



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

CO-CBS-HT-12 V9

FECHA: Julio 10-09-2025 INFORME PARCIAL: X INFORME FINAL:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|--|---|---|------------------|
| No. DE CONTRATO: | 8211-2025 | CONTRATISTA: | ARPA MEDICAL SAS |
| No. DE GOBIERNO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO: | (Número y vigencia) | FECHA INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUARTEL CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, 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. | | |
| REPRESENTANTE: | Andrés Arango Jaramila | | |
| LEGAL: | Sandoz Parde | | |
| COMERCIAL: | CALLE 96 # 10.51 OF 402 | | |
| DIRECCION: | santofre@arpa.medical.com.co | | |
| E-MAIL: | ESTIVEL.ALCONZOPASTOR@ARPA.MEDICAL.COM.CO | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | ESTIVEL ALONZO PASTOR MARCHAN | | |
| CARGO / PÉRFIL: | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO | | |
| DIRECCION DEL SUPERVISOR: | CALLE 49A SUR #29-48 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | pedrosuministros@subredsur.gov.co | | |
| NOMBRE DEL APOYO A LA SUBSUSIDIO: | ESTEPHANY AMEREZ SANDOVAL | | |
| CARGO / PÉRFIL: | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | compasumid@subredsur.gov.co | | |

DATOS DEL CONTRATISTA:

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:
(Indicar en los que aplica, ingresar filas en caso que se requiera, omitir filas en caso de no diligenciarlas)

| | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 2025-12-23 | FECHA DE TERMINACION INICIAL: | 2026-01-22 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ 4.724.140 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | CUATRO MILONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS MCTE |
| DESCRIPCION DEL RUBRO: | MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS | CODIGO DEL RUBRO: | 4245010401 |
| DESCRIPCION DEL RUBRO (SI aplica para dos rubros): | N/A | CODIGO DEL RUBRO: | N/A |
| CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N.º: | 1768 | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2025-10-22 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N.º: | 37422 | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2025-12-19 |

2. INFORMACION DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| Nº DE ADICION | VALOR DE LA ADICION | FECHA SUSCRIPCION DE LA ADICION | Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N.º | FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA DE APROBACION DE POLIZA |
|---------------|---------------------|---------------------------------|---|----------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1 | \$ 11.810.380 | 2026-01-16 | 153 | 2026-01-16 | 9545 | 2026-01-16 | 4245010401 | 2026-02-13 |
| 2 | \$ 4.724.140 | 2026-03-31 | 628 | 2026-03-25 | 15410 | 2026-03-31 | 4245010401 | 2026-04-10 |
| 3 | \$ 4.724.140 | 2026-04-27 | 489 | 2026-04-21 | 28600 | 2026-04-27 | 4245010401 | 2026-05-05 |

3. INFORMACION DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| Nº | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCION | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | FECHA DE APROBACION DE POLIZA |
|----|-----------------------|------------------|----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------------|
| 1 | PRORROGA | 2 Meses y 9 Dias | 2026-01-16 | 2026-01-16 | 31/03/2026 | 22/06/2026 |
| 2 | PRORROGA | 1 Mes | 2026-03-31 | 2026-03-31 | 30/04/2026 | 22/06/2026 |
| 3 | PRORROGA | 1 Mes | 2026-04-27 | 2026-04-27 | 31/05/2026 | 22/06/2026 |
| 4 | PRORROGA | 15 Dias | 2026-05-28 | 2026-05-28 | 15/07/2026 | 22/06/2026 |

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

| Nº | OTRO SI (Aclaración, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI | FECHA DE APROBACION DE POLIZA |
|----|--|--|----------------------------------|-------------------------------|
| 1 | SI | MODIFICAR La data de vigencia del contrato ESPECIFICACIONES TECNICAS O DESCRIPCION DEL SERVICIO, en el sentido de incluir las items a continuación descritos, teniendo en cuenta la parte complementaria del presente documento. | 2026-03-31 | 22/06/2026 |

5. EJECUCION DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

| ITEM | FECHA DE FACTURA Y/O COBRO | NÚMERO DE FACTURA Y/O COBRO | Nº ENVÍA ALMACEN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICION N° | VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO | SALDO DEL CONTRATO | Nº COMPROMISOS DE EGRESO | FECHA COMPROMISOS DE EGRESO | VALOR CANCELADO |
|------|----------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------------------------|---|------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 1 | 2026-01-16 | 1000000001000 | 1 | 2.976.001 | CONTRATO MEDICAL ADICION 1 | | 1.768.130 | | | |
| 2 | 2026-03-31 | 1000000001000 | 1 | 3.842.401 | CONTRATO MEDICAL ADICION 2 | | 9.648.891 | | | |
| 3 | 2026-04-27 | 1000000001000 | 1 | 1.124.401 | CONTRATO MEDICAL ADICION 3 | | 5.616.390 | | | |
| 4 | 2026-05-28 | 1000000001000 | 1 | 1.527.601 | CONTRATO MEDICAL ADICION 4 | | 3.141.290 | | | |
| 5 | 2026-03-31 | 1000000001000 | 1 | 4.831.115 | ADICION 1 ADICION 2 | | 2.024.290 | | | |
| 6 | 2026-04-15 | 1000000001000 | 1 | | | | 3.113.015 | | | |

