Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE TRACTO SUCESIVO**	CODIGO: FOR-DES-10
		VERSION: 02
		VIGENCIA: SEPTIMEBRE DE 2020

1. DATOS DEL INFORME

PERÍODO DEL INFORME: 11/07/2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR

NOMBRE SUPERVISOR: MARTÍNEZ & MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.A.S.

2. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No.: GJ-025-2025

OBJETO: PROYECTO DE MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL ÁREA DE SALUD MENTAL SALA 2, PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y LA INTEGRIDAD DE PACIENTES Y FUNCIONARIOS, PROPORCIONÁNDOLES ESPACIOS CONFORTABLES Y SEGUROS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E

PLAZO: HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2025

VALOR CONTRATO: SETECIENTOS DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($710.708.255) INCLUIDO IVA

FECHA DE INICIO: 10/07/2025 FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: 31/12/2025

NÚMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 250161

NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 250237

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: N /A

ANTICIPO SI_X_ NO ___ VALOR: $ 284.283.302

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: __N/A___

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

Anticipo del 40%

Actas parciales según avance proyecto hasta el 90% del valor del contrato, con amortización del anticipo en cada acta

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
a) Cumplir con el objeto Contractual en la forma y términos estipulados en el contrato.			**Se autoriza anticipo según lo estipulado en el contrato**
b) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato ejecutando el servicio contratado de acuerdo con las especificaciones y precio contenidos en la propuesta presentada y los términos de Condiciones.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
c) Entregar las pólizas de garantía correspondientes.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
d) Disponer del personal y de los elementos necesarios para dar cumplimiento al objeto contractual.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
e) Mantener durante la ejecución del contrato y hasta la su terminación, el personal ofrecido. Si EL CONTRATISTA requiere cambiar el personal propuesto, deberá hacerlo con otro de un perfil igual o superior al que se retiró.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
f) Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
g) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
h) Cumplir con la normatividad ambiental aplicable.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
i) Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo los parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) si le correspondiere.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**

j)	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.			
k)	Suscribir las actas requeridas por parte del Hospital (interventor) como constancias de la ejecución del contrato.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
l)	Atender oportunamente las inquietudes específicas sobre el objeto del contrato que solicite el interventor del presente contrato.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
m)	Observar buen trato y respeto con los servidores públicos de la entidad contratista y los usuarios del servicio.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
n)	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo de este.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
o)	Responder por el pago de los tributos que se causen o llegaren a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del contrato.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
p)	Informar al Interventor del contrato sobre todas las circunstancias que afecten el desarrollo de las labores contratadas; en todo caso el CONTRATISTA se obliga a cumplir cada una de sus obligaciones de conformidad a la propuesta presentada.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
q)	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del HOSPITAL, sin perjuicio de la autonomía jurídica y administrativa.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**
r)	Las demás inherentes al contrato para su ejecución en debida forma, así como las contenidas en los Términos de Condiciones y que no hayan sido incluidas en la presente minuta.			**Se realiza anticipo según lo estipulado en el contrato**

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
11/07/2025	$284.283.302 (CUENTA DE COBRO)	0%	$710.993.294

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza COBRO de anticipo correspondiente al 40% del valor del contrato N° GJ-025-2025, SE AUTORIZA EL PAGO POR $284.283.302

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	2025-05	2025-06-11	SI
SALUD	2025-05	2025-06-11	SI
RIESGOS LABORALES	2025-05	2025-06-11	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2025-07	2025-07	SI

8. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: MARTÍNEZ & MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.A.S.

CARGO: INTERVENTORIA

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): **11/07/2025**