| INFORME DE SUPERVISIÓN<br>CONTRATO N°<br>20260317 | Federico Lleras Acosta<br>EL HOSPITAL DE TODOS<br>Nit. 890706833-9 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E. |
| **CONTRATISTA:** | **BAYER SA** |
| **NIT:** | 860001942-8 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | SUMINISTRO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 30-mar-2026 | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 06-abr-2026 | | |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 05-ago-2026 | | |
| **TIEMPO DE EJECUCION:** | **Cuatro (4) meses,** contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | | **INICIAL** | **$ 263.893.350** |
| | | **ADICION 01** | **$ 0** |
| | | **TOTAL** | **$ 263.893.350** |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS JERINGAS Y CONECTORES DE ALTA PRESIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDIOS DE CONTRASTE Y LOS MEDICAMENTOS (MEDIOS DE CONTRASTE) EN VIRTUD AL CONTRATO DE COMODATO SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE DE IBAGUÉ TOLIMA Y BAYER S.A. | | |

| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **CARGO:** |
|---|---|
| JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ | PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD - QUIMICO FARMACEUTICO |

| **FECHA INICIAL A CERTIFICAR:** | **FECHA FINAL A CERTIFICAR** |
|---|---|
| 06-abr-2026 | 30-abr-2026 |

El Profesional Universitario Área Salud Químico Farmacéutico en calidad de supervisor del contrato **N°20260317** del Hospital Federico Lleras Acosta certifica que **BAYER S.A**, cumplió con el objeto contractual y las obligaciones particulares del contratista detalladas a continuación, para la ejecución del contrato durante el periodo a certificar:

| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** |
|---|
| 1. Entregar los productos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Estudio previo, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia. |
| 2. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato dentro del plazo entrega expresamente fijado por el Hospital en las condiciones básicas, con estricta sujeción a las especificaciones, a los requisitos técnicos establecidos, a las cantidades, presentación comercial, precio ofertado y obligaciones correspondientes a los ítems. |
| 3. Enviar al Servicio Farmacéutico del Hospital el 100% de los productos solicitados mediante suministro, de uno (1) a tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud, se resalta que la primera entrega, luego de la suscripción del contrato se realizará a partir de la firma del acta de inicio, sin embargo; el contrato no especificara cantidades; únicamente descripción del medicamento, forma farmacéutica, valor unitario, presentación comercial y/o laboratorio fabricante. |
| 4. Entregar los productos en las instalaciones del hospital, según lugar de ejecución del contrato, con la(s) factura(s) electrónica correspondiente, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato. |
| 5. Dar respuesta a las solicitudes periódicas, mensuales o de suministro de productos al correo electrónico institucional, con el registro del pedido que enviaran al Hospital, dicho registro debe contener cero (0) faltantes o pendientes por entregar. |
| 6. Cambiar dentro de las 48 horas posteriores a la notificación por parte del Hospital, los productos que sean recepcionados sin el debido cumplimiento de los requisitos exigidos por el Hospital. |
| 7. Cambiar dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación por parte del programa de Tecnovigilancia del Hospital, los posibles fallos de calidad del dispositivo médico, previo análisis y conclusión de este por parte de la institución y en el caso de no obtener respuesta y/o de no efectuarse dicho cambio se realizará nota crédito a favor del Hospital por la totalidad de la representación del valor de la inconsistencia. |

8. Notificar y ofrecer una alternativa del dispositivo médico para la toma de decisión por parte del Hospital en los casos en que se presente desabastecimiento a nivel nacional o en el caso en que el laboratorio fabricante entre en backorder de producción, estas alternativas no podrán modificar el costo del dispositivo medico contratado y la oportunidad en la entrega.

9. La fecha de vencimiento de los dispositivos médicos no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica de los dispositivos médicos en las instalaciones del Hospital.

10. El contratista se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital de los dispositivos médicos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de dispositivos médicos próximos a vencer le implicara un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los dispositivos médicos entregados tras la reposición por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución.

11. El contratista con documento oficial se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital según lugar de ejecución del contrato, de los productos cuya fecha de expiración sea menor a tres (3) meses, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de productos próximos a vencer le implicara un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los productos al momento de la entrega al hospital por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución. El contratista podrá realizar cambio de los productos por otro con fecha de vencimiento superior o generar nota crédito a favor del hospital por el valor de los productos vencidos o próximos a vencer.

