

| INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA                                                      |                                                                                                                                                                                                                | CO-CBS-FT-12 V5                           |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA: Octubre 02 de 2023                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                      |
| INFORME PARCIAL: X                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                | INFORME FINAL:                            |                                                                                      |
| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                      |
| No. DE CONTRATO:                                                                                                                                         | 5632-2023                                                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA:                              | UCIPHARMA S.A.                                                                       |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:                                                                                                                              | 830070192-6                                                                                                                                                                                                    |                                           |                                                                                      |
| OBJETO:                                                                                                                                                  | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS PARA CIRUGIA LAPAROSCÓPICA 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:                                                                                                                                                                                           | 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 regulara, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) | NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                           | OSCAR ORLANDO CUBILLOS                    | CÉDULA DE CIUDADANÍA:                                                                |
|                                                                                                                                                          | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                  | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO ( E )           | ÁREA O DEPENDENCIA:                                                                  |
|                                                                                                                                                          | DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                     | CR 20 47B 35 SUR                          | TELÉFONO FIJO:                                                                       |
|                                                                                                                                                          | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                            | gestionsuministros@subredsur.gov.co       | CELULAR:                                                                             |
|                                                                                                                                                          | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION                                                                                                                                                                              | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL                | CÉDULA DE CIUDADANÍA:                                                                |
|                                                                                                                                                          | CARGO/PERFIL                                                                                                                                                                                                   | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION            | ÁREA O DEPENDENCIA:                                                                  |
|                                                                                                                                                          | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                            | comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co | CELULAR:                                                                             |
|                                                                                                                                                          | FECHA ACTA DE INICIO:                                                                                                                                                                                          | 2023-05-23                                | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:                                                        |
| PLAZO INICIAL:                                                                                                                                           | 3 Meses                                                                                                                                                                                                        |                                           |                                                                                      |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                              | \$ 167.932.800                                                                                                                                                                                                 | VALOR INICIAL EN LETRAS:                  | CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:                                                                                                                                   | MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO DEL RUBRO:                         | 4245010401                                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO DEL RUBRO:                         | N/A                                                                                  |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:                                                                                                           | 1230                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:     | 2023-04-17                                                                           |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:                                                                                                                  | 17059                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:           | 2023-05-17                                                                           |
| 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                      |
| N° DE ADICIÓN                                                                                                                                            | VALOR DE LA ADICIÓN                                                                                                                                                                                            | FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:          | N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:                                       |
| 1                                                                                                                                                        | \$ 38.000.000                                                                                                                                                                                                  | 2023-07-14                                | 2032                                                                                 |
| 2                                                                                                                                                        | \$ 69.972.000                                                                                                                                                                                                  | 2023-08-08                                | 2301                                                                                 |
| 3                                                                                                                                                        | \$ 70.000.000                                                                                                                                                                                                  | 2023-09-12                                | 2699                                                                                 |
| FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:                                                                                                                              | 2023-07-11                                                                                                                                                                                                     | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:  | 22073                                                                                |
| FECHA DEL REGISTRO:                                                                                                                                      | 2023-07-19                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:               | 2023-07-31                                                                           |
| CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                         | 4245010401                                                                                                                                                                                                     | FECHA DEL REGISTRO:                       | 2023-08-15                                                                           |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:               | 2023-08-31                                                                           |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL          | 4245010401                                                                           |
| 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                      |
| N°                                                                                                                                                       | PRORROGA / SUSPENSION                                                                                                                                                                                          | PLAZO                                     | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                 |
| 1                                                                                                                                                        | PRORROGA                                                                                                                                                                                                       | 9 Días                                    | 2023-07-14                                                                           |
| 2                                                                                                                                                        | PRORROGA                                                                                                                                                                                                       | 1 Mes                                     | 2023-08-08                                                                           |
| 3                                                                                                                                                        | PRORROGA                                                                                                                                                                                                       | 1 Mes                                     | 2023-09-12                                                                           |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                          | 2023-08-23                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE TERMINACIÓN                      | 31/08/2023                                                                           |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                          | 2023-09-01                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE TERMINACIÓN                      | 30/09/2023                                                                           |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                          | 2023-10-01                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE TERMINACIÓN                      | 31/10/2023                                                                           |
| 4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                      |
| N°                                                                                                                                                       | OTRO SI                                                                                                                                                                                                        | CONSIDERACION DEL OTRO SI                 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI                                                     |
