No. GS-2025-084420-DEVAL

Ciudad y fecha: Santiago de Cali, 05 de mayo del 2025

Señora Capitán
YAIDY MARTINEZ MUÑOZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
Cali.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 100-8-200319/2024 mes abril

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/04/2025**	**Hasta**	**30/04/2025**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante acta 646 del 16 de diciembre del 2024 se inicia contrato No. 100-8-200319/2024.
- Mediante Acta 647 del 16 de diciembre del 2024, se nombra al líder logístico UPRES como supervisor del contrato No. 100-8-200319/2024.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4

- Informe de supervisión del mes de diciembre del 16/12/2024 al 31/12/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-039375-DEVAL.
- Informe de supervisión del mes de enero del 01/01/2025 al 31/01/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-039453-DEVAL.
- Informe de supervisión del mes de febrero del 01/02/2025 al 28/02/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-042859-DEVAL.

- Informe de supervisión del mes de marzo del 01/03/2025 al 31/03/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-065457-DEVAL.

Información del contrato u orden de compra.

Contrato No. / Orden de compra No.	**100-8-200319/2024**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE ASCENSORES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA"**
Contratista	**ASV ASCENSORES S.A.S.**
Representante legal	**ODIMAR SIMBAQUEVA LASSO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**Veintiséis Millones Ciento Cincuenta Y Cuatro Mil Setecientos Cincuenta Y Siete Pesos ($26.154.757) Moneda Legal Colombiana.**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**NO APLICA**
Valor total del contrato u orden de compra	**Veintiséis Millones Ciento Cincuenta Y Cuatro Mil Setecientos Cincuenta Y Siete Pesos ($26.154.757) Moneda Legal Colombiana.**
Plazo de ejecución inicial	**SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**16/12/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/07/2025**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Adiciones	No aplica
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	No aplica
Otros	No aplica

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas: No Aplica

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

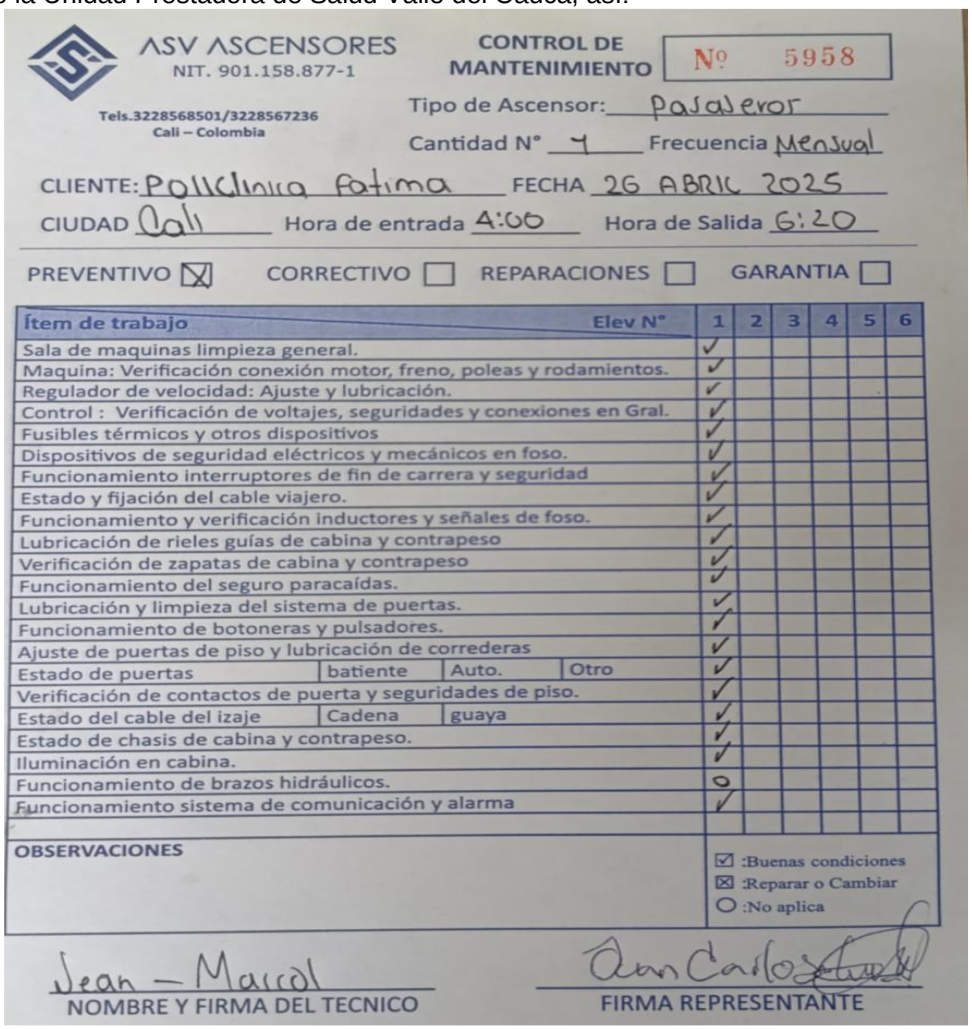
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, y las demás obligaciones relacionadas en el contrato de prestación de servicio No. 100-8-200319/2024.	SI	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones TECNICAS por parte del contratista.	SI	El contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato

