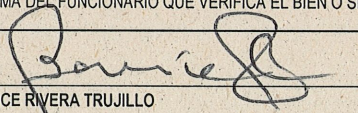


 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO				CODIGO: FOR-DES-11	
					VERSION: 02	
					VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020	
FECHA :		DD 6	MM 12	AA 2022		
PROVEEDOR:		DMP TECHNOLOGY SAS		NIT - C.C N° 900343438		
OBJETO CONTRACTUAL:		Servicio de actualización , soporte e implementación de nuevas funcionalidades software SIGDOC del HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.				
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	ORDEN DE SERVICIO	X	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO	OS - 044 - 2022	
CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0-100 PTOS)						
DETALLE			VALOR EN %		OBSERVACIONES	
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida			100			
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada			100			
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada			100			
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN			100			
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL			SI	x	NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 197.302.000,00
UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL						
SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO		
\$ 197.302.000,00	001	01/12/2022	\$ 78.920.800,00	\$ 118.381.200,00		
Observación : Servicios prestados mes de dic -2022			S A L D O	\$ 118.381.200,00		
LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA						
DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES			
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN						
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	x		PAGO FACTURA No. 001			
ENTRADA ALMACÉN						
ACTO ADMINISTRATIVO						
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA						
ORDEN DE COMPRA						
ORDEN DE SERVICIO						
CONTRATO	x		OS 044 2022			
POLIZAS						
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	x					
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	x		PLANILLA DE APORTES EN LINEA PENSIÓN 2022-11-21 - SALUD 2022-11-21			
REGISTRO PRESUPUESTAL	x		220389			
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS						
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS						
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN						
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES						
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y						
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN						
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO:						
SUPERVISOR  MARIA BERENICE RIVERA TRUJILLO						

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO				CODIGO: FOR-DES-11	
					VERSION: 02	
					VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020	
FECHA :		DD 6	MM 12	AA 2022		
PROVEEDOR:		DMP TECHNOLOGY SAS		NIT - C.C N° 900343438		
OBJETO CONTRACTUAL:		Servicio de actualización , soporte e implementación de nuevas funcionalidades software SIGDOC del HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.				
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	ORDEN DE SERVICIO	X	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO	OS - 044 - 2022	
CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0-100 PTOS)						
DETALLE		VALOR EN %		OBSERVACIONES		
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida		100				
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		100				
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		100				
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		100				
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL		SI	x	NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$ 197.302.000,00
UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL						
SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO		
\$ 197.302.000,00	001	01/12/2022	\$ 78.920.800,00	\$ 118.381.200,00		
Observacion : Servicios prestados mes de dic -2022			SALDO	\$ 118.381.200,00		
LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA						
DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES			
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN						
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	x		PAGO FACTURA No. 001			
ENTRADA ALMACÉN						
ACTO ADMINISTRATIVO						
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA						
ORDEN DE COMPRA						
ORDEN DE SERVICIO						
CONTRATO	x		OS 044 2022			
POLIZAS						
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	x					
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	x		PLANILLA DE APORTES EN LINEA PENSIÓN 2022-11-21 - SALUD 2022-11-21			
REGISTRO PRESUPUESTAL	x		220389			
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS						
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS						
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN						
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES						
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y						
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN						
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO:						
SUPERVISOR  MARIA BERENICE RIVERA TRUJILLO						



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ____

informe Número _1_

INFORME FINAL ____

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (01 de DIC 2022) HASTA (31 de DIC 2022)

2. DATOS DEL INFORME

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DMP TECHNOLOGY SAS

NOMBRE SUPERVISOR: MARIA BERENICE RIVERA TRUJILLO

3. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO. No. OS - 044 - 2022

OBJETO: Servicio de actualización , soporte e implementación de nuevas funcionalidades software SIGDOC del HOSPITAL PSQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.

