CONTRATO O CONVENIO No.	073-ARC-DISAN-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	15-09-20255
CONTRATISTA:	QUINBERLAB S.A.S
NIT:	800.005.736-7
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05/10/2024
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	DEL 17 AL 30 septiembre 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y ELEMENTOS VARIOS DE LABORATORIO CLÍNICO A TODO COSTO CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DE LA ARMADA NACIONAL.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	na	na
002	na	na

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

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	Numero de Material SAP	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REACTIVOS LISTO PARA SU USO	UNIDAD DE MEDIDA (PRUEBA COMPLETA)	PRESENTACIÓN MÁXIMA DE UNIDADES ACEPTADA POR KIT
SEGUN ANEXO 1 "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DISTRIBUCIÓN Y VALORES DEL SUMINISTRO" DEL CONTRATO PARA EL GRUPO I Y III						

2.1. OBSERVACIONES

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$2.734.857.000 M/CTE
VALOR ADICION CONTRATO 001:	$ 0 M/CTE
VALOR ADICIÓN CONTRATO 002:	0 M/CTE
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$2.734.857.000 M/CTE

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
SUMINISTRO	$2.734.857.000 M/CTE

3.2. OBSERVACIONES

se debe incluir las novedades de los bienes o servicios recibidos

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

Se debe incluir si se pactó en el contrato.

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES
5

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	11125	15/05/2025	$2.734.857.000 M/CTE	15725	15/09/2025	$2.734.857.000 M/CTE
2026	6225	07/09/2025	$2.734.857.000 M/CTE	925	15/09/2025	$2.734.857.000 M/CTE

4.1. OBSERVACIONES

Se debe incluir las novedades de los documentos si las hay.

5. DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
CORBANCA COLOMBIA SA	CUENTA CORRIENTE	No. 013-36709-9

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	HASTA EL 30 julio 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
PLAZO DE DURACIÓN	10 MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	na
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	HASTA EL 30 julio 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	360-47-994000051667
FECHA EXPEDICIÓN:	17/09/2025
FECHA EXPEDICIÓN ANEXO 1:	

ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/09/2025	30/11/2026	546.971.400,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	17/09/2025	30/11/2026	$ 546.971.400,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	No se solicitó esta garantía en el contrato
FECHA EXPEDICIÓN:	
FECHA EXPEDICIÓN:	
ASEGURADORA:	

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA)

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

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
			VALOR TOTAL	

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
			VALOR TOTAL	

9. FACTURAS PAGADAS

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

*Tip

o de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar cono quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$2.734.857.000 M/CTE
VALOR TOTAL EJECUTADO	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 0
SALDO POR LIBERAR	$ 0

OBSERVACIONES

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE DA INICIO AL CONTRATO, SE REALIZA REUNION CON LABORATORIOS Y SE SOCIALIZA MATRIZ DE REALIZACION DE PEDIDOS. A LA ESPERA DE CONSOLIDACION DE PEDIDOS PARA REALIZAR TRAMITE DE LOS MISMOS

12. APORTES PARAFISCALES

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

Ejecución del contrato a la fecha 0%

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

(Se debe relacionar el Cronograma con los avances respectivos a la fecha del informe, descripción de actividades que garanticen la ejecución de acuerdo al cronograma, señalando si se está cumpliendo con las fechas del cronograma de ejecución, si se han presentado novedades que generen atrasos en el cronograma y que acciones se deben tomar en caso de atrasos)

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En relación con este tema, se realiza el análisis desde puntos de vista del buen servicio y las posibles recomendaciones de mejora el proveedor

18. ANEXOS

---

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

Aplica para compra de equipos (biomédicos) y otros relacionados como: obras, mantenimientos.



TF URREA CARO IAN
JEFE DE LABORATORIO CLINICO DMBOG