

Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: x
INFORME FINAL

PERÍODO DEL INFORME: 21/11/2025

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. OC-008-2025

Nombre Del Contratista: DIVIMUEBLES OTERO SAS

Identificación del Contratista: 890.330.605-0

Nombre (S) del Supervisor (Es): HELIO JOSE RAMIREZ MALDONADO

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta:
DOTACION Y RECUPERACION DE MOBILIARIOS AREAS ADMINISTRATIVAS Y DOCENCIA E INVESTIGACION

Fecha de Inicio: 13/11/2025

Fecha de terminación: 31/12/2025

Valor contrato: \$ 159.111.044,00

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: No 250310

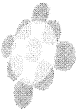
Número de Registro Presupuestal: No 250696

GARANTÍAS APROBADAS	SI	NO	NO APLIC A
	X		
	X		
	X		
		X	
	X		
	X		
			X
	X		

**ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación.
GARANTÍA PRESUNTA.**

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiquiatricocali.gov.co
Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS	CÓDIGO	FOR-DES-10
		VERSIÓN	03
		VIGENCIA	MAYO 2021

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI__ NO: X VALOR:

ANTICIPO: SI NO :X VALOR: \$ 63.644.417,00

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: N/A

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

Pago de anticipo 40%

Pago actas parciales

Pago final (a entrega de las obras) 60%

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR \$ _____ N/A: X

PRORRÓGA EN TIEMPO: _____ N/A: X

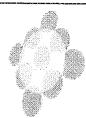
FECHA DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: X

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, y de acuerdo a las especificaciones exigidas por EL HOSPITAL	X		Se autoriza el pago del anticipo del contrato
Entregar al HOSPITAL los bienes dentro del plazo estipulado	NA		Esta etapa no ha iniciado
Cumplir con las condiciones técnicas, económicas y financieras contenidas en la propuesta	NA		Esta etapa no ha iniciado
Realizar la entrega de la totalidad de los artículos, de acuerdo a las especificaciones y cantidades requeridas en el estudio previo y la propuesta técnica presentada.	NA		Esta etapa no ha iniciado
Entrega al Almacén de la entidad contratante, tendrá la obligación de usar procedimientos adecuados de protección contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar el estado	NA		Esta etapa no ha iniciado

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
 ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiquiatricocali.gov.co
 Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia



INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

CÓDIGO	FOR-DES-10
VERSIÓN	03
VIGENCIA	MAYO 2021

y funcionamiento de los bienes objeto del presente contrato. En caso de pérdida o daño por mal manejo o descuido, deberá responder por el valor total del bien garantizando las especificaciones técnicas de este			
Cumplir con el pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensión, ARL propia y de su personal, así como el pago de los aportes parafiscales cuando a ello haya lugar de conformidad el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas que reglamenten la materia. Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.	X		El contratista presenta certificación de cumplimiento de aportes a seguridad social y parafiscales.

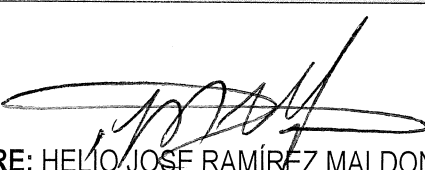
NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
19/11/2025	\$ 63.644.417,00	0%	\$ 95.466.627

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TÉCNICO
RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:
Se recibe por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. OC-008-2025 para pago del anticipo

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS		CÓDIGO	FOR-DES-10
			VERSIÓN	03
			VIGENCIA	MAYO 2021

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA Se realiza cobro de anticipo por 40% el valor del contrato OS 024-2025, SE AUTORIZA PAGO POR \$62.201.480,80			
8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO MES- AÑO	FECHA DE PAGO DIA – MES- AÑO	CUMPLE SI/NO
PENSIÓN	10/2025	Fecha de certificación 7/11/2025	SI
SALUD	11/2025	Fecha de certificación 7/11/2025	SI
RIESGOS LABORALES	11/2025	Fecha de certificación 7/11/2025	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	7/11/2025	Fecha de certificación 7/11/2025	SI
9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME			
 NOMBRE: HELIO JOSÉ RAMÍREZ MALDONADO CARGO: Jefe Oficina Asesora de planeación SUPERVISOR CONTRATO Fecha presentación 21/11/2025			

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO				CODIGO: FOR-DES-11	
					VERSION: 02	
	VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020					

FECHA :	DD 21	MM 11	AA 2025
---------	----------	----------	------------

PROVEEDOR:	DIVIMUEBLES OTERO SAS	NIT 890.330.605-0
------------	-----------------------	-------------------

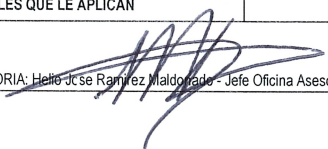
OBJETO CONTRACTUAL:	DOTACION Y RECUPERACION DE MOBILIARIOS AREAS ADMINISTRATIVAS Y DOCENCIA E INVESTIGACION
---------------------	---

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	ORDEN DE SERVICIO	ORDEN DE COMPRA	OC-008-2025	CONTRATO
-------------------------------	-------------------	-----------------	-------------	----------

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)					
DETALLE		VALOR EN %		OBSERVACIONES	
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida				NA	
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada				NA	
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada				NA	
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN					
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL		SI	X	NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 63.644.417,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				
SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
\$ 159.111.044,00	202511	19/11/2025	\$ 63.644.417,00	\$ 95.466.627
SALDO				\$ 95.466.627

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA			
DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANECA DOCUMENTO FÍSICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN	N/A		
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL		SI	OC-008-2025 No 202511
ENTRADA ALMACÉN	N/A		
ACTO ADMINISTRATIVO	N/A		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	N/A		
ORDEN DE COMPRA	N/A		
ORDEN DE SERVICIO	N/A		
CONTRATO	0		
POLIZAS	SI		POLIZA No 430-47-994000073490 ASEGURADORA SOLIDARIA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	SI		No. 250310
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI		Certificacion de pago de aportes de fecha nov 7 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	SI		No 250696
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS	N/A		
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS	N/A		
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN	N/A		
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORIA A PROVEEDORES	N/A		
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y	N/A		
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN	N/A		

SUPERVISORIA:  Helly Jose Ramirez Maldonado - Jefe Oficina Asesora de Planeación
