

|                                                                                   |                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>    | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>           | <b>PÁGINA 1 de 6</b>                |

### I. DATOS DEL CONTRATO

|                                        |                                                                                                                                       |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>             | <b>MES JUNIO DE 2026</b>                                                                                                              |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                | <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>                                                                                                        |
| <b>NUMERO DE CONTRATO</b>              | <b>408-2026</b>                                                                                                                       |
| <b>FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO</b>   | <b>08 DE MAYO DE 2026</b>                                                                                                             |
| <b>CONTRATISTA</b>                     | <b>DETECCION SEGURIDAD PRIVADA LTDA</b>                                                                                               |
| <b>DOCUMENTO</b>                       | <b>NIT: 901.153.192-0</b>                                                                                                             |
| <b>RUBRO PRESUPUESTAL</b>              | <b>000-2.4.5.02.08.05 VIGILANCIA Y ASEO</b>                                                                                           |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.</b> | <b>409</b>                                                                                                                            |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL No.</b>       | <b>707</b>                                                                                                                            |
| <b>VALOR</b>                           | <b>CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$172.047.462)</b>                     |
| <b>FECHA INICIO DEL CONTRATO</b>       | <b>16 DE MAYO DE 2026</b>                                                                                                             |
| <b>FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>  | <b>30 DE JUNIO DE 2026</b>                                                                                                            |
| <b>OBJETO:</b>                         | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LA SEDE PRINCIPAL DE LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.</b> |

Para efectos del presente formato informe de supervisión, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

### II. OTROSÍ/SUSPENSIÓN

|                     |              |  |                  |   |                 |  |
|---------------------|--------------|--|------------------|---|-----------------|--|
| <b>ADICION</b>      | SI           |  | NO               | X | <b>VALOR</b>    |  |
| <b>PRORROGA</b>     | SI           |  | NO               | X | <b>VIGENCIA</b> |  |
| <b>MODIFICACIÓN</b> | <b>FECHA</b> |  |                  |   | <b>ASUNTO</b>   |  |
| <b>SUSPENSIÓN</b>   | SI           |  | NO               | X | <b>CAUSA</b>    |  |
| <b>FECHA INICIO</b> | DD/MM/AAAA   |  | <b>FECHA FIN</b> |   | DD/MM/AAAA      |  |

### III. INFORMACION DEL SUPERVISOR

|                              |                                                    |
|------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b> | <b>WILFREDO GÉLVEZ PRADO</b>                       |
| <b>CARGO</b>                 | <b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (D)</b> |

### IV. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

#### 1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

|                                                                                   |                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>    | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>           | <b>PÁGINA 2 de 6</b>                |

**a. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

| <b>OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------------------|
| Cumplir con el plazo estipulado para el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato, de conformidad al cronograma del proceso.                                                                                                                                                                         | X             |                  |                      |
| Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, haciendo entrega real y material y en condiciones de calidad de los servicios contratados bajo las condiciones técnicas y económicas de acuerdo con su propuesta.                                                                                      | X             |                  |                      |
| Enmarcar sus actuaciones dentro del ordenamiento jurídico vigente y obrar con diligencia en la ejecución de los procesos encomendados por EL HOSPITAL.                                                                                                                                                             | X             |                  |                      |
| Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta <b>EL HOSPITAL</b> , por conducto del funcionario que ejercerá la Supervisión.                                                                                                                                                             | X             |                  |                      |
| Suministrar al Supervisor toda la información requerida para el ejercicio oportuno de su gestión.                                                                                                                                                                                                                  | X             |                  |                      |
| Atender las sugerencias y/o recomendaciones hechas por <b>EL HOSPITAL</b> , en cabeza del Supervisor encargado.                                                                                                                                                                                                    | X             |                  |                      |
| Presentar ante el supervisor del contrato informe técnico escrito mensual de los servicios prestados o de acuerdo a lo requerido.                                                                                                                                                                                  | X             |                  |                      |
| Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda.                                                                                                                                                               | X             |                  |                      |
| Utilizar de manera racional los recursos energéticos e hídricos de las instalaciones de <b>EL HOSPITAL</b> en el caso que requiera de estos para la ejecución de sus actividades. Queda entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre el personal utilizado por <b>EL CONTRATISTA</b> y <b>EL HOSPITAL</b> . | X             |                  |                      |
| Cumplir con el pago oportuno de todos los conceptos asociados prestaciones sociales, seguridad social y parafiscal de todo el personal que ponga a disposición de EL HOSPITAL, para el desarrollo del objeto contractual.                                                                                          | X             |                  |                      |
| Presentar la facturación en forma oportuna con todos los soportes requeridos por las instancias de EL HOSPITAL, para el respectivo trámite del pago.                                                                                                                                                               | X             |                  |                      |
| Las demás obligaciones que directa o indirectamente se desprendan del objeto y alcance contratado.                                                                                                                                                                                                                 | X             |                  |                      |