12. El supervisor se reserva la decisión de recibir productos con fecha inferior a la estipulada en las obligación especifica N°10 de este documento, en cuyo caso el dispositivo se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio una vez sea informado vía correo electrónico por el hospital, en caso de no allegar dicho documento y que se materialice el vencimiento, el Contratista deberá hacer nota crédito a favor del hospital o realizar el cambio del producto por otro con mayor fecha de expiración y retirar el medicamento del Hospital para su disposición final.

13. En la eventualidad que se presente un caso fortuito o de fuerza mayor y que no le permita al Contratista hacer entrega del dispositivo dentro del plazo previsto, este lo deberá informar de manera inmediata por escrito y con antelación al Hospital, adjuntando las pruebas y soportes del caso, expresando las razones, circunstancias o motivos que conllevan a tal situación.

14. El contratista se compromete a realizar entrega total de los productos solicitados por el Hospital mediante pedidos periódicos, solo se aceptará un pedido incompleto bajo las circunstancias descritas en caso fortuito o de fuerza mayor porque aun en los casos de posible desabastecimiento el contratista realizará gestión previsiva y efectiva para que el posible faltante quede superado al momento de la entrega de los productos al Hospital.

15. Los productos que cuenten con descripción de Banda de Seguridad en la Resolución de obtención del Registro Sanitario, este lo debe conservar al momento de la entrega como medida para garantizar que se evita riesgo de posible adulteración.

16. El contratista se compromete allegar cuando aplique copia del Registro Sanitario de los productos que se encuentren en trámite de renovación por parte del laboratorio fabricante posterior a la emisión del INVIMA como Registro Sanitario vigente en el caso que durante el proceso de presentación de la oferta y evaluación haya documentado que el Registro se encontraba en trámite de renovación y en el caso de vencimiento del Registro Sanitario durante la ejecución del contrato deberá entregar la autorización emitida por el Invima de agotamiento de lote para el dispositivo.

17. Dar cumplimiento al programa de Tecnovigilancia de acuerdo a la normatividad vigente.

18. Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales o cambio de domicilio.

19. En caso de urgencia vital el producto se podrá recibir con remisión y el proveedor deberá facturar dentro de los 3 días hábiles siguientes a la entrega del dispositivo en las instalaciones del Hospital.

20. Entregar al Hospital, cualquier información relacionada con la ejecución del contrato de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor designado.

21. Permitir la entrada en las instalaciones del laboratorio fabricante o del Distribuidor al personal autorizado y debidamente identificado previa concertación de visita para el proceso de evaluación de proveedores del Hospital.

| INFORME DE SUPERVISIÓN<br>CONTRATO N°<br>20260317 | Federico Lleras Acosta<br>EL HOSPITAL DE TODOS<br>Nit. 890706833-9 |
|---|---|

22. Constituir dentro de los dos (2) días hábiles al perfeccionamiento del contrato y a favor del Hospital la Garantía Única en los términos definidos, teniendo en cuenta que cubra los riesgos en las cuantías y vigencias, en el caso de la Garantía de Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes, el termino de duración será la del contrato más la vigencia igual a la vida útil de los productos (75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución") a entregar al Hospital.

23. Cuando se presenten inconsistencias en las facturas entregadas, el proveedor debe realizar la corrección correspondiente o presentar nota crédito máximo 2 días después de la solicitud por parte del supervisor del contrato o el funcionario designado por el mismo.

24. Acatar los lineamientos estipulados en las Resoluciones y Circulares vigentes y las emitidas durante la ejecución del contrato de la Comisión Nacional de Productos y Dispositivos Médicos (CNMDM) en lo relacionado a la oferta económica, cumpliendo con el control directo de precio máximo de venta y de compra para el Hospital, esta oferta debe tener en cuenta los márgenes de incremento permitidos a las IPS en los casos en que el Anexo así lo permita, todo ello acorde para el cumplimiento de la presentación de información de precios de productos reportados al SISMED y evitar multas de acuerdo al Artículo 132 de la Ley 1438 de 2011 de la Superintendencia de Industria y Comercio.

25. Dar cumplimiento a la Resolución 0371 26 de Febrero de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Productos Vencidos.

**APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:**

| NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | COD. RUBRO | N° CDP Y FECHA | VALOR | N° CRP Y FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGIA-DISPOSITIVOS MEDICOS | 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 | 2158 del 27-02-2026 | 17.033.246,00 | 2955 del 01-04-2026 | $ 17.033.246 |
| OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO | 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 | | 246.860.104,00 | 2956 del 01-04-2026 | $ 246.860.104 |

**APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO ADICION 001**

| NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | COD. RUBRO | N° CDP Y FECHA | VALOR | N° CRP Y FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | - | N/A | $ 0 |

**PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO Y SOLICITADOS DURANTE EL MES A CERTIFICAR**

| Codigo Hospital | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRESENT. | PEDIDO | ENTREGA | PENDIENTE | V/UNITARIO | V/IVA | UNIT+IVA | % DE CUMPLIMIENTO | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ALTO | MEDIO | BAJO |
| 151801040064 | IOPRAMIDA SOL. INY. 300MG/ML DE IODO x 100mL | UND | 800 | 800 | 0 | 130.200 | - | 130.200 | 100% | X | | |
| 151801040065 | IOPRAMIDA SOL. INY. 300MG/ML DE IODO x 50mL | UND | 700 | 700 | 0 | 65.100 | - | 65.100 | 100% | X | | |
| 151801040174 | IOPRAMIDA 370mg/mL x 100mL SOLUCION INYECTABLE | UND | 350 | 350 | 0 | 154.148 | - | 154.148 | 100% | X | | |

**INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):***

| CONCEPTO | CRP N°2955 | CRP N°2956 | CRP N° XXXX | CRP N° XXXX | CRP N° XXXX |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR CONTRATO INICIAL** | **17.033.246** | **246.860.104** | | | |
| Menos factura 1500618 del 08-04-2026 | | 146.812.200 | | | |
| Menos factura 1500997 del 14-04-2026 | | 56.869.600 | | | |
| **VALOR APROPIADO CONTRATO INICIAL** | **-** | **203.681.800** | **-** | **-** | **-** |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR C.I.** | **17.033.246** | **43.178.304** | **-** | **-** | **-** |

*** NC: Nota Credito, ND: Nota Debito**

Que los productos entregados con las facturas antes detalladas fueron recibidos mediante acta de Recepción Técnica, los cuales cumplen con las especificaciones técnicas, de calidad y las fechas de vencimiento establecidas por la institución.

| INFORME DE SUPERVISIÓN<br>CONTRATO N°<br>20260317 | Federico Lleras Acosta<br>EL HOSPITAL DE TODOS<br>Nit. 890706833-9 |
|---|---|

**Nota: Relacionar las novedades presentadas con POLITICAS DE DEVOLUCION Y/O CAMBIO**

Durante el mes a certificar, **NO** se recibieron medicamentos con fecha inferior a dos (2) años o el 75% de vida útil declarada en el registro sanitario contados a partir de la fecha de entrega en el hospital.

| PRODUCTO | COD. HOSPITAL | N° DE FACTURA Y FECHA | CANT. | F. VCTO | LOTE |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**EJECUCION FINANCIERA:**

| NUMERO Y FECHA DE FACTURA | VALOR | N° PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR CANCELADO | % EJECUCION CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1500618 del 08-04-2026 | 146.812.200 | N/A | N/A | - | **77%** |
| 1500997 del 14-04-2026 | 56.869.600 | N/A | N/A | - | |
| **TOTAL FACTURADO** | **203.681.800** | | | | |

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

| OBJETO DEL DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO | N° DOCUMENTO | PLAZO | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | PRORROGA | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | MODIFICACION | N/A | N/A | N/A | N/A |

**ADICIONES AL CONTRATO**

| N° ADICION | FECHA ADICION | VALOR CONTRATO | VALOR ADICION | % ADICION | VALOR FINAL DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | $ 263.893.350 | - | 0% | 263.893.350 |

**INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Se recomienda iniciar proceso de incumplimiento | NO | **MOTIVO** | |

**OBSERVACIONES GENERALES DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO**

• Proveedor entregó los productos de acuerdo al pedido realizado por el hospital.

Para constancia de lo anterior firma en la ciudad de Ibagué Tolima el Profesional Universitario Químico Farmacéutico del Hospital Federico Lleras Acosta, supervisora del contrato el 05 de mayo de 2026.

**JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ**
**Profesional Universitario Químico Farmacéutico**
Supervisor Contrato