CONTRATO O CONVENIO No.	076-ARC – DISAN - 2026
FECHA FIRMA CONTRATO	18/09/2026
CONTRATISTA:	REPREFARCOS
NIT:	901.214.435-8
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	17 de noviembre del 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 de noviembre al 15 de noviembre del año 2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA Y APOYO DIAGNÓSTICO, CON DESTINO A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE INÍRIDA, EL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA ARMADA NACIONAL. LOTE 1 - APOYO DIAGNOSTICO.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
NA	NA	NA

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Doppler fetal	1	$ 1.140.000,00		$ 1.140.000,00
2	Monitor de signos vitales	1	$ 4.900.000,00		$ 4.900.000,00
3	PESA BEBÉ	1	$1.600.000,00		$1.600.000,00
4	Infantometro	1	$521.000,00		$521.000,00
5	Agitador de Mazzini	1	$4.800.000,00		$4.800.000,00
6	Contador de células	1	$2.100.000,00		$2.100.000,00
				VALOR TOTAL	$ 15.061.000,00

2.1. OBSERVACIONES

N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	QUINCE MILLONES SESENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. ($15.061.000,00 M/CTE)
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	

VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	QUINCE MILLONES SESENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. ($15.061.000,00 M/CTE)

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
COMPRAVENTA	$ 15.061.000,00

3.2. OBSERVACIONES

N/A

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2026	10326	20 DE FEBRERO DE 2026	$ 15.061.000,00	14326	18 de septiembre de 2026	$ 15.061.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	29100010197

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	El plazo de ejecución será a partir de la aprobación de la Garantía Única y hasta el 15 de noviembre de 2026
PLAZO DE DURACIÓN	2 meses y 29 dias
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	15 de noviembre 2026

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	17405662
FECHA EXPEDICIÓN:	18 de septiembre 2026
FECHA EXPEDICIÓN:	
ASEGURADORA:	SURA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17 DE SEPTIEMBRE 2026	15 DE JULIO 2027	$ 3.012.200,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	17 DE SEPTIEMBRE 2026	15 DE NOVIEMBRE 2027	$ 3.012.200,00
CALIDAD DEL SERVICIO	17 DE SEPTIEMBRE 2026	15 DE JULIO 2027	$ 3.012.200,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
SERIEDAD DE LA OFERTA	N/A	N/A	N/A

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
12/11/2026	FR-10465	12/11/2026	1	$ 15.061.000,00
			VALOR TOTAL	$ 15.061.000,00

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
12/11/2026	FR-10465	12/11/2026	1	$ 15.061.000,00
			VALOR TOTAL	$ 15.061.000,00

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
12/11/2026	FR-10465	12/11/2026	1	$ 15.061.000,00
			VALOR TOTAL	$ 15.061.000,00

9. FACTURAS PAGADAS

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

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 15.061.000,00 M/CTE
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 15.061.000,00 M/CTE
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 15.061.000,00 M/CTE
SALDO POR LIBERAR	0,00

OBSERVACIONES

N/A

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD
1	DOPPLER FETAL	1
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1
3	PESA BEBE	1
4	INFANTOMETRO	1
5	AGITADOR DE MAZZINI	1
6	CONTADOR DE CELULAS	1

EQUIPO	CARACTERISTICAS
DOPPLER FETAL	• Pantalla LCD. • Procesamiento de la frecuencia cardiaca fetal (FCF). • Rango de frecuencia cardiaca fetal: 50–210 BPM. • Transductor resistente al agua. • Frecuencia de sonda: 2 o 3 MHz. • Alimentación con batería recargable incluida, con autonomía mínima de 6 horas de trabajo continuo. • Adaptador de carga para batería. • Apagado automático. • Indicador de batería. • Permite grabación de audio. • Altavoz integrado con potencia mínima de salida de audio de 0,5 W. • Salida para auriculares. • Almacenamiento y protección integrada del transductor. • Clip de sujeción o estuche de transporte.

