| INFORME DE SUPERVISION<br><br>CONTRATO N°20260297 | Federico Lleras Acosta<br>EL HOSPITAL DE TODOS<br>Nit. 890706833-9 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E. |
| **CONTRATISTA:** | **TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS** |
| **NIT:** | 900361174-6 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | SUMINISTRO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 27-feb-2026 | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 11-mar-2026 | | |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 10-sep-2026 | | |
| **TIEMPO DE EJECUCION:** | **CUATRO (4) MESES**, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN. **PRORROGA 001 POR dos (2) meses a partir del 11-07-2026 al 10-09-2026.** | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | | **INICIAL** | **$ 169.479.828,00** |
| | | **ADICION 01** | **$ 84.739.914,00** |
| | | **TOTAL** | **$ 254.219.742,00** |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE HEMODINÁMIA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. DE IBAGUÉ TOLIMA. | | |

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

| **FECHA INICIAL A CERTIFICAR:** | **FECHA FINAL A CERTIFICAR** |
|---|---|
| 01-jun-2026 | 30-jun-2026 |

El Profesional Universitario Área Salud Químico Farmacéutico en calidad de supervisor del contrato **N°20260297** del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibague Tolima certifica que **TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS** cumplió con el objeto contractual y las obligaciones particulares del contratista detalladas a continuación para la ejecución del contrato durante el mes a certificar:

| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** |
|---|
| 2.1 Entregar los productos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Estudio previo, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia. |
| 2.2 Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato dentro del plazo entrega expresamente fijado por el Hospital en las condiciones básicas, con estricta sujeción a las especificaciones, a los requisitos técnicos establecidos, a las cantidades, marca y precio ofertado y obligaciones correspondientes a este ítem. |
| 2.3 Entregar en el Servicio Farmacéutico del Hospital el 100% de los productos solicitados mediante suministro de acuerdo a la modalidad definida en el presente documento de adquisición (consignación o entrega por procedimiento programado) previa solicitud vía correo electrónico por parte del supervisor del contrato o regente de farmacia asignado por el supervisor del contrato. |
| 2.4 Los productos se deben entregar en las instalaciones del hospital, según lugar de ejecución del contrato, con la(s) factura(s) electrónica correspondiente, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato y/o funcionario designado por el supervisor. |
| 2.5 Enviar correo electrónico como respuesta a la solicitud con el registro de las cantidades de pedido que enviarán al Hospital, dicho registro debe contener cero (0) faltantes o pendientes por entregar. |
| 2.6 En caso en que el Hospital durante el desarrollo de la recepción técnica encuentre un producto sin el debido cumplimiento de los requisitos técnicos este deberá ser cambiado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores a la notificación por parte del hospital. |
| 2.7 Cambiar dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación por parte del programa de Tecnovigilancia del Hospital, de los posibles fallos de calidad del dispositivo médico, previo análisis y conclusión de este por parte de la institución y en el caso de no obtener respuesta y/o de no efectuarse dicho cambio se deberá realizar nota crédito a favor del Hospital, independientemente de la conclusión del análisis del caso por parte del contratista. |

2.8 Notificar y ofrecer una alternativa de los productos para la toma de decisión por parte del Hospital en los casos en que se presente desabastecimiento a nivel nacional o en el caso en que el laboratorio fabricante entre en backorder de producción, estas alternativas no podrán modificar el costo del producto contratado y la oportunidad en la entrega; las alternativas planteadas deben ser viables para las partes.

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

2.10 El contratista se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital de los productos cuya fecha de expiración sea menor a tres(3) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de dispositivos médicos próximos a vencer le implicara un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los dispositivos médicos entregados tras la reposición por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución.

2.11 En casos excepcionales en que se de urgencia manifiesta o urgencia vital para la atención de uno a varios pacientes o que se supere el techo de rotación histórica de consumo de los dispositivos médicos, el supervisor del contrato se reserva la decisión de recibir los dispositivos médicos con fecha inferior a doce (12) meses en cuyo caso el dispositivo médico se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio tres (3) meses antes de la fecha de expiración de los dispositivos médicos.

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

2.13 El contratista se compromete a hacer allegar copia del Registro Sanitario de los productos que se encuentren en trámite de renovación por parte del laboratorio fabricante posterior a la emisión por parte del INVIMA como Registro Sanitario vigente.

2.14 Dar cumplimiento al programa de Tecnovigilancia según Resolución N° 4816 del 2008 del INVIMA.

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

2.16 En caso de urgencia manifiesta el supervisor podrá solicitar los dispositivos médicos al proveedor a través de remisiones y en el término de 3 días hábiles después de realizada la entrega en las instalaciones del Hospital, el contratista deberá allegar la factura correspondiente.

