

157

|                                                                                   |                                                  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |                 |
|                                                                                   | EVALUACIÓN DE PROVEEDORES                        | CO-CBS-FT-18 V3 |

ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.

LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN. EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

| DATOS DEL PROVEEDOR            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                               |                     |                             |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| No CONTRATO / VIGENCIA         | 4293-2024                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DEL PROVEEDOR       | TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA     | NIT                 | 900680808-5                 |
| FECHA INICIO DEL CONTRATO      | 4/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA TERMINACIÓN CONTRATO | 30/04/2025                    | CORREO ELECTRÓNICO  | Legal.colombia@teleflex.com |
| OBJETO DEL CONTRATO            | SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, CIRUGÍA ENTRE OTROS, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPLETEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |                            |                               |                     |                             |
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN                                                                                                                                                                                                                                            |                            | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | ALMACENISTA GENERAL |                             |

| SISTEMA DE CALIFICACIÓN |   |              |       |  |
|-------------------------|---|--------------|-------|--|
| EXCELENTE               | 5 | ACEPTABLE    | 3     |  |
| SATISFACTORIO           | 4 | NO ACEPTABLE | 1 - 2 |  |

| DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN                                                                    |                                                                                                                                                                               |     |   |   |   |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|-----|
| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                        |                                                                                                                                                                               | 1   | 2 | 3 | 4 | 5   |
| REQUISITOS LEGALES                                                                             | La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, pólizas)                                                                                   |     |   |   |   | N/A |
| CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO                                                                | Cumple con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo a la orden de suministros/contrato                                                          |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas                                                                     |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato (servicios)                                             |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Durante la ejecución del servicio conto con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del servicio                                                     |     |   |   |   | N/A |
|                                                                                                | Equipos y herramientas:se conto con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del servicio                                                 |     |   |   |   | N/A |
| OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR                                | Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor                                                                                          |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Implementa herramientas de medición que corroboren a los procesos de la entidad.                                                                                              |     |   |   |   | N/A |
|                                                                                                | Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades                                                                                          |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.                                                                                                  |     |   |   |   | N/A |
| CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA                                                                     | Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente                                                                                                      |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio                                                                                                      |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato                               |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Cumple con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados                                                                                                |     |   |   |   | 5   |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL                                                                      | La empresa contribuye con la disposición final del residuos.                                                                                                                  |     |   |   |   | N/A |
| SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO                                                  | El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal                                                                                                     |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones                                                                                        |     |   |   |   | N/A |
| RECURSO HUMANO                                                                                 | El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra idoneidad, respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad |     |   |   |   | 5   |
|                                                                                                | La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios)                                                                                 |     |   |   |   | N/A |
| FINANCIERO                                                                                     | La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales                                                                                 |     |   |   |   | N/A |
| PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS |                                                                                                                                                                               | 0   | 0 | 0 | 0 | 55  |
| RESULTADO DE LA EVALUACIÓN                                                                     |                                                                                                                                                                               | 5,0 |   |   |   |     |

| INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN |                                                                                      |                                                                     |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CALIFICACION 5                    | EXCELENTE                                                                            | ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD |
| CALIFICACION 4                    | SATISFACTORIO                                                                        | ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD                     |
| CALIFICACION 3                    | ACEPTABLE                                                                            | SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA          |
| CALIFICACION 1 - 2                | NO ACEPTABLE                                                                         | LA ENTIDAD TOMA LA DECISION DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES |
| OBSERVACIONES: N/A                |                                                                                      |                                                                     |
| FIRMA                             |  |                                                                     |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR             | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN                                                        |                                                                     |



| INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 | CO-CBS-FT-12 V9 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|-----------------|-----------------|--|
| FECHA:                                                                                              | Junio 26 de 2026                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          | INFORME PARCIAL:                              |                                                     | INFORME FINAL:                           |                                                                                               | X                        |                                          |                 |                 |  |
| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                     |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| No. DE CONTRATO:                                                                                    |                                            | 4293-2024                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | CONTRATISTA:                                        |                                          | TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.                                                                |                          | CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:              |                 | 90058008-5      |  |
| No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO:                                                      |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | FECHA INICIO DE EJECUCION CONVENIO:                 |                                          |                                                                                               |                          | FECHA DE TERMINACION FINAL DEL CONVENIO: |                 |                 |  |
| OBJETO:                                                                                             |                                            | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS PARA HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CIRUGIA ENTRE OTROS, NECESARIOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| REPRESENTANTE LEGAL:                                                                                |                                            | ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| ASESOR COMERCIAL:                                                                                   |                                            | SIN DATO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| DIRECCIÓN:                                                                                          |                                            | Carrera 11 884-09                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| E-MAIL:                                                                                             |                                            | angelica.quintero@teleflex.com                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                |                                            | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHANT                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| CARGO / PERIF DEL SUPERVISOR:                                                                       |                                            | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| DIRECCIÓN:                                                                                          |                                            | CALLE 48A SUR #28-48                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                 |                                            | gestionsuministros@subredsur.gov.co                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:                                                                  |                                            | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| CARGO/PERIFEL:                                                                                      |                                            | APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                 |                                            | comprasmedicofurgos@subredsur.gov.co                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| FECHA ACTA DE INICIO:                                                                               |                                            | 2024-04-04                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:                       |                                          | 2024-07-03                                                                                    |                          | PLAZO INICIAL:                           |                 | 3 Meses         |  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                         |                                            | \$ 39.877.448                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               | VALOR INICIAL EN LETRAS:                            |                                          | TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE |                          | CÓDIGO DEL RUBRO:                        |                 | 4245010401      |  |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:                                                                              |                                            | MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para das N°:                                                      |                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:                                                      |                                            | 16                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:                                                            |                                            | 17150                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 2. INFORMACION DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO                                                  |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| N° DE ADICIÓN                                                                                       | VALOR DE LA ADICIÓN                        | FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                          | N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD                          | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°: | FECHA DEL REGISTRO                                                                            | CÓDIGO DEL REGISTRO      | FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA            |                 |                 |  |
| 1                                                                                                   | \$ 21.400.000                              | 2024-06-26                                                                                                                                                                                                                                                               | 1700                                          | 2024-06-21                                          | 26048                                    | 2024-06-28                                                                                    | 4245010401               | 2025-01-14                               |                 |                 |  |
| 2                                                                                                   | \$ 30.150.000                              | 2024-08-30                                                                                                                                                                                                                                                               | 2179                                          | 2024-08-26                                          | 59573                                    | 2024-08-31                                                                                    | 4245010401               | 2025-01-14                               |                 |                 |  |
| 3                                                                                                   | \$ 32.000.000                              | 2024-03-31                                                                                                                                                                                                                                                               | 2580                                          | 2024-03-29                                          | 39550                                    | 2024-03-31                                                                                    | 4245010401               | 2025-01-14                               |                 |                 |  |
| 4                                                                                                   | \$ 6.000.000                               | 2024-12-19                                                                                                                                                                                                                                                               | 2931                                          | 2024-12-09                                          | 44335                                    | 2024-12-19                                                                                    | 4245010401               | 2025-02-14                               |                 |                 |  |