Se anexan los reportes de mantenimientos preventivos y correctivos realizados por la entidad, en los ascensores de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, así:



ASV ASCENSORES
NIT. 901.158.877-1
Tels.3228568501/3228567236
Cali – Colombia

CONTROL DE MANTENIMIENTO Nº 5958

Tipo de Ascensor: Pasajeros
Cantidad N° 4 Frecuencia Mensual
CLIENTE: Policlinica Fatima FECHA 26 ABRIL 2025
CIUDAD Cali Hora de entrada 4:00 Hora de Salida 6:20

PREVENTIVO ☒ CORRECTIVO ☐ REPARACIONES ☐ GARANTIA ☐

Ítem de trabajo	Elev N° 1	2	3	4	5	6
Sala de maquinas limpieza general.	✓					
Maquina: Verificación conexión motor, freno, poleas y rodamientos.	✓					
Regulador de velocidad: Ajuste y lubricación.	✓					
Control : Verificación de voltajes, seguridades y conexiones en Gral.	✓					
Fusibles térmicos y otros dispositivos	✓					
Dispositivos de seguridad eléctricos y mecánicos en foso.	✓					
Funcionamiento interruptores de fin de carrera y seguridad	✓					
Estado y fijación del cable viajero.	✓					
Funcionamiento y verificación inductores y señales de foso.	✓					
Lubricación de rieles guías de cabina y contrapeso	✓					
Verificación de zapatas de cabina y contrapeso	✓					
Funcionamiento del seguro paracaídas.	✓					
Lubricación y limpieza del sistema de puertas.	✓					
Funcionamiento de botoneras y pulsadores.	✓					
Ajuste de puertas de piso y lubricación de correderas	✓					
Estado de puertas: batiente / Auto. / Otro	✓					
Verificación de contactos de puerta y seguridades de piso.	✓					
Estado del cable del izaje: Cadena / guaya	✓					
Estado de chasis de cabina y contrapeso.	✓					
Iluminación en cabina.	✓					
Funcionamiento de brazos hidráulicos.	○					
Funcionamiento sistema de comunicación y alarma	✓					

OBSERVACIONES

☑ :Buenas condiciones
☒ :Reparar o Cambiar
○ :No aplica

Jean – Marcol
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

FIRMA REPRESENTANTE

ASV ASCENSORES
NIT. 901.158.877-1

Tels.3228568501/3228567236
Cali – Colombia

CONTROL DE MANTENIMIENTO Nº 5652

Tipo de Ascensor: PASAJEROS

Cantidad N° 05 Frecuencia MENSUAL

CLIENTE: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE FECHA 15-16 ABRIL- 2025

CIUDAD CALI Hora de entrada 08:00 Hora de Salida 17:00

PREVENTIVO ☑ CORRECTIVO ☐ REPARACIONES ☐ GARANTIA ☐

ASCENSOR Nº 1

Ítem de trabajo / Elev N°	1	2	3	4	5	6
Sala de maquinas limpieza general.	✓					
Maquina: Verificación conexión motor, freno, poleas y rodamientos.	✓					
Regulador de velocidad: Ajuste y lubricación.	✓					
Control : Verificación de voltajes, seguridades y conexiones en Gral.	✓					
Fusibles térmicos y otros dispositivos	✓					
Dispositivos de seguridad eléctricos y mecánicos en foso.	✓					
Funcionamiento interruptores de fin de carrera y seguridad	✓					
Estado y fijación del cable viajero.	✓					
Funcionamiento y verificación inductores y señales de foso.	✓					
Lubricación de rieles guías de cabina y contrapeso	✓					
Verificación de zapatas de cabina y contrapeso	✓					
Funcionamiento del seguro paracaídas.	✓					
Lubricación y limpieza del sistema de puertas.	✓					
Funcionamiento de botoneras y pulsadores.	✓					
Ajuste de puertas de piso y lubricación de correderas	✓					
Estado de puertas: batiente / Auto. ✓ / Otro	✓					
Verificación de contactos de puerta y seguridades de piso.	✓					
Estado del cable del izaje: Cadena / guaya ✓	✓					
Estado de chasis de cabina y contrapeso.	✓					
Iluminación en cabina.	✓					
Funcionamiento de brazos hidráulicos.	O					
Funcionamiento sistema de comunicación y alarma	✓					