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

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

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

**APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:**

| NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | COD. RUBRO | N° CDP Y FECHA | VALOR | N° CRP Y FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGIA-DISPOSITIVOS MEDICOS | 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 | 2101 del 17-04-2026 | 169.479.828 | 2644 del 02-03-2026 | $ 169.479.828 |

**APROPIACION PRESUPUESTAL ADICION EN VALOR 001**

| NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | COD. RUBRO | N° CDP Y FECHA | VALOR | N° CRP Y FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGIA-DISPOSITIVOS MEDICOS | 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 | 2672 del 23-06-2026 | 84.739.914 | 3926 del 24-06-2026 | $ 84.739.914 |

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

## INFORME DE SUPERVISION

## CONTRATO N°20260297

Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS

**Nit. 890706833-9**

| Codigo Hospital | DESCRIPCION | PRESENT. | PEDIDO | ENTREGA | PENDIENTE | V/UNITARIO | V/IVA | UNIT+IVA | % DE CUMPLIMIENTO | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ALTO | MEDIO | BAJO |
| 151802021516 | CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR IL 3,5 IZQUIERDO | UND | 10 | 10 | 0 | 338.400 | - | 338.400 | 100% | X | | |
| 151802021525 | GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 180 cm - J-BABY STANDARD | UND | 10 | 10 | 0 | 338.400 | 64.296 | 402.696 | 100% | X | | |
| 151802021164 | CATÉTER ANGIOGRAFICO CORONARIO (OPTITORQUE - TIGER RADIAL )5 FR /1.70 mm | UND | 10 | 10 | 0 | 72.500 | - | 72.500 | 100% | X | | |
| 151802020983 | INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR X 10CM | UND | 20 | 20 | 0 | 132.900 | - | 132.900 | 100% | X | | |
| 151802020984 | INTRODUCTOR RADIAL GLIDESHEATH SLENDER 6FR X 10CM | UND | 10 | 10 | 0 | 169.200 | - | 169.200 | 100% | X | | |
| 151802021526 | KIT INTRODUCTOR II 5Fr x 10 - R (Camisa, dilatador, miniguía 0.038", aguja 18G*2¾") | UND | 10 | 10 | 0 | 72.500 | - | 72.500 | 100% | X | | |
| 151802021527 | KIT INTRODUCTOR II 6Fr x 10 - R (Camisa, dilatador, miniguía 0.038", aguja 18G*2¾") | UND | 15 | 15 | 0 | 72.500 | - | 72.500 | 100% | X | | |
| 151802020986 | PULSERA COMPRESIÓN RADIAL TR BAND | UND | 10 | 10 | 0 | 84.550 | 16.065 | 100.615 | 100% | X | | |

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

| CONCEPTO | CRP N°2644 | CRP N° XXXX | CRP N° XXXX | CRP N° XXXX | CRP N° XXXX |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR CONTRATO INICIAL** | **169.479.828** | | | | |
| Menos factura FV14274 del 18-03-2026 | 49.426.810 | | | | |
| Menos factura FV14835 del 01-04-2026 | 23.962.525 | | | | |
| Menos factura FV15076 del 16-04-2026 | 23.098.920 | | | | |
| Menos factura FV15117 del 10-04-2026 | 8.473.990 | | | | |
| Menos factura FV16209 del 05-05-2026 | 1.015.200 | | | | |
| Menos factura FV16331 del 08-05-2026 | 36.886.525 | | | | |
| Menos factura FV16340 del 08-05-2026 | 8.473.990 | | | | |
| Menos factura FV17625 del 10-06-2026 | 15.304.605 | | | | |
| **VALOR APROPIADO CONTRATO INICIAL** | **166.642.565** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | **2.837.263** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **ADICION EN VALOR N°01 DEL 12-06-2026** | | **CRP N°3926** | | | **-** |
| | | **84.739.914** | | | |
| | | | | | |
| **VALOR APROPIADO ADICION EN VALOR N°01** | | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR AV. 01** | - | **84.739.914** | - | - | - |

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

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

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

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

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

**EJECUCION FINANCIERA:**

| NUMERO Y FECHA DE FACTURA | VALOR | N° PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR CANCELADO | % EJECUCION CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14274 del 18-03-2026 | 49.426.810 | N/A | N/A | - | **66%** |
| 14835 del 01-04-2026 | 23.962.525 | N/A | N/A | - | |
| 15076 del 16-04-2026 | 23.098.920 | N/A | N/A | - | |
| 15117 del 10-04-2026 | 8.473.990 | N/A | N/A | - | |
| 16209 del 05-05-2026 | 1.015.200 | N/A | N/A | - | |
| 16331 del 08-05-2026 | 36.886.525 | N/A | N/A | - | |
| 16340 del 08-05-2026 | 8.473.990 | N/A | N/A | - | |
| 17625 del 10-06-2026 | 15.304.605 | N/A | N/A | - | |

| INFORME DE SUPERVISION<br>CONTRATO N°20260297 | Federico Lleras Acosta<br>EL HOSPITAL DE TODOS<br>Nit. 890706833-9 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL FACTURADO** | **166.642.565** | | | | |

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

| OBJETO DEL DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO | N° DOCUMENTO | PLAZO | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Prorrogar el plazo de ejecucion pactado en el contrato inicial | PRORROGA | 001 | 2 meses | 11/07/2026 | 10-sep-2026 |
| Exoneracion pago de estampillas | MODIFICACION | 001 | N/A | 26-mar-2026 | 10-sep-2026 |

**ADICIONES AL CONTRATO**

| N° ADICION | FECHA ADICION | VALOR CONTRATO | VALOR ADICION | % ADICION | VALOR FINAL DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24-jun-2026 | 169.479.828 | 84.739.914 | 50% | 254.219.742 |

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

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

**OBSERVACIONES GENERALES DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO**

•Proveedor entregó los productos del pedido realizado por el Hospital.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibague a los 05 dias del mes de julio de 2026.

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