

FECHA:	29 de mayo de 2026	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL:	
--------	--------------------	------------------	---	----------------	--

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
No. DE CONTRATO:	5944 - 2025	CONTRATISTA:	LAVASET S.A.S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.405.170-8		
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Número y vigencia)							
Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVADO Y ALQUILER DE ROPA HOSPITALARIA LIMPIA PARA LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD, QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
Datos del Contratista	Representante Legal:	ANDERSON SARMIENTO NATER			Cedula de Ciudadanía:	1.045.715.216	
	Asesor Comercial:				Teléfono:	702 46 02	
	Dirección:	CARRERA 29B No. 70 - 45			Celular:	317 377 15 08	
	E mail:	gerenciageneral@lavasetsas.com.co			Página WEB:		
Datos del Supervisor/Interventor Administrativo	Nombres y Apellidos:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO			Cedula de Ciudadanía:	74.373.077	
	Cargo / Perfil del Supervisor:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)			Area o Dependencia:	DIRECCION ADMINISTRATIVA	
	Dirección:	CARRERA 24C No. 54 - 47 SUR			Teléfono fijo:	730 00 00 Ext. 26069	
	Correo electrónico:	dir.administrativa@subredsur.gov.co			Celular:	316 526 42 21	
Datos del Supervisor/Interventor Administrativo	Nombres y Apellidos:	ANDRES RICARDO CARDOSO TORRES			Cedula de Ciudadanía:	80.812.750	
	Cargo / Perfil del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA			Area o Dependencia:	Servicios Básicos	
	Dirección:	CARRERA 24C No. 54 - 47 SUR			Teléfono fijo:	730 00 00 Ext. 26069	
	Correo electrónico:	servicios.basicos@subredsur.gov.co			Celular:	301 271 21 65	
Fecha de Acta de Inicio:	11 de julio de 2025	Fecha de Terminación Inicial:	10 de octubre de 2025	Plazo Inicial:	3 MESES		
Valor Inicial del Contrato:	\$ 600.000.000		VALOR INICIAL EN LETRAS:	SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/TE.			
Descripción del Rubro: SERVICIO DE LAVANDERIA				Código del Rubro: 4245020901			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1.018				Fecha de Disponibilidad Presupuestal: 12-jun.-25			
Certificado de Registro Presupuestal No.: 21.401				Fecha de Registro Presupuestal: 11-jul.-25			

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO								
Nº DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL Nº:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	\$ 328.215.869	29-sep.-25	1.619	19-sep.-25	28.417	30-sep.-25	4245020901	10-nov.-25
2	\$ 203.000.000	28-nov.-25	2.035	27-nov.-28	34.229	28-nov.-25	4245020901	23-dic.-25
3	\$ 401.709.000	02-ene.-26	12	02-ene.-26	4	02-ene.-26	4245020901	03-feb.-26
4	\$ 170.000.000	28-feb.-26	445	27-feb.-26	17.269	28-feb.-26	4245020901	10-mar.-26
5	\$ 1.103.000.000	31-mar.-06	750	27-mar.-26	19.393	31-mar.-26	4245020901	08-may.-26

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO							
Nº	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE APROBACION DE POLIZA	
1	PRORROGA	1 MES - 20 DÍAS	29 de septiembre de 2025	11 de octubre de 2025	30 de noviembre de 2025	10-nov.-25	
2	PRORROGA	1 MES - 02 DÍAS	28 de noviembre de 2025	1 de diciembre de 2025	2 de enero de 2026	23-dic.-25	
3	PRORROGA	57 DÍAS	2 de enero de 2026	3 de enero de 2026	28 de febrero de 2026	03-feb.-26	
4	PRORROGA	1 MES	28 de febrero de 2026	1 de marzo de 2026	31 de marzo de 2026	10-mar.-26	
5	PRORROGA	5 MESES	31 de marzo de 2026	1 de abril de 2026	31 de agosto de 2026	08-may.-26	

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES				
Nº	OTRO SI (Activado, Inactivo, Excluido)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1				