|                                                                                   |                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>    | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>           | <b>PÁGINA 3 de 6</b>                |

**b. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

| <b>OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------------------|
| A prestar en forma ininterrumpida y de manera efectiva el servicio de vigilancia y seguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |                  |                      |
| Ejercer control al ingreso y salida de los usuarios de las instalaciones de la Sede principal, sede las llanadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X             |                  |                      |
| Tener cubiertos los puntos de vigilancia en forma permanente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |                  |                      |
| Cuando advierta alguna actitud irregular que comprometa la seguridad de la Sede y/o sus ocupantes el contratista debe dar información inmediata a la gerencia de la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, en caso de ser necesario a los organismos de seguridad (Policía, ejército, CTI).                                                                                                                                                                                                                                                         | X             |                  |                      |
| En cada puesto de vigilancia el contratista debe llevar un libro de registro y control en el cual se consignará la siguiente información, control y autorización de entrada y salida de elementos, minuta de cada puesto, minuta para cambio de turno, control para cambio de ingreso y salida de vehículos, control e ingreso de salida de personal y las novedades presentadas en cada turno completamente al día y disponible para hacer labores de verificación garantizando la veracidad de la información consignada y la custodia del mismo. | X             |                  |                      |
| Presentar informes periódicos de las novedades sucedidas durante la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X             |                  |                      |
| Adoptar medidas de prevención y controles apropiados para evitar que sus servicios puedan ser utilizados como instrumento para la realización de actos ilegales en cualquier forma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X             |                  |                      |
| Mantener en forma permanente altos niveles de eficiencia técnica y profesional para atender sus obligaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |                  |                      |
| Observar durante el término de duración del contrato el cumplimiento de las normas legales y procedimientos establecidos por el gobierno nacional, así como las órdenes e instrucciones impartidas por la Superintendencia de Vigilancia y seguridad privada.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |                  |                      |
| Salvaguardar la información confidencial que obtenga en desarrollo de sus actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X             |                  |                      |
| Actuar con plena eficiencia y responsabilidad y/o ejecutando todas aquellas actividades que sean compatibles con el objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X             |                  |                      |
| Cancelar oportunamente los salarios y prestaciones sociales del personal a su cargo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X             |                  |                      |

|                                                                                   |                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>    | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>           | <b>PÁGINA 4 de 6</b>                |

|                                                                                                                                                                                                    |   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| Contar con el personal y la disponibilidad requerida para la prestación del servicio objeto del presente contrato.                                                                                 | X |  |  |
| No ceder el presente contrato, ni comprometer en todo o en parte el interés económico que le representa éste.                                                                                      | X |  |  |
| No recibir por ningún concepto, la empresa como tal y sus trabajadores, contraprestación económica diferente a la aquí pactada, por efecto y causa del cumplimiento del contrato.                  | X |  |  |
| Cumplir conforme a las disposiciones de Ley el pago de las compensaciones y la seguridad social integral del personal que cumpla el objeto del presente contrato.                                  | X |  |  |
| Suministrar a los trabajadores, los elementos de protección necesarios, suficientes y requeridos para la correcta prestación del servicio.                                                         | X |  |  |
| Garantizar que los trabajadores cumplan con la prestación del servicio objeto del contrato en los términos pactados con EL CONTRATANTE.                                                            | X |  |  |
| Carnetizar los trabajadores que prestarán el servicio en las instalaciones del CONTRATANTE.                                                                                                        | X |  |  |
| Nombrar el supervisor que tengan a su cargo la verificación del buen cumplimiento del objeto contractual con los mayores estándares de calidad, el cual debe contar con disponibilidad permanente. | X |  |  |
| Efectuar el cambio del personal que requiera la E.S.E. HEQC, cuando no cumpla con las obligaciones del contrato, con el visto bueno del Supervisor del contrato.                                   | X |  |  |
| La empresa debe exigir a sus trabajadores que para el cumplimiento de las obligaciones contractuales cumplan las directrices impartidas por el Supervisor del Contrato.                            | X |  |  |
| Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.                                                                                                                           | X |  |  |