| 5                                                                                                   | \$ 24.168.750                              | 2025-01-15                                                                                                                                                                                                                                                               | 144                                           | 2025-01-05                                          | 12702                                    | 2025-01-15                                                                                    | 4245010401               | 2025-03-05                               |                 |                 |  |
| 6                                                                                                   | \$ 5.733.584                               | 2025-02-28                                                                                                                                                                                                                                                               | 427                                           | 2025-02-25                                          | 16512                                    | 2025-02-25                                                                                    | 4245010401               | 2025-04-04                               |                 |                 |  |
| 7                                                                                                   | \$ 30.440.118                              | 2025-04-23                                                                                                                                                                                                                                                               | 535                                           | 2025-03-10                                          | 17461                                    | 2025-04-23                                                                                    | 4245010401               | 2025-04-24                               |                 |                 |  |
| 3. INFORMACION DE PROROGAS O SUSPENSIIONES REALIZADAS AL CONTRATO                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| N°                                                                                                  | PRORROGA / SUSPENSIÓN                      | PLAZO                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                          | FECHA DE INICIO                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 1                                                                                                   | PRORROGA                                   | 1 Mes y 28 Dias                                                                                                                                                                                                                                                          | 2024-06-26                                    | 2024-07-04                                          |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 2                                                                                                   | PRORROGA                                   | 2 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2024-08-30                                    | 2024-09-01                                          |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 3                                                                                                   | PRORROGA                                   | 2 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2024-03-31                                    | 2024-11-01                                          |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 4                                                                                                   | PRORROGA                                   | 15 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2024-12-19                                    | 2025-01-01                                          |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 5                                                                                                   | PRORROGA                                   | 1 Mes y 16 Dias                                                                                                                                                                                                                                                          | 2025-01-15                                    | 2025-01-16                                          |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 6                                                                                                   | PRORROGA                                   | 2 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2025-02-28                                    | 2025-03-01                                          |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 5. EJECUCION DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| N°                                                                                                  | OTRO SI No (Justificar, Incluir Excepción) | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI                                                                                                                                                                                                                                         | CONSIDERACION DEL OTRO SI                     | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI                    | FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA            |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 1                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| 6. EJECUCION DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                     |                                          |                                                                                               |                          |                                          |                 |                 |  |
| ITEM                                                                                                | FECHA DE FACTURACIÓN Y CUBIERTA            | N° ENTRADA ALMACEN                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR DE FACTURA Y CUBIERTA                   | VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICION No | VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO       | SALDO DEL CONTRATO                                                                            | N° COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA COMPROBANTE DE EGRESO              | VALOR CANCELADO |                 |  |
| 1                                                                                                   | 2024-05-15                                 | 23733                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 13.000.000                                 | \$ 13.000.000                                       | \$ 13.000.000                            | \$ 0                                                                                          | 00000000574789           | 2024-11-07                               | \$ 13.000.000   |                 |  |
| 2                                                                                                   | 2024-06-04                                 | 23905                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 17.500.000                                 | \$ 17.500.000                                       | \$ 17.500.000                            | \$ 0                                                                                          | 00000000580028           | 2024-11-25                               | \$ 17.500.000   |                 |  |
| 3                                                                                                   | 2024-07-05                                 | 24554                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 13.550.000                                 | \$ 13.550.000                                       | \$ 13.550.000                            | \$ 0                                                                                          | 00000000580915           | 2024-12-05                               | \$ 13.550.000   |                 |  |
| 4                                                                                                   | 2024-08-15                                 | 25253                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 14.800.000                                 | \$ 14.800.000                                       | \$ 14.800.000                            | \$ 0                                                                                          | 00000000586622           | 2024-02-05                               | \$ 14.800.000   |                 |  |



| INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             | CO-CBS-FT-12 V9 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|----|--------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA:                                                                                                                                          | INFORME PARCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |    | INFORME FINAL:     |                                                             |                                                                                                                              |            | X           |                 |             |
| 5                                                                                                                                               | 2024-09-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2537 | 0200000015404 | \$ | 21,850,000         | ADICION 2 - ADICION 3                                       | \$                                                                                                                           | 16,372,448 | 2025-02-25  | \$              | 37,950,000  |
| 6                                                                                                                                               | 2024-10-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2548 | 0200000015727 | \$ | 31,350,000         | ADICION 2                                                   | \$                                                                                                                           | 427,148    | 2025-02-25  | \$              | 36,150,000  |
| 7                                                                                                                                               | 2024-11-28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2650 | 0200000015999 | \$ | 31,750,000         | ADICION 2 - ADICION 3                                       | \$                                                                                                                           | 357,448    | 2025-02-27  | \$              | 31,750,000  |
| 8                                                                                                                                               | 2024-12-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2687 | 0200000016111 | \$ | 5,450,000          | ADICION 4 - ADICION 5                                       | \$                                                                                                                           | 507,448    | 2025-02-27  | \$              | 5,450,000   |
| 9                                                                                                                                               | 2025-01-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2687 | 0200000016299 | \$ | 21,450,000         | ADICION 4 - ADICION 5                                       | \$                                                                                                                           | 3,226,358  | 2025-02-27  | \$              | 21,450,000  |
| 10                                                                                                                                              | 2025-03-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2787 | 0200000016521 | \$ | 4,450,000          | ADICION 6 - ADICION 7                                       | \$                                                                                                                           | 4,497,732  | 2025-02-27  | \$              | 4,450,000   |
| 11                                                                                                                                              | 2025-04-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2784 | 0200000016604 | \$ | 34,350,000         | ADICION 6 - ADICION 7                                       | \$                                                                                                                           | 499,510    | 2025-06-14  | \$              | 34,350,000  |
| TOTAL EJECUTADO                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               | \$ | 189,250,000        |                                                             |                                                                                                                              |            |             | \$              | 189,250,000 |
| 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               | \$ | 39,827,448         | VALOR PAGADO:                                               |                                                                                                                              | \$         | 189,250,000 |                 |             |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               | \$ | 149,922,462        | SALDO POR PAGAR:                                            |                                                                                                                              | \$         |             |                 |             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               | \$ | 189,749,910        | SALDO A ENTREGAR                                            |                                                                                                                              | \$         | 499,910     |                 |             |
| 7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| No.                                                                                                                                             | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |               |    | CUMPLIMIENTO SÍ/NO | EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN                                                                                         |            |             |                 |             |
| 1                                                                                                                                               | 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 seguros y copia de la factura de pago de impuestos, con el fin de garantizar la disponibilidad de los insumos y dispositivos médicos. Se deberá realizar las entregas en el empaque 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. |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Solicitudes de pedido & Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.                                                        |            |             |                 |             |
| 2                                                                                                                                               | Entregar dispositivos e insumos con una vigencia no inferior a dos (2) años, en caso de que al momento de la entrega exista una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio solidariamente suscrita por el Representante Legal, para su remplazo en un término que no supere su vigencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Cartas de compromiso / Almacén de médico quirúrgicos.                                                                        |            |             |                 |             |
| 3                                                                                                                                               | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos médicos quirúrgicos no cumplan con las ordenes 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.                                   |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Nota crédito / Radicado cuentas por pagar.                                                                                   |            |             |                 |             |
| 4                                                                                                                                               | Entregar 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 requeridas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Condiciones / Sisco modulo sala.                                                                                             |            |             |                 |             |
| 5                                                                                                                                               | Permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Solicitudes / Correos electrónicos.                                                                                          |            |             |                 |             |
| 6                                                                                                                                               | Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |               |    | SÍ                 |                                                             | No aplicado hasta la fecha de ejecución.                                                                                     |            |             |                 |             |
| 7                                                                                                                                               | 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 e informar de inmediato al supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |               |    | SÍ                 |                                                             | No aplicado hasta la fecha de ejecución.                                                                                     |            |             |                 |             |
| 8                                                                                                                                               | Realizar 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Recepciones técnicas / Almacén.                                                                                              |            |             |                 |             |
| 9                                                                                                                                               | Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos médicos quirúrgicos requeridos objetos del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.                                                                                |            |             |                 |             |
| 10                                                                                                                                              | Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Sucesos de seguridad / Correos electrónicos.                                                                                 |            |             |                 |             |
| 11                                                                                                                                              | Cambiar los insumos próximos a vencer o que 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 encuentren en el contrato, una vez notificado por el supervisor del mismo, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, durante la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Aplicar / Correos electrónicos.                                                                                              |            |             |                 |             |
| 12                                                                                                                                              | Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médicos quirúrgicos que lo requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Capacitaciones cuando sean solicitadas por el área asistencial o se deriven de sucesos de seguridad / Actas de capacitación. |            |             |                 |             |
| 13                                                                                                                                              | Informar con mínimo veintidós (22) días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, propuestas y adjuntos a la supervisión del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |               |    | SÍ                 |                                                             | No aplicado hasta la fecha de ejecución.                                                                                     |            |             |                 |             |
| 14                                                                                                                                              | Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos médicos quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Apoyo tecnológico a aplicar / Soportes biomédicos.                                                                           |            |             |                 |             |
| 15                                                                                                                                              | Aplicar las normas de seguridad y salud en el trabajo de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Recepciones técnicas / Almacén.                                                                                              |            |             |                 |             |
| 16                                                                                                                                              | Assumir los gastos de transporte, empaque y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |               |    | SÍ                 |                                                             | Facturas emitidas por proveedor sin cobros, adicionales / Almacén.                                                           |            |             |                 |             |
| 17                                                                                                                                              | Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a 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 elevación a la vida o la salud de las pacientes o personal de salud, el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las acciones que se generen producto de un insumo entregado a la Subred Sur.                                                                                                                                                                                          |      |               |    | SÍ                 |                                                             | No aplicado hasta la fecha de ejecución.                                                                                     |            |             |                 |             |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL: 94.45%                                                                                 |            |             |                 |             |
| 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES<br>Plantear Certificación por parte de Rector Fiscal / Contador<br>ESPECIFICANDO EL MES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| FIRMA DEL SUPERVISOR                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| CARGO/FEEL                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| ANEXOS (CD)                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| TOTAL FOLIOS                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| FIRMA                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |
| FECHA                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |               |    |                    |                                                             |                                                                                                                              |            |             |                 |             |