1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL X informe Número 1

INFORME FINAL ____

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (2 / 11 / 2022) HASTA (19 / 12 / 2022)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. GJ-040-2022

Nombre Del Contratista: HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR

Identificación del Contratista: 13452365

Nombre (S) del Supervisor (Es): ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: MANTENIMIENTO DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y RECEPCION DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E

Fecha de Inicio: 2/11/2022

Fecha de terminación: 31/12/2022

Valor contrato: $ 385.070.282

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 220356

Número de Registro Presupuestal:

GARANTIAS APROBADAS	SI	NO	NO APLICA
POLIZA CUMPLIMIENTO	x		
POLIZA DE CALIDAD	x		
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	x		
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	x		
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
PAGARÉ DE RESPALDO			
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI___ NO___ VALOR:

ANTICIPO: SI__X_ NO __ VALOR: $ 154.028.113

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO: _____

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR $_____ N/A____

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A____

FECHA DE LA ADICIÓN Y/0 PRORROGA: _____

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores	x		
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad	x		
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican	x		

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
16/11/2022	$154.028.113	$0	$231.042.169
19/12/2022	$120.000.000	40%	$131.042.169

NOTA: SE AUTORIZA UN AVANCE RESPECTO A LA FACTURA FELE 27 POR UN VALOR DE $100.000.000

6. INFORME TECNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. _____ y que a continuación se describen:

El contratista HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR, realizó las actividades que se estipulan en el contrato según el cronograma para la fecha del presente informe.

Anexo. Informe de interventoría.

_____

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA:

NO APLICA

8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	CUMPLE SI/NO
PENSION	NOVIEMBRE DE 2022	NOVIEMBRE DE 2022	SI
SALUD	NOVIEMBRE DE 2022	NOVIEMBRE DE 2022	SI
RIESGOS LABORALES	NOVIEMBRE DE 2022	NOVIEMBRE DE 2022	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)		Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS

CARGO: INTERVENTORIA DEL CONTRATO

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): / /