FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS

Código: FTO-GAJ-SCAP-22 | Versión: 4 | Fecha: 26/02/2025

Dependencia: DIRECCION DE APOYO LOGISTICO | Número de pago/ total de pagos: 1 | Fecha: lunes, 9 de marzo de 2026

DATOS DEL CONTRATO

Valor:	$ 260,000,000.00				
Número:	058-26 Fec.Suscripción		Valor mensual	$ 17,727,349.70	Saldo del contrato: $ 242,272,650.30
Nº CDP I:	591 Fecha:	30/01/2026	Fecha de iniciación:		4/02/2026
Nº RP I:	616 Fecha:	30/01/2026	Fecha de terminación:		31/12/2026
Rubro Presupuestal:	31303020088871570		Duración:	11	Meses
Requiere Informe:	SI:	NO: X	Periodo a pagar:		ACTA 01: 04/02/2026 Al. 28/02/2026
Entregó Informe:	SI:	NO: X	Suspensión No.:		En tiempo:
			Prorroga: No.:		En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE REPOTENCIALIZACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE ASCENSORES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, INCLUIDO LA ADAPTACION A LA NORMA TECNICA NTC 5926-1.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS.								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	901.985.431	DV.	6
Dirección:	CR 49 B 72 179			FAX:			CEL.		
Número de Teléfono:									
Clase y número de cuenta:	Corriente:	3104077289	Ahorros	X	Número	98000092 49	Banco:	3164371054	Bancolombia

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"				
Persona Natural:		Persona Jurídica:		
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	X	
Responsable de IVA	X	Entidad sin ánimo de lucro		
NO responsable de IVA				

He verificado de esta información frente al RUT : SI: X NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: X	NO:	# de folios:	
Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:	SI: X	NO:		

Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $	Periodo	Valor pagado $	Periodo
Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número Planilla:	
Fecha de pago:		Fecha de pago:	
Aportes a A.R.L.			
Valor pagado $	Periodo	Pensionado: SI:	NO:
Comprobante de pago Número:		Certificación: SI:	NO:
Fecha de pago:			

Persona Jurídica:

PLANILLA: 61553409 SI: X NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades de mantenimiento preventivo se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato. Se valida la planilla de aportes al sistema general de seguridad social y el informe aportado por el contratista, se verifica y aprueban las actividades realizadas de acuerdo a lo descrito en el acta de recibo No. 01; por lo tanto se autoriza el pago por valor de $17.727.349,70 de la factura

Anexos:

Copia de aporte a pensión	SI: X	NO:	Cuenta de Cobro	SI:	NO:
Copia de aporte a salud	SI: X	NO:	factura	SI: X	NO: FE 7
Copia de aporte A.R.L.	SI: X				

Freddy Ramos

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS
C.C.: NIT 901.985.431 -6
R/L: FREDDY GUILLERMO RAMOS AMADOR
C.C. 1082068230

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ANDRES MAURICIO VILLALBA ORTIZ
C.C.: 1.083.040.313
DENOMINACION DEL CARGO: DIRECTOR DE LA DIRECCION DE APOYO LOGISTICO
AREA ASIGNADA: APOYO LOGISTICO ESE HLCI
NOMBRE APOYO SUPERVISION: MARIANELA CAICEDO DURAN
CARGO: P.U ASIGNADO A APOYO LOGISTICO

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES SUPERVISION CONTRATISTA	Código: FTO-SAF- ISEC-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

CONTRATO Nº 058-26	
NOMBRE DEL CONTRATISTA : AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS.	
IDENTIFICACION NIT 901.985.431 - 6	
FECHA DE INICIO	04 DE FEBRERO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	ACTA 01
LUGAR DE EJECUCION (area)	**Hospitales y centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C. I**