PLAZO: : 01 de Dic 2022 hasta 31 de Diciembre 2022

VALOR CONTRATO: \$ 197.302.000

FECHA DE INICIO : 01 de dic 2022

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO : 31 de diciembre 2022

NUMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 220389 Octubre 21 - 2022

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 EXTRA CONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO		X	
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

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

PAGO ANTICIPADO SI ____ NO X VALOR: \$

ANTICIPO SI ____ NO ____ VALOR: \$

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCION DEL PAGO:



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR N/A _____ ADICIONES EN % _____ N/A _____ FECHA DE LA ADICIÓN: _____ N/A _____

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
Desarrollar el contenido del objeto del contrato conforme a un cronograma, el cual deberá ser previamente aprobado por el supervisor del contrato y que especifique el desarrollo de las actividades a realizar en cada una de las áreas. En todo caso cualquier modificación al cronograma de trabajo establecido deberá contar con la autorización del supervisor del contrato.	X		
Suministrar el servicio objeto de esta contratación para garantizar un óptimo estado de funcionamiento de los equipos	X		
Prestar el servicio de calibración a los equipos biomédicos que se encuentran en el listado de acuerdo a las características del equipo.	X		
El Contratista debe garantizar las calibraciones realizadas a los equipos	X		
El Contratista deberá contar con todas las herramientas, insumos e implementos necesarios para el cumplimiento y correcta ejecución del contrato.	X		
La calibración deberá realizarse de acuerdo a los protocolos que requiera cada equipo.	X		
En caso que el contratista no pueda realizar la calibración en el servicio, y requiera retirar el equipo de las instalaciones por más de 24 horas, deberá realizarse el procedimiento de retiro con autorización del supervisor del contrato y almacenista de la institución	X		
El contratista debe garantizar el cumplimiento y la calidad de los servicios relacionados con la prestación de servicios objeto del contrato teniendo en cuenta las actividades programadas en el cronograma de calibración en la institución para los equipos.	X		
Toda persona que realice el proceso de calibración a los diferentes equipos biomédicos, bien sea ingeniero biomédico, tecnólogo biomédico, técnico biomédico, técnico en electro medicina o afines, debe presentar dentro de la documentación requerida en su experiencia, el registro INVIMA.	X		
Se obliga sin solidaridad del CONTRATANTE , a responder por los perjuicios que pueda ocasionar en razón a los servicios brindados al HOSPITAL o a los usuarios o terceros, directa o indirectamente, como consecuencia de falla del CONTRATISTA o de quien éste contrate o subcontrate para la prestación del servicio. EL CONTRATISTA desde ya acepta la liquidación que tales daños o perjuicios le sean directa o indirectamente imputables a él, sus dependientes, subcontratistas o asociados.	X		
A que una vez terminado el presente contrato por cualquier causa, brinde su colaboración al CONTRATANTE en el suministro de la información que le sea requerida.	X		



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO FOR-DES-10

VERSIÓN 03

VIGENCIA MAYO 2021

Aportar certificación expedida por el Revisor Fiscal o el Representante Legal, según sea el caso, de la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, ARL, AFP), de los trabajadores, subcontratistas o asociados que llegare a ocupar EL CONTRATISTA durante el desarrollo y ejecución de este contrato. Así mismo de los pagos a la Caja de Compensación, ICBF y SENA, cuando a ello haya lugar.	X		
El servicio de calibración se realizará con personal que será de exclusivo cargo y riesgo del CONTRATISTA .	X		
Reconocer y pagar al personal dependiente o independiente que emplee para la ejecución del objeto contractual, todas las prestaciones sociales establecidas en la Legislación Colombiana, el Sistema de Seguridad Social Integral e impuestos Parafiscales, a que haya lugar.	X		
A seguir y acatar todas las observaciones, sugerencias y disposiciones del SUPERVISOR siempre y cuando se atemperen a los términos y condiciones señaladas en la propuesta presentada por EL CONTRATISTA . Su inobservancia constituirá incumplimiento de este contrato por parte del CONTRATISTA y será la certificación expedida por la SUPERVISIÓN , prueba suficiente de su cumplimiento o incumplimiento.	X		
En razón del conocimiento del sitio donde desarrollará el trabajo y las condiciones especiales requeridas por el mismo; EL CONTRATISTA acepta ejecutarlos, ciñéndose a la oferta presentada y a las normas internas del CONTRATANTE , que para todos los efectos se consideran parte integral presente contrato.	X		
Supervisar y coordinar todo el personal que EL CONTRATISTA ponga a disposición del CONTRATANTE .	X		
Las demás que sean necesarias de acuerdo con la naturaleza y objeto del contrato.	X		
Utilice las filas que sean necesarias. 2.			