OBSERVACIONES

CAMBIAR BOTON PRIMER PISO PASILLO SALA DE P.P.

☑ :Buenas condiciones
☒ :Reparar o Cambiar
○ :No aplica

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

1148289255
FIRMA REPRESENTANTE

ASV ASCENSORES
NIT. 901.158.877-1

Tels.3228568501/3228567236
Cali – Colombia

CONTROL DE MANTENIMIENTO Nº 5656

Tipo de Ascensor: PASAJEROS

Cantidad N° 05 Frecuencia MENSUAL

CLIENTE: UNIDAD PRESTADORA SALUD DEL VALLE FECHA 15-16 ABRIL - 2025

CIUDAD CALI Hora de entrada 08:00 Hora de Salida 17:00

PREVENTIVO ☑ CORRECTIVO ☐ REPARACIONES ☐ GARANTIA ☐

ASCENSOR Nº 5

Ítem de trabajo / Elev N°	1	2	3	4	5	6
Sala de maquinas limpieza general.					✓	
Maquina: Verificación conexión motor, freno, poleas y rodamientos.					✓	
Regulador de velocidad: Ajuste y lubricación.					✓	
Control : Verificación de voltajes, seguridades y conexiones en Gral.					✓	
Fusibles térmicos y otros dispositivos					✓	
Dispositivos de seguridad eléctricos y mecánicos en foso.					✓	
Funcionamiento interruptores de fin de carrera y seguridad					✓	
Estado y fijación del cable viajero.					✓	
Funcionamiento y verificación inductores y señales de foso.					✓	
Lubricación de rieles guías de cabina y contrapeso					✓	
Verificación de zapatas de cabina y contrapeso					✓	
Funcionamiento del seguro paracaídas.					✓	
Lubricación y limpieza del sistema de puertas.					✓	
Funcionamiento de botoneras y pulsadores.					✓	
Ajuste de puertas de piso y lubricación de correderas					✓	
Estado de puertas: batiente / Auto. / Otro					✓	
Verificación de contactos de puerta y seguridades de piso.					✓	
Estado del cable del izaje: Cadena / guaya					✓	
Estado de chasis de cabina y contrapeso.					✓	
Iluminación en cabina.					✓	
Funcionamiento de brazos hidráulicos.					O	
Funcionamiento sistema de comunicación y alarma					✓	

OBSERVACIONES
CAMBIAN BOTON TENICH PISO PASILLO.