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluye las facturas o certificar										
ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	Nº ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICIÓN No.	VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO	SALDO DEL CONTRATO	No. COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	06-ago.-25	LVE 5014	-	\$ 128.540.656	CONTRATO	N/A	\$ 471.459.344	668026	21-ene.-26	\$ 128.540.656
2	04-sep.-25	LVE 5029	-	\$ 199.675.213	CONTRATO	N/A	\$ 271.784.131	679234	12-mar.-26	\$ 199.675.213
3	06-oct.-25	LVE 5045	-	\$ 193.954.290	CONTRATO	N/A	\$ 77.829.841	680322	09-abr.-26	\$ 193.954.290
4	06-nov.-25	LVE 5057	-	\$ 200.366.657	ADICION No. 1	N/A	\$ 205.679.053	680358	10-abr.-26	\$ 200.366.657
5	04-dic.-25	LVE 5072	-	\$ 190.387.163	ADICION No. 2	N/A	\$ 218.291.890	685957	07-may.-26	\$ 190.387.163
6	08-ene.-26	LVE 5088	-	\$ 184.439.470	ADICION No. 2	N/A	\$ 33.852.420			
7	11-feb.-26	LVE 5114	-	\$ 181.990.084	ADICION No. 3	N/A	\$ 253.571.336			
8	04-mar.-06	LVE 5126	-	\$ 166.548.805	ADICION No. 4	N/A	\$ 257.022.531			
9	08-abr.-26	LVE 5145	-	\$ 189.160.360	ADICION No. 5	N/A	\$ 1.170.862.171			
10	13-may.-26	LVE 5164	-	\$ 199.120.683	ADICION No. 5	N/A	\$ 971.741.488			
TOTAL EJECUTADO							\$ 1.834.183.381			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 600.000.000	VALOR PAGADO:	\$ 912.923.979
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	\$ 2.205.924.869	SALDO POR PAGAR:	\$ 921.259.402
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 2.805.924.869	SALDO A REINTEGRAR:	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)				
No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Garantizar con sus propios recursos la prestación continua y permanente del Servicio de Alquiler de Ropa Hospitalaria Limpia a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, durante el término que estipule el plazo de ejecución del presente contrato.	SI	se entrega dotacion, pero no es suficiente	
2	Entregar la ropa hospitalaria limpia que le sea solicitada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, según lo establecido en el Anexo Técnico.	NO	Se entrega ropa con mal proceso de lavado	
3	Garantizar en todos los casos la reposición de las prendas teniendo en cuenta el estado de estas (desgastes, manchas, roturas, terminación de su vida útil), la cuál debe ser cada cuatro meses desde el inicio del contrato y/o a solicitud del supervisor del contrato o de quien reciba las prendas, sin que lo anterior genere costo adicional para la Subred Sur.	NO	se realiza reposicion de ropa deteriorada pero no en su totalidad.	
4	Garantizar durante el plazo de ejecución del contrato la entrega del cien por ciento (100%) de la ropa hospitalaria limpia en todos los puntos de la Subred Sur, en los cuales hacen uso de las prendas, ello, de acuerdo con la orden de servicio aprobada por el personal designado por la Subred para tal fin.	SI	se recibe dotacion nueva pero no en la cantidad suficiente	
5	Disponer de los medios necesarios para garantizar el control de las entradas y salidas de la ropa hospitalaria en los puntos relacionados en el anexo técnico	SI	se cuenta con los formatos de entrega y pesaje de ropa hospitalaria con el	
6	Informar periódicamente los lugares y los sitios de almacenaje y la relación del inventario de sus equipos, los cuales al finalizar el contrato deberá, a costo propio, retirar de las instalaciones de la Subred Integrada de Salud Sur. El proveedor será en todo momento propietario y responsable de los medios tecnológicos y de la infraestructura necesaria para el "Servicio Integral de lavado y Alquiler de ropa hospitalaria limpia"	SI		
7	Garantizar permanentemente un stock mínimo del diez por ciento (10%) de la de ropa hospitalaria limpia según lo estipulado en el anexo técnico.	NO	no se garantiza el stop del 10 %	
8	Entregar y recoger la ropa hospitalaria en las unidades y servicios de las Subredes de Servicios de Salud Sur según lo establecido en el anexo técnico.	SI		

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
9	Realizar el pesaje de la ropa y las prendas hospitalarias objeto de este contrato.	SI		
10	Realizar las Notas Créditos o ajustes pertinentes, teniendo en cuenta el pesaje de las prendas que sean devueltas como no conformidad.	SI		
11	Diligenciar las planillas de control de recepción y entrega de las prendas a proveer en cada uno de los puntos señalados en el anexo técnico.	SI		
12	Cumplir con la Norma ISO 9001:2008 para la prestación de servicios de lavado, desinfección, refacción, transporte y alquiler de prendas, garantizando el soporte suficiente para la prestación del servicio las veinticuatro (24) horas del día, los trescientos sesenta y cinco (365) días al año.	SI		
13	Presentar manuales o protocolos documentados para lavado, desinfección y planchado de ropa hospitalaria	SI		
14	Contar con protocolos de manejo hospitalario quirúrgico, ropa limpia hospitalaria y contaminada.	SI		
15	Entregar la ropa lavada, desinfectada, planchada debidamente empacada de forma tal que garantice las condiciones de asepsia de las prendas.	SI		
16	Realizar en cada prenda el estampado del logo establecido como distintivo único para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, junto con el nombre de la Unidad o Centro de Salud a la que pertenece, incluyendo ambulancias con el móvil.	NO		
17	Garantizar que el vehículo de transporte de la ropa cumpla con las normas de bioseguridad requeridas y la normatividad vigente.	SI		
18	Entregar a la Subred Sur cinco días hábiles después de la firma del contrato el programa de Seguridad y Salud en el Trabajo adoptado por la empresa.	SI		
19	Garantizar que durante la ejecución del contrato se cuente con vehículos para la entrega de la ropa hospitalaria, los cuales deben cumplir con la normatividad de tránsito y condiciones sanitarias, lo cual será revisado por el supervisor del contrato.	SI		
20	Las demás asignadas por el supervisor e inherentes al objeto contractual.	SI		

OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	65%
----------------	--	--------------------------------------	-----

B. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador (ESPECIFICANDO EL MES)		Verificados con parafiscales del mes de abril de 2026	
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	ANEXOS (CD)	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR	TOTAL FOLIOS	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL	FIRMA	FECHA: