

|                                                                                                                                                          |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
|                                                                         |                                      | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA                                                                                            |                                                |                                       |                                          | CO-CBS-FT-12 V5                                                                              |                                  |                 |
| FECHA:                                                                                                                                                   |                                      | Abril 21 de 2023                                                                                                                                                                               |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| INFORME PARCIAL:                                                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                | INFORME FINAL:                        |                                          | X                                                                                            |                                  |                 |
| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                          |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| No. DE CONTRATO:                                                                                                                                         |                                      | 6543-2022                                                                                                                                                                                      |                                                | CONTRATISTA:                          |                                          | UCIPHARMA S.A.                                                                               |                                  |                 |
| OBJETO:                                                                                                                                                  |                                      | SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| DATOS DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                   |                                      | REPRESENTANTE LEGAL:                                                                                                                                                                           |                                                | JOSE RAUL DURANEHANDIA                |                                          | CÉDULA DE CIUDADANÍA:                                                                        |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | ASESOR COMERCIAL:                                                                                                                                                                              |                                                | CAROLINA CACERES                      |                                          | TELÉFONO:                                                                                    |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                     |                                                | TRANSVERSAL 23 #93-23                 |                                          | CELULAR:                                                                                     |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | E-MAIL:                                                                                                                                                                                        |                                                | CIAC.UCIPHARMA@GRUPOAMAREY.COM        |                                          | PÁGINA WEB:                                                                                  |                                  |                 |
| DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:<br>(Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) |                                      | NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                           |                                                | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN         |                                          | CÉDULA DE CIUDADANÍA:                                                                        |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                                 |                                                | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO             |                                          | ÁREA O DEPENDENCIA:                                                                          |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                     |                                                | CALLE 48A SUR #28-48                  |                                          | TELÉFONO FIJO:                                                                               |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                            |                                                | gestionsuministros@subredsurgov.co    |                                          | CELULAR:                                                                                     |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:                                                                                                                                                             |                                                | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL            |                                          | CÉDULA DE CIUDADANÍA:                                                                        |                                  |                 |
|                                                                                                                                                          |                                      | CARGO/PERFIL:                                                                                                                                                                                  |                                                | APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN        |                                          | ÁREA O DEPENDENCIA:                                                                          |                                  |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                      |                                      | compasmedicoquirurgicos@subredsurgov.co                                                                                                                                                        |                                                | CELULAR:                              |                                          | 3006593051                                                                                   |                                  |                 |
| FECHA ACTA DE INICIO:                                                                                                                                    |                                      | 2022-08-01                                                                                                                                                                                     |                                                | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:         |                                          | 2022-08-31                                                                                   |                                  |                 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                              |                                      | \$ 48.279.741                                                                                                                                                                                  |                                                | VALOR INICIAL EN LETRAS:              |                                          | CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN 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°:                                                                                                           |                                      | 1377                                                                                                                                                                                           |                                                | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: |                                          | 2022-05-03                                                                                   |                                  |                 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:                                                                                                                  |                                      | 21945                                                                                                                                                                                          |                                                | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:       |                                          | 2022-07-18                                                                                   |                                  |                 |
| 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                                                                                                                                                        | \$ 51.913.700                        | 2022-08-19                                                                                                                                                                                     | 2300                                           | 2022-08-19                            | 26047                                    | 2022-08-22                                                                                   | 4245010401                       |                 |
| 2                                                                                                                                                        | \$ 51.903.700                        | 2022-08-19                                                                                                                                                                                     | 2572                                           | 2022-09-16                            | 30022                                    | 2022-09-20                                                                                   | 4245010401                       |                 |
| 3                                                                                                                                                        | \$ 41.021.823                        | 2022-10-24                                                                                                                                                                                     | 2873                                           | 2022-10-06                            | 33659                                    | 2022-10-25                                                                                   | 4245010401                       |                 |