MONITOR DE SIGNOS VITALES	• Pantalla de mínimo 8 pulgadas. • Visualización de mínimo 7 formas de onda. • Electrocardiograma ECG. • Rango de frecuencia cardiaca: adulto 15–300 bpm; pediátrico/neonatal 15–350 bpm. • Selección de 7 derivaciones: I, II, III, aVR, aVL, aVF y V. • Detección de arritmias. • Análisis de segmento ST. • Análisis QT. • Frecuencia respiratoria. • Gráfica de onda y visualización digital del valor medido en pantalla. • Frecuencia respiratoria a través de cable ECG mediante método de impedancia. • Rango de frecuencia respiratoria: adulto 0–120 bpm; pediátrico/neonatal 0–150 bpm. • Alarma de apnea. • Saturación de oxígeno. • Gráfica de onda pletismográfica. • Rango de SpO□: 0–100 %, con precisión entre ±2 % y ±3 %. • Indicador numérico de índice de perfusión. • Presión arterial no invasiva NIBP, con precisión de ±5 mmHg. • Modos de medición: manual y automático.

	• Parámetros: presión sistólica, diastólica y media. • Temperatura. • Rango de temperatura: 0–50 °C. • Exactitud o precisión: ±0,3 °C. • Resolución: 0,1 °C. • Batería recargable con autonomía mínima de 4 horas. • Memoria interna de mínimo 120 horas. • Permite transferencia de datos por USB. • Alimentación: 100–120 VAC, 50–60 Hz. • ACCESORIOS • Cable ECG de 5 latiguillos. • Sensor de SpO□ para adulto, pediátrico y neonatal. • Brazalete NIBP para adulto, pediátrico y neonatal. • Sensor de temperatura.
PESA BEBE	• Bascula Pesa bebe digital • Con tallímetro incorporado rango 0- hasta mínimo 58 cm • Desconexión automática • Capacidad mínima 20Kg • Divisiones de máximo 10g • Alimentación 100-120 VAC 50-60Hz • Exactitud: + /- 10 gramos de 2-5 Kg

	+/- 30 gramos 10 Kg +/- 40 gramos 15 Kg +/- 80 gramos 20 Kg • Incluye baterías recargables y adaptador de carga • Función de TARA, apagado automático, unidad Kg, lb opcional, retención/liberación o HOLD, cero automático

INFANTOMETRO	• Rango de medición: 10–100 cm. • Escala: 1 mm. • Plegable. • Con tope para pies y para la cabeza. • Superficie lisa.
AGITADOR DE MAZZINI	• Movimiento orbital, con diámetro de órbita de mínimo 20 mm. • Velocidad regulable: 50–250 rpm. • Pantalla LED o LCD. • Temporizador digital de 1 a 999 minutos, con opción de funcionamiento continuo. • Capacidad de carga: 2,5 kg. • Alimentación: 100–120 VAC, 50–60 Hz. • Incluye UPS o regulador de voltaje.

CONTADOR DE CÉLULAS	• Pantalla LCD con iluminación. • Capacidad: 8 teclas. • Permite el conteo de 0 a 999 células. • Con tecla de bloqueo. • Cálculo automático de porcentajes. • Señal audible por cada dato ingresado y por cada 100 datos. • Controlado por microprocesador. • Alimentación: 100–120 VAC, 50–60 Hz.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hace la verificación de la recepción de los equipos biomedicos con la almacenista de la unidad básica de atención Inirida el día 31/10/2026, se gestiona capacitación virtual por parte de la empresa REPREFARCOS SAS el día 12/11/2026 en el que asiste personal médico, enfermería y de laboratorio de la UBAIN
Se recibe 01 factura correspondiente a 06 equipos biomedicos para trámite de pago. Se realiza revisión de factura con soportes correspondientes

12. APORTES PARAFISCALES

Cumplidos octubre 2026, se anexan a facturación.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