| 1                                                                                                                                                        | #N/D                                                                                                                                                                                                           | #N/D                                      | #N/D                                                                                 |
| 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                                                                   |
| 1                                                                                                                                                        | 2023-05-24                                                                                                                                                                                                     | 29378                                     | V2000000012983                                                                       |
| 2                                                                                                                                                        | 2023-05-29                                                                                                                                                                                                     | 29427                                     | V2000000013036                                                                       |
| 3                                                                                                                                                        | 2023-06-01                                                                                                                                                                                                     | 29498                                     | V2000000013098                                                                       |
| 4                                                                                                                                                        | 2023-06-02                                                                                                                                                                                                     | 29524                                     | V2000000013099                                                                       |
| 5                                                                                                                                                        | 2023-07-14                                                                                                                                                                                                     | 30453                                     | V2000000013234                                                                       |
| 6                                                                                                                                                        | 2023-07-19                                                                                                                                                                                                     | 30580                                     | V2000000013277                                                                       |
| 7                                                                                                                                                        | 2023-07-24                                                                                                                                                                                                     | 30643                                     | V2000000013291                                                                       |
| 8                                                                                                                                                        | 2023-08-15                                                                                                                                                                                                     | 31117                                     | V2000000013519                                                                       |
| 9                                                                                                                                                        | 2023-09-08                                                                                                                                                                                                     | 31673                                     | V2000000013579                                                                       |
| 10                                                                                                                                                       | 2023-09-21                                                                                                                                                                                                     | 31997                                     | V2000000013697                                                                       |
| 11                                                                                                                                                       | 2023-09-28                                                                                                                                                                                                     | 32125                                     | V2000000013703                                                                       |
| 12                                                                                                                                                       | 2023-10-02                                                                                                                                                                                                     | PEDIDO                                    | 00000000000000                                                                       |
| TOTAL EJECUTADO                                                                                                                                          | \$ 343.125.632                                                                                                                                                                                                 |                                           | \$ 75.803.000                                                                        |
| 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                      |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                              | \$ 167.932.800                                                                                                                                                                                                 | VALOR PAGADO:                             | \$ 75.803.000                                                                        |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:                                                                                                                         | \$ 175.972.000                                                                                                                                                                                                 | SALDO POR PAGAR:                          | \$ 267.322.632                                                                       |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                | \$ 343.904.800                                                                                                                                                                                                 | SALDO A REINTEGRAR                        |                                                                                      |
| 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:                                                                                                                                            | Octubre 02 de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                   |                                         |
| No.                                                                                                                                               | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLIMIENTO<br>SI/NO | EMITE SU CONCEPTO EN EL<br>CASO DE PRESENTAR<br>ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS<br>UBICACIÓN |
| 1                                                                                                                                                 | Cumplir con el objeto contractual pactado, de conformidad con la invitación a Colizar del presente proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                    |                                                                   |                                         |
| 2                                                                                                                                                 | Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos 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 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 médicos 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 médicos 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 normatividad 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 médicos quirúrgicos requeridos objetos del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                    |                                                                   |                                         |
| 11                                                                                                                                                | Entregar insumos certificados por el INVIMA y producidos por laboratorios con BPM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                    |                                                                   |                                         |
| 12                                                                                                                                                | Garantizar que, 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 y que se encuentre dentro del contrato, 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 médicos quirúrgicos que lo requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                    |                                                                   |                                         |
| 15                                                                                                                                                | Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos médicos quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico si hay lugar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                    |                                                                   |                                         |
| 16                                                                                                                                                | Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                    |                                                                   |                                         |
| 17                                                                                                                                                | Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                    |                                                                   |                                         |
| 18                                                                                                                                                | 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                    |                                                                   |                                         |
| 19                                                                                                                                                | 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                    |                                                                   |                                         |
| 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<br>EJECUCIÓN<br>PRESUPUESTAL                        | 99,77%                                  |
| 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCION Y DOCUMENTOS ADJUNTOS                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                   |                                         |
| VERIFICACION 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<br>SUPERVISIÓN                                                                                                               | Stephan Jimenez S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXOS (CD)           | N/A                                                               | FECHA:                                  |
| FIRMA DEL SUPERVISOR                                                                                                                              | [Firma]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TOTAL FOLIOS          | 1                                                                 | FECHA:                                  |
| NOMBRE COMPLETO DE<br>QUIEN RECIBE EL INFORME                                                                                                     | CARGO/PERFIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FIRMA                 | FECHA:                                                            |                                         |