| 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO                                                                                          |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| N°                                                                                                                                                       | PRORROGA / SUSPENSIÓN                | PLAZO                                                                                                                                                                                          | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                           | FECHA DE INICIO                       | FECHA DE TERMINACIÓN                     |                                                                                              |                                  |                 |
| 1                                                                                                                                                        | PRORROGA                             | 1 Mes                                                                                                                                                                                          | 2022-08-19                                     | 2022-09-01                            | 2022-09-30                               |                                                                                              |                                  |                 |
| 2                                                                                                                                                        | PRORROGA                             | 1 Mes                                                                                                                                                                                          | 2022-09-19                                     | 2022-10-01                            | 2022-10-31                               |                                                                                              |                                  |                 |
| 3                                                                                                                                                        | PRORROGA                             | 1 Mes                                                                                                                                                                                          | 2022-10-24                                     | 2022-11-01                            | 2022-11-30                               |                                                                                              |                                  |                 |
| 4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES                                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| N°                                                                                                                                                       | OTRO SI                              | CONSIDERACION DEL OTRO SI                                                                                                                                                                      |                                                |                                       |                                          | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI                                                             |                                  |                 |
| 1                                                                                                                                                        | SI                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| 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                                                                                                                                                        | 2022-08-02                           | 23350                                                                                                                                                                                          | V2000000010984                                 | \$ 20.765.500                         | \$ 27.514.141                            | 000000000429830                                                                              | 2022-12-05                       | \$ 20.765.500   |
| 2                                                                                                                                                        | 2022-08-05                           | 23439                                                                                                                                                                                          | V2000000010960                                 | \$ 10.382.750                         | \$ 17.131.491                            | 000000000429830                                                                              | 2022-12-05                       | \$ 10.382.750   |
| 3                                                                                                                                                        | 2022-08-10                           | 23567                                                                                                                                                                                          | V2000000010979                                 | \$ 15.574.125                         | \$ 1.557.366                             | 000000000429830                                                                              | 2022-12-05                       | \$ 15.574.125   |
| 4                                                                                                                                                        | 2022-08-22                           | 23830                                                                                                                                                                                          | V2000000010960                                 | \$ 1.038.275                          | \$ 519.091                               | 000000000429830                                                                              | 2022-12-05                       | \$ 1.038.275    |
| 5                                                                                                                                                        | 2022-08-24                           | 23886                                                                                                                                                                                          | V2000000010958                                 | \$ 18.169.813                         | \$ 34.262.978                            | 000000000429830                                                                              | 2022-12-05                       | \$ 18.169.813   |
| 6                                                                                                                                                        | 2022-09-05                           | 24139                                                                                                                                                                                          | V2000000011147                                 | \$ 25.956.875                         | \$ 8.306.303                             | 000000000429576                                                                              | 2022-11-29                       | \$ 25.956.875   |
| 7                                                                                                                                                        | 2022-09-12                           | 24365                                                                                                                                                                                          | V2000000011148                                 | \$ 7.787.063                          | \$ 519.040                               | 000000000441041                                                                              | 2023-01-19                       | \$ 7.787.063    |
| 8                                                                                                                                                        | 2022-09-21                           | 24568                                                                                                                                                                                          | V2000000011282                                 | \$ 25.956.875                         | \$ 26.465.865                            | 000000000441041                                                                              | 2023-01-19                       | \$ 25.956.875   |
| 9                                                                                                                                                        | 2022-09-27                           | 24703                                                                                                                                                                                          | V2000000011330                                 | \$ 12.978.438                         | \$ 13.487.427                            | 000000000441041                                                                              | 2023-01-19                       | \$ 12.978.438   |
| 10                                                                                                                                                       | 2022-10-14                           | 25169                                                                                                                                                                                          | V2000000011493                                 | \$ 12.978.438                         | \$ 508.989                               | 000000000442130                                                                              | 2023-02-06                       | \$ 12.978.438   |
| 11                                                                                                                                                       | 2022-11-03                           | 25564                                                                                                                                                                                          | V2000000011683                                 | \$ 12.978.438                         | \$ 28.552.174                            | 000000000444092                                                                              | 2023-03-09                       | \$ 12.978.438   |
| 12                                                                                                                                                       | 2022-11-08                           | 25639                                                                                                                                                                                          | V2000000011684                                 | \$ 28.033.425                         | \$ 518.949                               | 000000000444092                                                                              | 2023-03-09                       | \$ 28.033.425   |
| TOTAL EJECUTADO                                                                                                                                          |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                | \$ 192.600.015                        | \$ 192.600.015                           |                                                                                              |                                  |                 |
