CONTRATO O CONVENIO No.	No. 063-ARC-DISAN-DMBAQ-2025.
FECHA FIRMA CONTRATO	19 de junio de 2025
CONTRATISTA:	INNOVACIÓN Y SERVICIOS DLH SAS
NIT:	901071734-1
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	05 de JULIO 2025
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	6/06/2024-05/07/2025 (JUNIO)

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO Y/O RECUPERATIVO A TODO COSTO, LOTE1: SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA ELÉCTRICA, LOTE 2: SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS DEL DMBAQ, LOTE 3: SERVICIO DE MANTENIMIENTO COMPRESORES DEL SERVICIO DE SALUD ORAL, LOTE 4: SERVICIO DE MANTENIMIENTO REFRIGERADOR PARA VACUNAS TCW 3000 AC

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

2.1. OBSERVACIONES

No se recibieron materiales por parte del contratista durante este mes

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	El presupuesto oficial para esta contratación será de **SESENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE ($61.000.000,00)**
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	El presupuesto oficial para esta contratación será de **SESENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE ($61.000.000,00)**

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
SERVICIOS	$61.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES

No se recibieron materiales por parte del contratista durante este mes

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	10825	13/03/2025	$63.000.000,00	13125	24/06/2025	$61.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	AHORRO	029700042707

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 de OCTUBRE del 2025
PLAZO DE DURACIÓN	4 meses
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 de OCTUBRE del 2025

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	85-44-101138940
FECHA EXPEDICIÓN:	24/06/2025
FECHA VIGENCIA:	19/06/2024-30/10/2028
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	19/06/2025	28/02/2026	$ 12.200.600.00
Calidad	19/06/2025	28/02/2026	$ 12.200.600.00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	
FECHA EXPEDICIÓN:	
FECHA EXPEDICIÓN:	
ASEGURADORA:	

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
			VALOR TOTAL	

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$61.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 00.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	0.00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$61.000.000,00
SALDO POR LIBERAR	0.00

OBSERVACIONES

Ninguna

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

DURANTE LA REUNION SE REALIZA VERIFICACION DEL CONTRATO SOBRE TODO LA PARTE DE LA OFERTA ECONOMICA, ASI MISMO SE INFORMA LA IMPORTANCIA DE CUMPLIR LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.
SE INFORMA EL VALOR DEL CONTRATO Y EL PLAZO DE EJECUCION.
SE INFORMA QUE LAS PQR DEBEN SER CANALIZADAS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

12. APORTES PARAFISCALES
No. planilla 9488089867

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

N/A

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Ninguna

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

00.00 %

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)
N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

18. ANEXOS
N/A

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

N/A

S1MPM BARRIOS SALCEDO LUCAS DE JESUS
Supervisor Contrato 063-ARC-DISAN-DMBAQ-2025.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901071734	1	INNOVACION YSERVICIOS DLH SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 45 NO 28 -125 ESQUINA LOCAL 1	SOLEDAD-ATLANTICO	3321401	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1639959669	94888089867	E	2025/07/08	2025/07/21	BANCOLOMBIA	13	$352,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$500	$0	$57,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$57,000	$500	$0	$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$500	$0	$57,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$500	$0	$57,500
TOTAL				1	$349,300	$3,000	$0	$352,300

PLANILLA PAGADA

2025/07/30 11:53 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901071734	1	INNOVACION YSERVICIOS DLH SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 45 NO 28 -125 ESQUINA LOCAL 1	SOLEDAD-ATLANTICO	3321401	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-07	1639959669	9488089867	E	2025/07/08	2025/07/21	BANCOLOMBIA	13	$352,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	22523275	DE LA HOZ DALIDIS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF07	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total		Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$349,300

2025/07/30 11:53 AM