☑ :Buenas condiciones
☒ :Reparar o Cambiar
O :No aplica

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

1118289755
FIRMA REPRESENTANTE

ASV ASCENSORES
NIT. 901.158.877-1

Tels.3228568501/3228567236
Cali – Colombia

CONTROL DE MANTENIMIENTO Nº 5653

Tipo de Ascensor: PASAJERO 5

Cantidad N° 05 Frecuencia MENSUAL

CLIENTE: UNIDAD PRESTADORA SALUD DEL VALLE FECHA 15-16 ABRIL - 2025

CIUDAD CALI Hora de entrada 08:00 Hora de Salida 17:00

PREVENTIVO ☑ CORRECTIVO ☐ REPARACIONES ☐ GARANTIA ☐

Ítem de trabajo / Elev N°	1	2	3	4	5	6
Sala de maquinas limpieza general.		✓				
Maquina: Verificación conexión motor, freno, poleas y rodamientos.		✓				
Regulador de velocidad: Ajuste y lubricación.		✓				
Control : Verificación de voltajes, seguridades y conexiones en Gral.		✓				
Fusibles térmicos y otros dispositivos		✓				
Dispositivos de seguridad eléctricos y mecánicos en foso.		✓				
Funcionamiento interruptores de fin de carrera y seguridad		✓				
Estado y fijación del cable viajero.		✓				
Funcionamiento y verificación inductores y señales de foso.		✓				
Lubricación de rieles guías de cabina y contrapeso		✓				
Verificación de zapatas de cabina y contrapeso		✓				
Funcionamiento del seguro paracaídas.		✓				
Lubricación y limpieza del sistema de puertas.		✓				
Funcionamiento de botoneras y pulsadores.		✓				
Ajuste de puertas de piso y lubricación de correderas		✓				
Estado de puertas: batiente / Auto. / Otro		✓				
Verificación de contactos de puerta y seguridades de piso.		✓				
Estado del cable del izaje: Cadena / guaya		✓				
Estado de chasis de cabina y contrapeso.		✓				
Iluminación en cabina.		✓				
Funcionamiento de brazos hidráulicos.		O				
Funcionamiento sistema de comunicación y alarma		✓				

OBSERVACIONES
CAMBIAR INDUCTOR

☑ :Buenas condiciones
☒ :Reparar o Cambiar
○ :No aplica

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

1118289755
FIRMA REPRESENTANTE

ASV ASCENSORES
NIT. 901.158.877-1

Tels.3228568501/3228567236
Cali – Colombia

CONTROL DE MANTENIMIENTO Nº 5655

Tipo de Ascensor: PASAJEROS

Cantidad N° 05 Frecuencia MENSUAL

CLIENTE: UNIDAD PRESTADORA SALUD DEL VALLE. FECHA

CIUDAD CALI Hora de entrada 0800 Hora de Salida 1700

PREVENTIVO ☐ CORRECTIVO ☐ REPARACIONES ☐ GARANTIA ☐

ASCENSOR Nº 4

Ítem de trabajo / Elev N°	1	2	3	4	5	6
Sala de maquinas limpieza general.				✓		
Maquina: Verificación conexión motor, freno, poleas y rodamientos.				✓		
Regulador de velocidad: Ajuste y lubricación.				✓		
Control : Verificación de voltajes, seguridades y conexiones en Gral.				✓		
Fusibles térmicos y otros dispositivos				✓		
Dispositivos de seguridad eléctricos y mecánicos en foso.				✓		
Funcionamiento interruptores de fin de carrera y seguridad				✓		
Estado y fijación del cable viajero.				✓		
Funcionamiento y verificación inductores y señales de foso.				✓		
Lubricación de rieles guías de cabina y contrapeso				✓		
Verificación de zapatas de cabina y contrapeso				✓		
Funcionamiento del seguro paracaídas.				✓		
Lubricación y limpieza del sistema de puertas.				✓		
Funcionamiento de botoneras y pulsadores.				✓		
Ajuste de puertas de piso y lubricación de correderas				✓		
Estado de puertas: batiente / Auto. / Otro				✓		
Verificación de contactos de puerta y seguridades de piso.				✓		
Estado del cable del izaje: Cadena / guaya				✓		
Estado de chasis de cabina y contrapeso.				✓		
Iluminación en cabina.				✓		
Funcionamiento de brazos hidráulicos.				○		
Funcionamiento sistema de comunicación y alarma				✓		

OBSERVACIONES

CAMBIAN CORREA PEQUEÑA OPERADOR DE PUERTAS.