| 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                              |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                              |                                      | \$ 48.279.741                                                                                                                                                                                  |                                                | VALOR PAGADO:                         |                                          | \$ 192.600.015                                                                               |                                  |                 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:                                                                                                                         |                                      | \$ 144.839.223                                                                                                                                                                                 |                                                | SALDO POR PAGAR:                      |                                          | \$ -                                                                                         |                                  |                 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                |                                      | \$ 193.118.964                                                                                                                                                                                 |                                                | SALDO A REINTEGRAR                    |                                          | \$ 518.949                                                                                   |                                  |                 |
| 7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)                                                          |                                      |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                       |                                          |                                                                                              |                                  |                 |

| INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CO-CBS-FT-12 V5    |                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA:                                                                                                                                            | Abril 21 de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                             |                                      |
| No.                                                                                                                                               | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLIMIENTO SI/NO | EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN |
| 1                                                                                                                                                 | Cumplir con el objeto contractual pactado, de conformidad con la Invitación a Cotizar del presente proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Si                 |                                                             |                                      |
| 2                                                                                                                                                 | Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos con factura original y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Así como también realizar la entrega 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                 |                                                             |                                      |
| 3                                                                                                                                                 | Entregar los 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Si                 |                                                             |                                      |
| 4                                                                                                                                                 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos médico 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                 |                                                             |                                      |
| 5                                                                                                                                                 | Garantizar la entrega de 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 del caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                 |                                                             |                                      |
| 6                                                                                                                                                 | Garantizar el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si                 |                                                             |                                      |
| 7                                                                                                                                                 | Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato (Si aplica).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si                 |                                                             |                                      |
| 8                                                                                                                                                 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si                 |                                                             |                                      |
| 9                                                                                                                                                 | Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normalidad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si                 |                                                             |                                      |
| 10                                                                                                                                                | Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos médico quirúrgicos requeridos objetos del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Si                 |                                                             |                                      |
| 11                                                                                                                                                | Entregar insumos certificados por el INVIMA y producidos por laboratorios con BPM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si                 |                                                             |                                      |
| 12                                                                                                                                                | 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                 |                                                             |                                      |
| 13                                                                                                                                                | Garantizar el cambio de los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiera 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 seis (6) meses después de finalizado el contrato. Para lo anterior la Subred Sur avisara con una antelación de mínimo (2) meses.                                                                                                                       | Si                 |                                                             |                                      |
| 14                                                                                                                                                | Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Si                 |                                                             |                                      |
| 15                                                                                                                                                | Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si                 |                                                             |                                      |
| 16                                                                                                                                                | Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si                 |                                                             |                                      |
| 17                                                                                                                                                | 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                 |                                                             |                                      |
| 18                                                                                                                                                | 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                 |                                                             |                                      |
| 19                                                                                                                                                | El contratista debe entregar la siguiente documentación en medio Magnético al supervisor del contrato los cinco (5) primeros días después de firmada el acta de Inicio de la siguiente manera:<br>Fichas técnicas de los insumos enumerados de acuerdo al ítem Adjudicado y avalado técnicamente con Nombre del insumo.<br>Registó INVIMA en medio magnético de manera individual del Producto enumerando el ítem adjudicado y avalado técnicamente                                                                                                                                                                 | Si                 |                                                             |                                      |
| 20                                                                                                                                                | Apropiar los lineamientos establecidos en la política de gestión ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Si                 |                                                             |                                      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL                        | 99,73%                               |
| 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                             |                                      |
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES<br>Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador<br>ESPECIFICANDO EL MES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                             |                                      |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN                                                                                                                  | Estephano Jimenez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXOS (CD)        | N/A                                                         | FECHA:                               |
| FIRMA DEL SUPERVISOR                                                                                                                              | [Firma]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TOTAL FOLIOS       | 1                                                           | FECHA:                               |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME                                                                                                        | CARGO/PERFIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA              | FECHA:                                                      |                                      |