5.870.400	000000000574707	2024-11-06	\$ 3.150.000
3	2024-06-05	8569	VZ000000015026	\$ 3.558.000	\$ 7.312.400	000000000585171	2024-12-11	\$ 3.558.000
4	2024-07-05	8653	VZ000000015350	\$ 2.100.000	\$ 5.212.400	000000000595480	2025-01-16	\$ 2.100.000
5	2024-08-06	8760	VZ000000015432	\$ 4.200.000	\$ 1.012.400	000000000596511	2025-02-04	\$ 4.200.000
6	2024-10-10	9002	VZ000000015823	\$ 2.100.000	\$ 1.829.000	000000000603192	2025-02-19	\$ 2.100.000
7	2024-11-01	9076	VZ000000015907	\$ 3.130.000	\$ 4.199.000	000000000604094	2025-02-26	\$ 3.130.000
8	2024-11-22	9149	VZ000000015983	\$ 1.050.000	\$ 3.149.000	000000000604094	2025-02-26	\$ 1.050.000
9	2024-12-02	9183	VZ000000016031	\$ 2.625.000	\$ 524.000	000000000608752	2025-03-18	\$ 2.625.000
10	2024-12-18	9257	VZ000000016149	\$ 1.575.000	\$ 49.000	000000000608752	2025-03-18	\$ 1.575.000
11	2025-02-03	9367	VZ000000016297	\$ 5.700.000	\$ 536.500	000000000620766	2025-06-10	\$ 5.700.000
12	2025-03-04	9474	VZ000000016452	\$ 2.100.000	\$ 4.783.004	000000000626295	2025-07-10	\$ 2.100.000
13	2025-04-02	9579	VZ000000016618	\$ 4.713.000	\$ 2.000.000	000000000636275	2025-08-13	\$ 4.713.000
14	2025-05-05	9662	VZ000000016735	\$ 1.848.000	\$ 152.000	000000000647195	2025-10-14	\$ 1.848.000
TOTAL EJECUTADO				\$ 40.999.000			\$ 40.999.000	
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 12.170.400	VALOR PAGADO:		\$ 40.999.000			
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:		\$ 28.980.600	SALDO POR PAGAR:		\$ -			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 41.151.000	SALDO A REINTREGRAR		\$ 152.000			
7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)								
No.	OBLIGACIÓN			CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN		
1	Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos una vez se realice la solicitud de pedido por parte del Almacén General en un tiempo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, con factura original y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales (si aplica) en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Se deben realizar las entregas 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			Si		Solicitudes de pedido y Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.		
2	Entregar dispositivos e insumos con una vigencia no inferior a dos (2) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el Representante Legal, para su remplazo en un término que no supere su vigencia			Si		Cartas de compromiso / Almacén de medico quirurgicos.		
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos medico quirúrgicos 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		Nota credito / Radicado cuentas por pagar.		
4	Entregar 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 requeridas			Si		Conciliaciones / Secop modulo siete.		
5	Permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe			Si		Solicitudes / Correos electronicos.		
6	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato			Si		No aplicado hasta la fecha de ejecución.		
7	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médico quirúrgicos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato			Si		No aplicado hasta la fecha de ejecución.		
8	Realizar 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		Recepciones tecnicas / Almacén.		
9	Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos medico quirúrgicos requeridos objetos del contrato			Si		Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.		
10	Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad			Si		Sucesos de seguridad / Correos electronicos.		

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CO-CBS-FT-12 V7	
 FECHA:	Octubre 23 de 2025		
11	Cambiar los insumos próximos a vencer o que presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiera de acuerdo a sus necesidades y que se encuentren en el contrato, una vez notificado por el supervisor del mismo, 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 contrato. Para lo anterior la Subred Sur avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses	Si	Cambio de insumos proximos a vencer cuando aplique / Correos electronicos.
12	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran	Si	Capacitaciones cuando sean solicitadas por el area asistencial o se deriven de sucesos de seguridad / Actas de capacitación.
13	Informar con mínimo quince (15) días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato	Si	No aplicado hasta la fecha de ejecución.
14	Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos medico quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar)	Si	Apoyo tecnologico si aplica / Soportes biomedicos.
15	Aplicar las normas de seguridad y salud en el trabajo de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos	Si	Recepcion tecnica / Almacén.
16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato	Si	Facturas emitidas por proveedor sin cobros adicionales / Almacén.
17	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 algún 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	No aplicado hasta la fecha de ejecución.
OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 99,63%	
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS			
VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES			
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	N/A
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	1
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL	FIRMA	FECHA:



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

CO-CBS-FT-18 V2

ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.

LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN. EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR

No CONTRATO / VIGENCIA	4450-2024	NOMBRE DEL PROVEEDOR	ARPA MEDICAL SAS	NIT	900879954-9
FECHA INICIO DEL CONTRATO	4/04/2024	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	31/05/2025	CORREO ELECTRÓNICO	sandrapardo@arpamedical.com.co
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA CIRUGÍA ABIERTA Y LAPAROSCÓPICA CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPOENEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	ALMACENISTA GENERAL	

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

EXCELENTE	5	ACEPTABLE	3
SATISFACTORIO	4	NO ACEPTABLE	1 - 2

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN

CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, polizas)					N/A
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplio con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas					5
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato (servicios)					5
	Durante la ejecución del servicio conto con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del servicio					N/A
	Equipos y herramientas: se conto con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del servicio					N/A
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor					5
	Implementa herramientas de medición que corroborean a los procesos de la entidad.					N/A
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.					N/A
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio					5
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato					5
	Cumple con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final del residuos.					N/A
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones					N/A
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra IDONEIDAD, respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios)					N/A
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales					N/A
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	0	55
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		5,0				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISION DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES

OBSERVACIONES: N/A

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

OSCAR ORLANDO CUBILLOS