## 2. RESULTADO DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

De conformidad con lo estipulado en los estudios de conveniencia y oportunidad y según lo indicado en el contrato, el contratista, dio cumplimiento al objeto contratado, su alcance y las obligaciones.

Se evidencia que existen los informes periódicos a cargo del contratista, así como, los informes responsabilidad de la supervisión, los cuales se encuentran cargados en la plataforma de SECOP II.

|                                                                                   |                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>    | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>           | <b>PÁGINA 5 de 6</b>                |

### 3. BALANCE FINANCIERO

|    |                                                                                        |                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1. | <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                                                      | <b>\$172.047.462</b> |
| 2. | <b>+ VALOR ADICION (si aplica)</b>                                                     | <b>\$0</b>           |
| 3. | <b>= VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                      | <b>\$172.047.462</b> |
|    | +VALOR FACTURADO A CANCELAR EN ESTA CUENTA PERIODO DE EJECUCION DEL 16 AL 31 MAYO 2026 | \$57.349.154         |
|    | +VALOR FACTURADO A CANCELAR EN ESTA CUENTA PERIODO DE EJECUCION MES DE JUNIO 2026      | \$114.698.308        |
| 5. | <b>=TOTAL VALOR EJECUTADO</b>                                                          | <b>\$172.047.462</b> |
| 6. | <b>(3-5)=TOTAL VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>                  | <b>\$0</b>           |

### 4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO

En calidad de supervisor(es) del Contrato designado(s) por EL HOSPITAL, se verificó que, respecto del objeto contratado, su alcance y las actividades ejecutadas, existe cumplimiento de las mismas por parte de EL CONTRATISTA.

### 5. RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Una vez constatado y descrito el cumplimiento del objeto contratado por parte del CONTRATISTA, el cumplimiento es:

| Estado del Desarrollo del Contrato | SI | NO |
|------------------------------------|----|----|
| SATISFACTORIO                      | X  |    |
| NORMAL                             |    |    |
| REQUIERE AJUSTE                    |    | X  |

#### ❖ Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

A la fecha de la realización del presente informe, no hubo recomendación u observación alguna por parte de la supervisión.

### 6. FUENTES DE VERIFICACION A CONSULTAR EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

- ❖ Expedientes contractuales cargado en la plataforma SECOP II.
- ❖ Informe de actividades (si aplica).
- ❖ Seguridad Social pensión junio, salud julio No. Planilla 9507714070.
- ❖ Factura electrónica de venta No. FEDT 1733.
- ❖ Entrada a Almacén (no aplica).

|                                                                                   |                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>    | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>           | <b>PÁGINA 6 de 6</b>                |

## 7. INFORME FINAL DE SUPERVISION

Teniendo en cuenta las obligaciones derivadas del contrato, en el marco de las funciones asignadas en el artículo 38 del Estatuto de Contratación de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, adoptado mediante Acuerdo No 004 de 2014 y modificado por Acuerdo No 007 de 2022 del 10 de noviembre, me permito:

### **Certificar que:**

Que, en desarrollo de mi función de supervisión, he elaborado oportunamente y subido a la plataforma de SECOP II todos los informes y documentos producidos con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. La cual está cargada anexa en la cuenta de cobro correspondiente al periodo.

Se firma el presente formato de informe de supervisión por quienes en la misma intervienen, en el mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Supervisor,

Firma:



**WILFREDO GÉLVEZ PRADO**

**Cargo:** Subdirector Administrativo y Financiero (D)

**N° Documento:** 13.169.540