1. DATOS DEL INFORME

PERÍODO DEL INFORME: 16/12/2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES ARQUITECTOS SAS

NOMBRE SUPERVISOR: ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS

2. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No.: OS-053-2024

OBJETO: REALIZAR LA RECUPERACION MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA SALA 8 (TERAPIA OCUPACIONAL), PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y LA INTEGRIDAD DE LOS FUNCIONARIOS, PROPORCIONÁNDOLES ESPACIOS CONFORTABLES Y SEGUROS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E

PLAZO:

VALOR CONTRATO: $ 202.865.847 INCLUIDO IVA

FECHA DE INICIO: 8/11/2024 FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: 31/12/2024

NÚMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 240288

NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 240735

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	X		
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	X		
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	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 __X__ VALOR: $ 40.573.169

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

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

Anticipo del 40%

Actas parciales según avance proyecto 50%

Pago final a la entrega final del contrato de obra 10%

_____

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR $_____N/A____ ADICIONES EN % ____ N/A _____ FECHA DE LA ADICIÓN: _____ N/A ____

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
1. Cumplir con las condiciones técnicas y económicas presentadas en la propuesta, la cual hace parte integral del contrato, si pena de incurrir en incumplimiento de los compromisos adquiridos.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
2. Garantizar la disponibilidad y hacer la entrega oportuna y completa de los elementos en los términos ofrecidos en la propuesta presentada por el CONTRATISTA.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
3. Garantizar que los elementos a entregar se acogen a las especificaciones técnicas del fabricante.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
4. Garantizar que los elementos a entregar no afecten el funcionamiento, o produzcan daños a las instalaciones del Hospital.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
5. Elaborar fichas técnicas por los elementos suministrados y las novedades que presenten.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
6. Contratar por su cuenta y riesgo exclusivo, personal técnico idóneo y suficiente para la adecuada y oportuna entrega e instalación de los elementos objeto del contrato.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
7. Dotar al personal con instrucciones especificas para el manejo y entrega de los elementos contratados, y dotarlos con los elementos de seguridad industrial requerida para el desarrollo de su trabajo.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
8. Reemplazar sin costo adicional, los bienes dentro de la oportunidad que establezca EL HDPUV, cuando estos presenten defectos, o cuando se evidencie el no cumplimiento de las especificaciones técnicas establecida.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
9. Atender las observaciones del funcionario que ejerce control, supervisión y vigilancia del contrato.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
10. Tomar las medidas necesarias para garantizar la debida y oportuna ejecución del contrato.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
11. Informar inmediatamente a la entidad contratante y demás autoridades competentes cuando se presente peticiones o	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**

amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el objeto de obligar al contratista a hacer u omitir algún acto o hecho.			
12. Entregar los bienes, en el área del almacén del HDPUV, en la forma y términos acordados.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
13. Serán a cargo del CONTRATISTA, los costos de movilización y transporte que se causen con motivo del traslado de los elementos objeto del presente contrato, hasta el lugar de destino final indicado. Los riesgos y eventualidades que se llegaren a presentar relacionados con el transporte de los mismo serán de responsabilidad exclusiva del CONTRATISTA, quien debe adoptar todas las medidas necesarias para garantizar la entrega oportuna y en optimas condiciones de los elementos objeto de la presente contratación.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
14. Coordinar el dia de entrega con el supervisor y/o interventor del contrato	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
15. Permitir a EL HDPUV realizar todas las inspecciones requeridas, con el fin de comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de calidad de los mismos.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
16. Mantener los precios durante la ejecución del contrato	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**
17. Todas aquellas derivadas del objeto contractual.	**x**		**Se autoriza pago del 20% según contrato**

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
16/12/2024	$40.573.169	90%	$ 20.286.585

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se autoriza pago por $ 40.573.169 correspondiente al 20% del valor del contrato N° OS-053-2024.

7. 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 2024	NOVIEMBRE 2024	SI
SALUD	DICIEMBRE 2024	DICIEMBRE 2024	SI
RIESGOS LABORALES	DICIEMBRE 2024	DICIEMBRE 2024	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)	

8. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
NOMBRE: ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS **CARGO: INTERVENTORIA** **FIRMA**
Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 16/12/2024