☑ :Buenas condiciones
☒ :Reparar o Cambiar
○ :No aplica

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

1148289255
FIRMA REPRESENTANTE

ASV ASCENSORES
NIT. 901.158.877-1

Tels.3228568501/3228567236
Cali – Colombia

CONTROL DE MANTENIMIENTO Nº 5654

Tipo de Ascensor: PASAJEROS

Cantidad N° 05 Frecuencia MENSUAL

CLIENTE: UNIDAD PRESTADORA SALUD DEL VALLE FECHA 15-16 ABRIL - 2025

CIUDAD CALI Hora de entrada 0800 Hora de Salida 1700

PREVENTIVO ☑ CORRECTIVO ☐ REPARACIONES ☐ GARANTIA ☐

Ítem de trabajo / Elev N°	1	2	3	4	5	6
Sala de maquinas limpieza general.			✓			
Maquina: Verificación conexión motor, freno, poleas y rodamientos.			✓			
Regulador de velocidad: Ajuste y lubricación.			✓			
Control : Verificación de voltajes, seguridades y conexiones en Gral.			✓			
Fusibles térmicos y otros dispositivos			✓			
Dispositivos de seguridad eléctricos y mecánicos en foso.			✓			
Funcionamiento interruptores de fin de carrera y seguridad			✓			
Estado y fijación del cable viajero.			✓			
Funcionamiento y verificación inductores y señales de foso.			✓			
Lubricación de rieles guías de cabina y contrapeso			✓			
Verificación de zapatas de cabina y contrapeso			✓			
Funcionamiento del seguro paracaídas.			✓			
Lubricación y limpieza del sistema de puertas.			✓			
Funcionamiento de botoneras y pulsadores.			✓			
Ajuste de puertas de piso y lubricación de correderas			✓			
Estado de puertas: batiente / Auto. / Otro			✓			
Verificación de contactos de puerta y seguridades de piso.			✓			
Estado del cable del izaje: Cadena / guaya			✓			
Estado de chasis de cabina y contrapeso.			✓			
Iluminación en cabina.			✓			
Funcionamiento de brazos hidráulicos.			O			
Funcionamiento sistema de comunicación y alarma			✓			

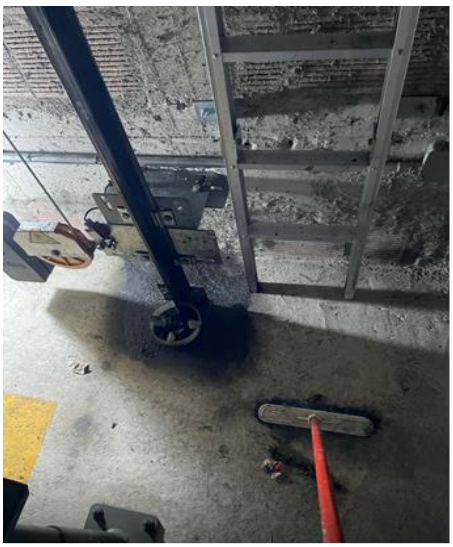
OBSERVACIONES
CAMBIAN VENTILADOR

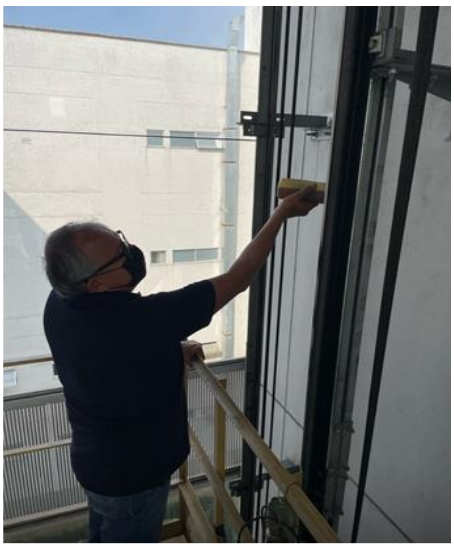
☑ :Buenas condiciones
☒ :Reparar o Cambiar
○ :No aplica

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

1118289255
FIRMA REPRESENTANTE

Fotografías de las actividades









3 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA:

Se deja constancia que, la entidad entregó facturación del mes de marzo el día 09 de abril del presente año. En relación a la facturación del mes de abril si bien se prestaron los servicios de mantenimiento de los ascensores, la entidad no ha pasado facturación del presente mes.

4 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (4) meses y (15) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (3) meses y (0) días para que finalice el plazo de ejecución.

5 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual conforme a la naturaleza jurídica del contrato, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la aprobación de la garantía única y la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por el Jefe del Grupo Administrativo y Financiero de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC). Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: ASV ASCENSORES S.A.S
CUENTA No. 445445364
TIPO DE CUENTA: AHORRO
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE BOGOTA

6 Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 26.154.757,00	100,00%
Valor total de las entregas	$ 8.602.191,00	32,88%
Valor total facturado	$ 1.944.204,00	7,43%
Valor facturado pendiente de pago	$,00	0%
Valor pagado	$ 1.944.204,00	7,43%
Valor pendiente de entrega	$ 17.552.566,00	67,11%

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
4	1.944.204,00	09/04/2025	1.944.204,00	FE 14313	1.791.445,00	152.759,00	106172925

7 Entrada de Bienes: *N/A*

***8* RECOMENDACIONES**

Durante la ejecución del contrato, el contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo, no se presentaron situaciones de relevancia que afectaran el cumplimiento del objeto contratado.

9 CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI** ___**X**__	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO____	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,



Intendente jefe **LAURA KATHERIN PELAEZ ORTEGA**
Responsable Logístico UPRES Valle del Cauca (E)
Supervisor Contrato No. 100-8-200319/2024
Correo electrónico: laura.pelaez@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3134329698