El contratista presenta los documentos requeridos y soporte para proceso de facturación

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

N/A

18. ANEXOS

N/A

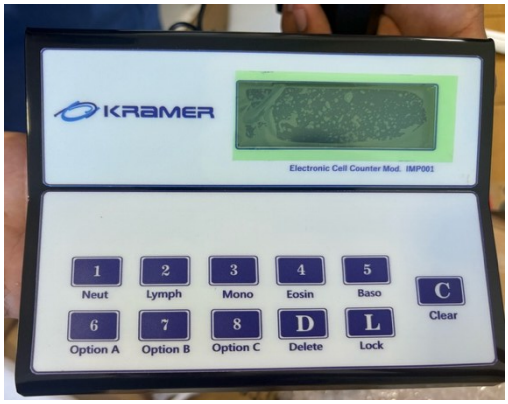
19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO

Fotos de evidencia de los equipos y capacitación virtual

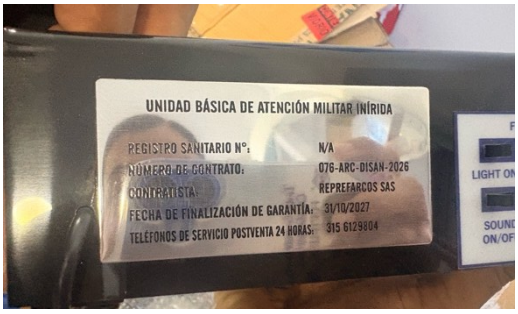







KRAMER
Electronic Cell Counter Mod. IMP001
1 Neut
2 Lymph
3 Mono
4 Eosin
5 Baso
C Clear
6 Option A
7 Option B
8 Option C
D Delete
L Lock


UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA


UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA
REGISTRO SANITARIO N°: N/A
NÚMERO DE CONTRATO: 076-ARC-DISAN-2026
CONTRATISTA: REPREFARCOS SAS
FECHA DE FINALIZACIÓN DE GARANTÍA: 31/10/2027
TELÉFONOS DE SERVICIO POSTVENTA 24 HORAS: 315 6129804



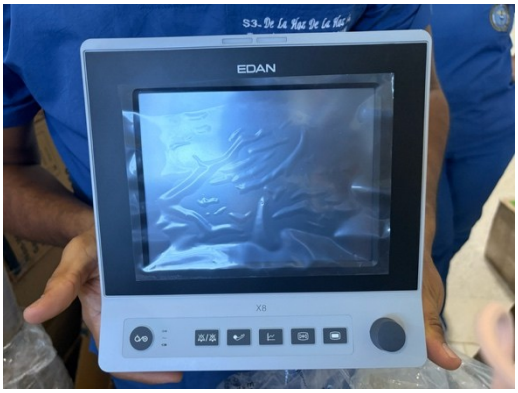

UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA
REGISTRO SANITARIO N°: N/A
NÚMERO DE CONTRATO: 076-ARC-DISAN-2026
CONTRATISTA: REPREFARCOS SAS
FECHA DE FINALIZACIÓN DE GARANTÍA: 31/10/2027
TELÉFONOS DE SERVICIO POSTVENTA 24 HORAS: 315 6129804

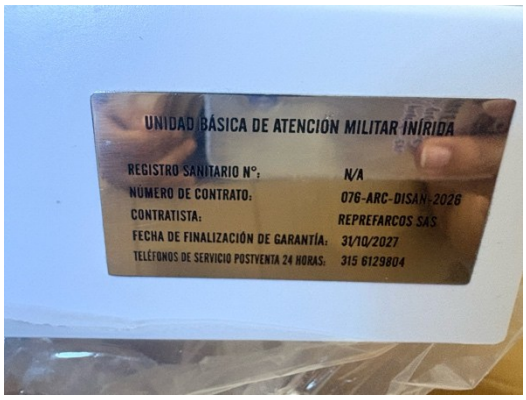



UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA
REGISTRO SANITARIO N°: N/A
NÚMERO DE CONTRATO: 076-ARC-DISAN-2026
CONTRATISTA: REPREFARCOS SAS
FECHA DE FINALIZACIÓN DE GARANTÍA: 31/10/2027
TELÉFONOS DE SERVICIO POSTVENTA 24 HORAS: 315 6129804


UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA
REGISTRO SANITARIO N°: N/A
NÚMERO DE CONTRATO: 076-ARC-DISAN-2026
CONTRATISTA: REPREFARCOS SAS
FECHA DE FINALIZACIÓN DE GARANTÍA: 31/10/2027
TELÉFONOS DE SERVICIO POSTVENTA 24 HORAS: 315 6129804
SELLO DE GARANTIA

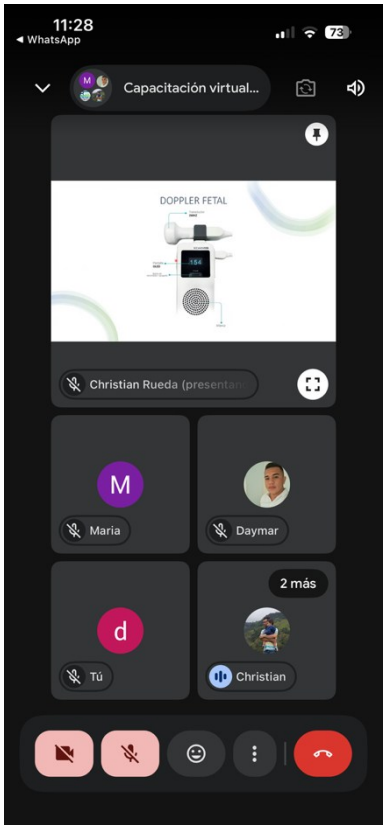

UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA
REGISTRO SANITARIO N°: 2019EBC-000216-R1
NÚMERO DE CONTRATO: 076-ARC-DISAN-2026
CONTRATISTA: REPREFARCOS SAS
FECHA DE FINALIZACIÓN DE GARANTÍA: 31/10/2027
TELÉFONOS DE SERVICIO POSTVENTA 24 HORAS: 315 6129804

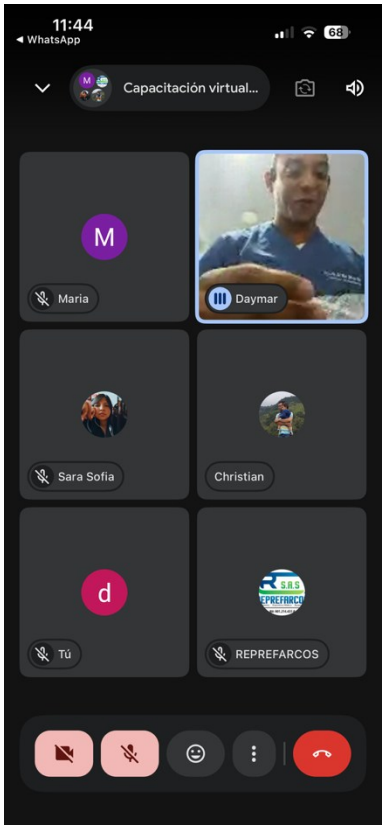

EDAN


UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR INÍRIDA
REGISTRO SANITARIO N°: N/A
NÚMERO DE CONTRATO: 076-ARC-DISAN-2026
CONTRATISTA: REPREFARCOS SAS
FECHA DE FINALIZACIÓN DE GARANTÍA: 31/10/2027
TELÉFONOS DE SERVICIO POSTVENTA 24 HORAS: 315 6129804









Teniente de Fragata Plata Rincon Diana Cristina
Supervisora de Contrato 076– ARC – DISAN - 2026
Jefe Unidad Básica de Atención Inirida