



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORÍA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-CBS-FT-12 V9

FECHA: Mayo 18 de 2025

FORMA PARCIAL:

X

INFORME FINAL:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6199-2025	CONTRATISTA:	MACOLMERICA S.A.	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	660709743
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO:		FECHA INICIO DE EJECUCION CONVENIO:		FECHA DE TERMINACION FINAL DEL CONVENIO:	
OBJETO:	SUMINISTRO DE RESUMOS Y DISPOSITIVOS 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:	ALBERTO NUJES	CEDULA DE CIUDADANIA:	17126114
ASESOR COMERCIAL:	DIANA BELARANO	TELÉFONO:	2869838
DIRECCIÓN:	CALLE 36 #15-42	CELULAR:	3165222322
E-MAIL:	Info@medica@medica.com.co	PÁGINA WEB:	0
NOMBRES Y APELLIDOS:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MENCHAN	CEDULA DE CIUDADANIA:	102547286
CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	AREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
DIRECCIÓN:	CALLE 49A SUR #25-18	TELÉFONO Fijo:	0
CORREO ELECTRONICO:	protonemilindros@saludsur.gov.co	CELULAR:	3013426182
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	ESTEPHANY JAMEZ SANDOVAL	CEDULA DE CIUDADANIA:	52935823
SUPERVISOR COMPLEMENTARIO:	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	AREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
CORREO ELECTRONICO:	complementacion@saludsur.gov.co	CELULAR:	3005930651

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:
(Obligatorio las que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, omitir filas en caso de no diligenciarlas)

FECHA ACTA DE INICIO:	2025-03-27	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	2025-10-28	PLAZO INICIAL:	1 Mes
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 19.956.361	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DECIENOVE MILONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS INICIE	CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS	CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A	FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2025-06-26

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1467	FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2025-05-07
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	27791	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025-09-16

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	FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA
1	\$ 19.956.361	2025-10-23	1771	2025-10-16	30657	2025-10-23	4245010401	2025-11-14
2	\$ 19.956.361	2025-11-30	1970	2026-11-26	30650	2025-11-30	4245010401	2025-12-24
3	\$ 49.880.903	2026-01-15	163	2026-01-09	6992	2026-01-15	4245010401	2026-02-13
4	\$ 19.956.361	2026-03-21	763	2026-03-26	19375	2026-03-21	4245010401	2026-04-14
5	\$ 10.956.361	2026-04-28	853	2026-04-20	22634	2026-04-28	4245010401	2026-05-07
6	\$ 8.080.800	2026-05-14	1149	2026-05-25	28298	2026-05-29	4245010401	2026-06-18

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA
1	PRORROGA	10 Mes y 3 Dias	2025-10-23	2025-10-28	307112025	2025-11-14
2	PRORROGA	30 Dias	2025-11-30	2025-12-01	151012026	2025-12-24
3	PRORROGA	2 Meses y 16 Dias	2026-01-16	2026-01-16	310102026	2026-02-13
4	PRORROGA	1 Mes	2026-03-21	2026-04-01	310102026	2026-04-14
5	PRORROGA	1 Mes	2026-04-28	2026-05-01	310102026	2026-05-07
6	PRORROGA	15 Dias	2026-05-28	2026-06-01	150902026	2026-06-18

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaración, inclusión, exclusión)	CONSIDERACIÓN DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI	FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA
1	NO	NO	NO	NO

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE CREDITO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE CREDITO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE CREDITO	VALOR FACTURA CORRESPONDIENTE A CONTRATO Y/O ADICIÓN	VALOR FACTURA DEBERADO DE CONVENIO	SALDO DEL CONTRATO	N° COMPROMISANTE DE EGRESO	FECHA COMPROMISANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	2025-10-28	733406	132009001165	13.661.800	13.661.800	13.661.800	20.811.322	00000000066013	2025-04-29	13.661.800
2	2025-11-19	733412	132009001165	15.460.300	15.460.300	15.460.300	4.211.222	00000000066017	2025-04-22	15.460.300
3	2025-12-16	733418	132009001165	13.512.280	13.512.280	13.512.280	25.597.131	00000000066015	2025-04-11	3.250.150



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA										CO-CBS-PT-12 V9			
FECHA:	INFORME PARCIAL:			X			INFORME FINAL:						
4	2025-12-18	231451	0200000007638	\$	15,308,889	ADICION 1 - ADICION 3	\$	1,952,531	2025-06-21			\$	15,500,880
5	2025-01-06	731149	0200000007602	\$	70,132,930	ADICION 1 - ADICION 3	\$	30,758,406					
6	2025-03-17	728433	0200000007696	\$	21,366,715	ADICION 1 - ADICION 3	\$	8,959,871					
7	2024-01-14	731352	0200000001331	\$	16,462,700	ADICION 1 - ADICION 4	\$	12,185,552					
8	2024-05-25	725886	0200000001338	\$	12,039,505	ADICION 4	\$	28,102,458					
TOTAL EJECUTADO				\$				\$	129,570,380			\$	58,772,530
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL													
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:				\$	19,955,361			VALOR PAGADO:			\$	58,772,530	
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:				\$	137,716,347			SALDO POR PAGAR:			\$	70,797,770	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:				\$	157,672,708			SALDO A ENTREGAR			\$	-	
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 quingüeros 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 requeridas. Se deben realizar las entregas en el empaque correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificación del nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INYMA										SI		Solicitudes de pedido a 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 de dispositivo sujeta por parte del proveedor. Los dispositivos que se entregaron en un tiempo que no supera la vigencia										SI		Cartas de compromiso / Almacén de insumos quingüeros.
3	Entregar los 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 de dispositivo sujeta por parte del proveedor. Los dispositivos que se entregaron en un tiempo que no supera la vigencia										SI		Nota crédito / Radicado creencias por pagar.
4	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, incluyendo el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las previas o verificaciones que sean necesarias.										SI		Condiciones / Sección modulo base.
5	Permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejecute la Subred Sur a través del personal técnico que ésta designe.										SI		Solicitudes / Correos electrónicos.
6	Realizar la identificación, inventario, recodación y reposición de los insumos médicos quingüeros que hayan sido requeridos por el INYMA 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.
7	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, contenidos de calidad y producto final										SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
8	Disponer en sus bodega del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos médicos quingüeros requeridos por el contrato.										SI		Recepciones técnicas / Almacén.
9	En el caso que los insumos presenten eventos de seguridad, el Contratista se compromete a realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato										SI		Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
10	Cambiar los insumos próximos a vencer o presentar baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiere 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 este (s) meses después de finalizado el contrato. Para atender la Subred Sur contará con una antelación mínima de dos (2) meses.										SI		Sucesos de seguridad / Correos electrónicos.
11	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médicos quingüeros que lo requieran										SI		Condiciones cuando sean solicitadas por el área asistencial o se deriven de sucesos de seguridad / Actos de capacitación.
12											SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
13	Informar con mínimo 20 días de anticipación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, propuestas y adiciones a la supervisión del contrato.										SI		Actos tecnológicos si aplica / Soportes biomédicos.
14	Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos médicos quingüeros que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).										SI		Recepciones técnicas / Almacén.
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		Facturas emitidas por proveedor en cobros adicionales / Almacén.
16	Asurar 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		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
17	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a 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 las personas 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		
											82.18%		
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS													
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Plantillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal / Contador ESPECIFICANDO EL MES													
FRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN													
FRMA DEL SUPERVISOR													
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME													
CARGO/PERFIL													
FECHA:													
ANEXOS (CD)													
FECHA:													
TOTAL FOLIOS													
FECHA:													