| | | |
|---|---|---|
| Hospital Universitario San Jorge | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE | CÓDIGO: GF3PRE-FR12<br>VERSIÓN: 1.0 |
| | ACTA PARCIAL DE SUPERVISION TECNICA | FECHA: 12-08-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |

## ACTA DE SUPERVISIÓN No.7

**El abajo firmante y en calidad de supervisor tecnico, certifica que ha recibido a satisfacción por parte del contratista:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A | | |
| NIT: X | CC: | 900.080.250-1 | | |
| OBJETO | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. | | | |
| CONTRATO O CONVENIO No. | 240-2026 | | | |
| CDP No. | 241 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2026 | VALOR INICIAL | $ | 400.000.000,00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No 406 DEL 06 DE ENERODEL 2026 | | | | |
| DURACION : | 06 MESES (DESDE EL 10/02/2026 HASTA EL 09/08/2026) | | | |

**ADICION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP No. | 753 DEL 30 DE ABRIL DEL 2026 | | VALOR ADICION | | $ 200.000.000,00 |
| R.P No. | 914 DEL 06 DE MAYO DEL 2026 | | VALOR CONTRATO | | $ 600.000.000,00 |
| ASEGURADORA | SEGUROS DEL ESTADO S.A | POLIZA No. | 33-44-101259516 | VCTO: | |
| RECIBO PAGO ESTAMPILLA PRO HOSPITALES No. | | | | | |

| FECHA | FACTURA No. | CUENTA DE COBRO No. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2-jun-2026 | FEGL 39269 | 92862 | $45.682.938,00 |
| 4-jun-2026 | FEGL 39427 | 92930 | $7.097.009,00 |
| 17-jun-2026 | FEGL 39638 | 93020 | $3.935.151,00 |
| 4-jun-2026 | FEGL 39428 | 93039 | $1.430.964,00 |
| TOTAL | | | $ 58.146.062,00 |

**BALANCE DE CONTRATO**

| FECHA: | CONCEPTO | VR INICIO /ADICION | EJECUTADO | N.C/DESCUENTOS | POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-mar.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE FEBRERO | $ 400.000.000,00 | $ 123.131.605,00 | $ 1.029.492,00 | $ 277.897.887,00 |
| 14-abr.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE MARZO | | $ 52.620.536,00 | $ 1.532.084,00 | $ 226.809.435,00 |
| 28-abr.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE ABRIL | | $ 52.737.656,00 | | $ 174.071.779,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8-may.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE ABRIL | | $ 78.902.148,00 | | $ 95.169.631,00 |
| | **ADICION** | **$ 200.000.000,00** | | | |
| 28-may.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE MAYO | | $ 1.372.656,00 | | $ 293.796.975,00 |
| 3-jun.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE MAYO | | $ 13.038.729,00 | | $ 280.758.246,00 |
| 10-jul.-26 | SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE JUNIO | | $ 58.146.062,00 | | $ 222.612.184,00 |
| ***Saldo total ejecutado*** | | **$ 600.000.000,00** | **$ 379.949.392,00** | **$ 2.561.576,00** | |

SUMINISTRO INTEGRAL DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN EN LA UCI, COMPATIBLE CON LOS EQUIPOS MONITORES PRISMAFLEX GAMBO, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA E.S.E HUSJ DE PEREIRA. COMPRENDIENDO EL PERIODO DE FACTURAS DEL MES DE JUNIO , ANEXANDO FACTURAS, PARAFISCALES Y CERTIFICACION DE SUPERVISION TECNICA. **NOTA DESCONTAR PLANILLA PRO ADULTO MAYOR PROPORCIONAL ; Lo anterior siguiendo los principios de la buena fe consagrados en la CPC .**

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR | **JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO** |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | |
| APOYO SUPERVISION TECNICA ( REVISION DOCUMENTOS) | LAURA MARCELA SALAZAR C |
| | FECHA ELABORACION: **10/07/2026** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hospital Universitario San Jorge Pereira | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | | | | |
| | CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | | |
| FECHA | 6/07/2026 | NIT: | | 900.080.250-1 | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. | | | | |
| OBJETO: | | | | | |
| Suministro integral de los insumos que se requieren en la U.C.I. compatible con los equipos monitores Prismaflex Gambo, para garantizar la atención de los pacientes en la E.S.E. HUSJ de Pereira | | | | | |
| ACTA No. 07 | FECHA INICIO | 10/02/2026 | FECHA FINALIZ. | 9/08/2026 | |
| TIPO DE CONTRATO | Suministro | | CONTRATO No. | 240-2026 | |
| VALOR INICIAL | $ 400.000.000 | | ADICIÓN | $ 200.000.000 | |
| MODIFICACION | | | VALOR FINAL | **$ 600.000.000** | |

**Verificación y evidencias del cumplimiento de las obligaciones realizadas asociadas al contrato.**
Marque con una equis (x) la casilla según corresponda

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1. El contratista únicamente debe hacer tramite de pedido que envíe uno de los funcionarios del área de compras, vía correo electrónico con visto bueno del jefe del área. | X | | | |
| 2. Entregar a la E.S.E. la factura con los documentos anexos (Cedula del Contador o revisor Fiscal, Tarjeta Profesional del Contador o Revisor Fiscal, Certificado Junta Central de Contadores, del Contador o Revisor Fiscal y planilla pago seguridad social del mes en curso) y la cantidad de insumos requeridos únicamente en el almacén general de la E.S.E ubicado en la carrera 3ra con calle 26 esquina, hospital san Jorge Pereira, Risaralda Colombia. | X | | | |
| 3. Garantizar la disponibilidad y entrega de la Adecuacion del Material Medico Quirurgico, en un término no superior a Cuatro (4) días hábiles a la solicitud o al pedido por parte del supervisor | X | | | |
| 4. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en los estudios previos y presentados en la propuesta | X | | | |
| 5. Suministrar otro tipo de Insumos cuando la E.S.E lo requiera y tengan disponibilidad del mismo y que este en capacidad de proveer en forma adicional, con justificación del área asistencial y compras, previa consulta de precios de mercado por parte del área de compras. | X | | | |
| 6. Realizar cambios de mercancía por mal estado de los insumos y/o mal empaque. | X | | | |
| 7. Garantizar a la E.S.E. que el medio de transporte empleado para los insumos, sea el apropiado, seguro y oportuno. | X | | | |
| 8. Constituir oportunamente las pólizas pactadas en el contrato | X | | | |
| 9. Mantener el valor de la propuesta económica durante la vigencia del contrato, dos (02) meses | X | | | |
| 10. Notificar de manera oportuna con diez (10) días de anticipación cuando se trate el agotamiento o posible no entrega de los mismos y como mínimo un plazo de tres (3) días. | X | | | |

**RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO**

| FECHA | FACTURA | C.E. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2/06/2026 | FEGL 39269 | 92862 | $ 45.682.938 |
| 4/06/2026 | FEGL 39427 | 92930 | $ 7.097.009 |
| 17/06/2026 | FEGL 39638 | 93020 | $ 3.935.151 |
| 4/06/2026 | FEGL 39428 | 93039 | $ 1.430.964 |
| | | VALOR TOTAL EJECUTADO | **$ 58.146.062** |

**OBSERVACIONES GENERALES**

Así las cosas, me permito manifestar que el contratista ejecutó el contrato, cumpliendo con cada de una de sus obligaciones garantizando calidad y oportunidad en el servicio, respondiendo de manera satisfactoria a los requerimientos de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA. El contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO | JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO |
| FIRMA | |