3. EJECUCION CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCION
01/12/2022	\$78.920.800	40%	

UTILICE LAS FILAS QUE SEAN NECESARIAS

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

5. 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	2022 - 11	2022 - 11 - 21	SI
SALUD	2022 - 12	2022 - 11 - 21	SI
RIESGOS PROFESIONALES			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)	9442821668

6. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: MARIA BERENICE RIVERA TRUJILLO.

CARGO: Líder Intervención Social y comunitaria.

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 06 / 12 / 2022

CUENTA DE COBRO # 001 diciembre 01 de 2022

EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE DEL
CAUCA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
NIT. 890.304.155-8

DEBE A:

DMP TECHNOLOGY SAS
NIT No. 900.343.438-9

LA SUMA DE: SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS
PESOS MCTE (\$78.920.800)

POR CONCEPTO DE:

Anticipo del 40 % para apoyar los procesos documentales y a la gestión y acompañamiento en la organización de los archivos de gestión de las diferentes áreas de la Institución. Según contrato # GJ-044-2022.

Favor consignar a cuenta de Bancolombia, Corriente a nombre de **DMP TECHNOLOGY SAS**
80700001775



JUAN DAVID RIVERA TORO
REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No. 1.113.040.758 de Bugalagrande (Valle del Cauca)

Celular: 3023637439

Certificado Bancario

Jueves, 1 de diciembre de 2022

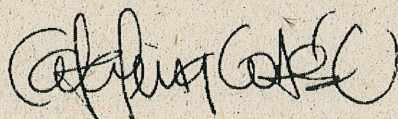
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DMP TECHNOLOGY SAS identificado(a) con NIT 900343438, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	80700001775	2021/10/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación,	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NTF 900343438	9	DMP TECHNOLOGY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CR 9 11 38	ZARZAL-VALLE	2206403	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-12	1764263757	9442821668	E	2022/12/12	2022/11/21	BANCOLOMBIA	\$241,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	lvp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
1.	CC	1113040758	RIVERA JUAN																	240301	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSE18	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$1,000,000	\$5,300	\$0	\$0	\$0	\$241,700
Total		Afiliados(1)																																					\$241,700

TE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
NIT 900343438	9	DMP TECHNOLOGY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CR 9 11 38	ZARZAL-VALLE	2206403	Si			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-11	2022-12	1764263757	9442821668	E	2022/12/12	2022/11/21	BANCOLOMBIA	0	\$241,700		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO				CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR				230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
COMFANDI				CCF57	890,303,208	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
EMSSANAR				ESSC18	901,021,565	8	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
TOTAL							1	\$241,700	\$0	\$0	\$241,700

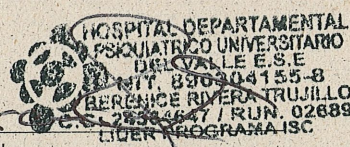
 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E.	ACTA DE INICIO		CÓDIGO	FOR-DES-21
			VERSIÓN	01
			VIGENCIA	MAYO 2021

Contrato, Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No	GJ – 044-2022
Fecha del contrato	15 de noviembre 2022
Contratista	DMP-TECHNOLOGY SAS
Objeto	Apoyar los procesos documentales y a la gestión y acompañamiento en la organización de los archivos de gestión de las diferentes áreas de la institución.
Valor del contrato	\$197.302.000
Plazo de Ejecución	Hasta el 31 de dic 2022
Fecha de inicio	15 de noviembre 2022
Numero de RP	220389
Fecha de RP	21 de octubre 2022
Numero de póliza de garantía (cuando aplique)	660- 47- 994000022593
Fecha de aprobación de garantías (cuando aplique)	NA
Fecha de cobertura de la ARL (cuando aplique)	01 de noviembre 2022 hasta 31 de dic 2022.

En el municipio de Santiago de Cali, el día 15 de noviembre 2022 , se reunieron en las instalaciones del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, la señora MARÍA BERENICE RIVERA TRUJILLO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 24364647, obrando por designación de gerencia en calidad de Supervisor del Contrato GJ 044-2022 y de otra parte el señor DIEGO MAURICIO PEÑA BOLAÑOS, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 94368134 expedida en Tulúa (Valle), quien obra en calidad de Representante Legal de la firma DMP TECHNOLOGY SAS quien para todos los efectos de este documento se denominará el CONTRATISTA, para suscribir el Acta de Inicio de ejecución contractual

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.


 C.C. No.
 Contratista



 C.C. No.
 Supervisor