OBJETO DEL CONTRATO

SERVICIO DE REPOTENCIALIZACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE ASCENSORES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, INCLUIDO LA ADAPTACION A LA NORMA TECNICA NTC 5926-1.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1. Dar estricto cumplimiento a lo contenido en la propuesta presentada, así como en las especificaciones técnicas establecidas en el estudio previo.	Se da cumplimiento inicialmente a las actividades programadas en el cronograma para revisiones preventiva según oferta para cada uno de los ascensores contratados.	CUMPLE
2. Asumir todos los costos que se generen con ocasión del cumplimiento contractual, incluyendo el transporte, las herramientas e insumos necesarios y demás erogaciones afines	AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS. Asumira en caso que se requieran los costos de transporte, herramientas e insumos.	CUMPLE
3.El contratista deberá presentar a la firma del Acta de Inicio del contrato al supervisor, un cronograma de actividades para la realización del mantenimiento preventivo, correctivo y suministro e instalación del sistema, de la ESE Hospital Local de Cartagena de Indias	AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS. presento el cronograma de actividades posterior la suscripción del acta de inicio del contrato, en él se destacan las fechas en las que se realizaran las actividades de mantenimiento preventivo, y demás intervenciones previstas para los equipos objeto del contrato.	CUMPLE
4. Cumplir con las especificaciones, cronogramas y demás circunstancias que se generen o deriven de la adecuada ejecución del objeto contratado.	En el informes técnico y las actas de visita se detalla el desarrollo de las actividades ejecutadas, conforme con la programación establecida y los resultados obtenidos. Se anexan los informes y diagnosticos técnicos de mantenimiento, registros de intervención en los equipos y registros fotográficos de las actividades realizadas.	CUMPLE
5.Realizar una inspección previa a los procedimientos, con el fin de identificar las condiciones ambientales generadas por el estado de los Ascensores, evaluar acertadamente el tipo de problema de cada una de las áreas a intervenir y establecer el plan de manejo más adecuado.	Se presentan los diagnósticos inicial, en los que se consignan las observaciones realizadas, el estado de los equipos, las recomendaciones técnicas y el plan de intervención propuesto.	CUMPLE
6. Tomar las medidas necesarias para minimizar las molestias por ruido, olores, gases y demás situaciones que se puedan presentar y garantizar la limpieza del sitio intervenido	Personal cuenta con los elementos necesarios y se intervienen los equipos mientras estan fuera de servicio para minimizar ruidos y garantizar la ejecucioon de los mantenimientos de manera optima	CUMPLE
7. El contratista se compromete a dar cumplimiento a las obligaciones legales frente al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a la Ley 789 de 2002, y aportes parafiscales para lo cual deberá adjuntar a cada factura que se presente para su pago, los documentos soportes exigidos para el efecto	Con la factura se anexan el soportes que evidencia el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de los aportes parafiscales correspondientes al personal vinculado a la ejecución del contrato. Dicho soporte incluyen las planillas integradas de liquidación de aportes (PILA), y la certificacion suscrita por contador público o revisor fiscal	CUMPLE
8.El contratista se encuentra obligado a entregar a sus operarios los elementos de seguridad necesarios para el ejercicio de las funciones y demás actividades que así lo requieran en desarrollo del contrato.	El personal conto con todos los Elementos de Protección Personal (EPP) requeridos para el desarrollo de las actividades técnicas propias del contrato.	CUMPLE
9. El contratista se obliga a contar con el personal idóneo y certificado para la prestación del servicio, el cual deberá estar equipado de los Elementos de Protección Personal (EPP) para el ejercicio de sus actividades. Y así mismo deberá mantener el personal propuesto en la oferta durante la ejecución del contrato, previamente aprobado por el supervisor del mismo.	se acredita mediante la presentación de las hojas de vida del personal asignado al contrato, junto con los certificados de formación, experiencia y competencias técnicas requeridas para el desarrollo de las actividades de mantenimiento e intervención de los equipos.	CUMPLE
10. Dar estricto cumplimiento a lo establecido en los requisitos técnicos requeridos y a lo establecido en la normatividad aplicable	Se cumple con la totalidad de los requerimientos tecnicos	CUMPLE
11. El contratista deberá certificar que cumple con las obligaciones referentes al sistema de gestión y salud en el trabajo, (SG-SST), contemplados en el decreto 1072 de 2015 (en físico y digital).	Se cumple con la normatividad vigente y el SG-SST Se garantiza que los trabajadores cuenten con las condiciones adecuadas de seguridad y salud Incluir en la inducción en SST la política del SG-SST y la identificación de	CUMPLE

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES SUPERVISION CONTRATISTA	Código: FTO-SAF- ISEC-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

CONTRATO Nº 058-26	
NOMBRE DEL CONTRATISTA : AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS.	
IDENTIFICACION NIT 901.985.431 - 6	
FECHA DE INICIO	
PERIODO DEL INFORME	04 DE FEBRERO DE 2026 ACTA 01
LUGAR DE EJECUCION (area)	**Hospitales y centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C. I**

OBJETO DEL CONTRATO

SERVICIO DE REPOTENCIALIZACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE ASCENSORES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, I[illegible]DO LA ADAPTACION A LA NORMA TECNICA NTC 5926-1.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
12. . Proteger los pisos, áreas terminadas, equipos y demás elementos que puedan afectarse en desarrollo de las actividades inherentes al contrato dentro de áreas de las sedes	Se realizan los cierres de la orden de trabajo donde se verifica el buen estado de las areas y sus alrededores, se tomaron las medidas preventivas para evitar daños en las áreas intervenidas durante la ejecución de las actividades contractuales.	CUMPLE
13. Hacer entrega de las fichas técnicas de los fabricantes de cada uno de los productos y repuestos a utilizar	No se intervinieron repuestos por el momento.	CUMPLE
14. Presentar Informe final de las actividades realizadas en desarrollo del objeto contractual, el cual deberá incluir el registro fotográfico del antes, durante y después de las intervenciones (en físico y digital).	Se presenta informe tecnico de lo realizado al periodo correspondiente de cada uno de los equipos intervenidos junto con su registro fotografico	CUMPLE
15. Dotar al recurso humano asignado para prestar el servicio de los elementos necesarios para dar cumplimiento a las medidas de Bioseguridad implementadas en el Protocolo de que habla el numeral anterior.	Se realiza entrega de EPPS y elementos de bioseguridad	CUMPLE
16. En caso de requerirse un repuesto adicional que resulte de una contingencia por daño no previsto y que no esté relacionado en el contrato; el contratista debe pasar un informe con la respectiva cotización cuyo precio deberá estar dentro de los precios estipulados en el mercado, para aprobación del supervisor del contrato a[illegible] su ejecución.	En caso de identificarse durante la ejecución del contrato un daño o falla no prevista que requiera el reemplazo de un repuesto no contemplado inicialmente, se presentara al supervisor un informe técnico donde se describa la situación identificada, el diagnóstico del daño y la necesidad del repuesto adicional. Dicho informe deberá estar acompañado de la respectiva cotización.	CUMPLE

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **ANDRES MAURICIO VILLALBA ORTIZ**

IDENTIFICACION: **1083040313**

CARGO DEL SUPERVISOR: **DIRECTOR DE LA DIRECCION DE APOYO LOGISTICO**

FIRMA DEL APOYO A SUPERVISION Marianela Caicedo D

NOMBRE DEL APOYO: **MARIANELA CAICEDO DURAN**

IDENTIFICACION: **1.143.353.735**

CARGO DEL APOYO: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO**