1. DATOS DEL INFORME

PERÍODO DEL INFORME: 25/09/2025

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 09 DE OCTUBRE 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: 09/10/2025

NÚMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 250160

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.	X		
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.	X		
c) Entregar las pólizas de garantía correspondientes.	X		
d) Disponer del personal y de los elementos necesarios para dar cumplimiento al objeto contractual.	X		
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.	X		
f) Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato.	X		
g) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.	X		
h) Cumplir con la normatividad ambiental aplicable.	X		
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.	X		
j) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	X		

k)	Suscribir las actas requeridas por parte del Hospital (interventor) como constancias de la ejecución del contrato.	X		
l)	Atender oportunamente las inquietudes específicas sobre el objeto del contrato que solicite el interventor del presente contrato.	X		
m)	Observar buen trato y respeto con los servidores públicos de la entidad contratista y los usuarios del servicio.	X		
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.	X		
o)	Responder por el pago de los tributos que se causen o llegaren a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del contrato.	X		
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.	X		
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.	X		
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.	X		

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%	$710.708.255
14/08/2025	$ 327.751.828	46.12%	$ 382.956.427
17/09/2025	$ 308.148.245	89.48%	$ 74.808.182

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza COBRO de avance parcial correspondiente al 43.36% del valor del contrato N° GJ-025-2025, por valor de $308.148.245, del cual se amortizan $153.182.571 correspondientes al anticipo. SE AUTORIZA EL PAGO POR $154.965.674. En este pago se completa la amortización del anticipo entregado.

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	2025-08	2025-09-12	SI
SALUD	2025-09	2025-09-12	SI
RIESGOS LABORALES	2025-08	2025-09-12	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2025-09	2025-09	SI

8. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
NOMBRE: MARTÍNEZ & MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.A.S.
CARGO: INTERVENTORIA
FIRMA
Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 25/09/2025

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	MM	AA
	25	9	2025

PROVEEDOR:	HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR	NIT 13452365

OBJETO CONTRACTUAL:	OBJETO: PROYECTO DE MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL AREA 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

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA		CONTRATO	GJ-025-2025

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	N/A
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	N/A
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	N/A
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 154.965.674

4

SALDO ANTERIOR	FACTURA	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.FACTURA	NUEVO SALDO
$ 710.708.255,00	CUENTA DE COBRO	10/07/2025	$ 284.283.302	$ 426.424.953
$ 710.708.255,00	FACTURA FELE59	14/08/2025	$ 327.751.828	$ 382.956.427
$ 382.956.427,00	FACTURA FELE62	17/09/2025	$ 308.148.245	$ 74.808.182
			SALDO	$ 74.808.182

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		**Esta interventoría autoriza el pago por concepto de avance parcial correspondiente al 43,36% del valor total del contrato, es decir, la suma de $308.148.245, del cual se amortizan $153.182.571 por concepto de anticipo. El valor neto a pagar es $154.965.674**
ENTRADA ALMACÉN	NO APLICA		
ACTO ADMINISTRATIVO	NO APLICA		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	NO APLICA		
ORDEN DE COMPRA	NO APLICA		
ORDEN DE SERVICIO	NO APLICA		
CONTRATO		**X**	
POLIZAS		**X**	**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. CCS-100041735 PÓLIZA DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAI CCS-100008782**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**X**	**CDP-250160**
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		**Se anexa planilla de aportes a seguridad social No. 9491065682 - 9491746403 - 9491750872**
REGISTRO PRESUPUESTAL		**X**	**RP- 250237**
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN	X		**Se anexa informe de avance del contratista**
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 PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	X		**Se anexa informe SST del contratista**
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN	X		**Se anexa informe ambiental del contratista**

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO MARTÍNEZ & MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.A.S.



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