



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

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ____

informe Número ____

INFORME FINAL X

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (04 / 03 / 2026) HASTA (31 / 12 / 2026)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO 030 DE 2026

Nombre Del Contratista: MUSICAR SAS

Identificación del Contratista: 860047239 - 6

Nombre (S) del Supervisor (Es): LUZ ANGELA CABUYALES MEDINA

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: Prestación de servicios profesionales como director y productor de medios audiovisuales en apoyo a la Oficina de Comunicaciones del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E.. incluyendo el diseño y producción de piezas multimedia para campañas informativas, educativas y publicitarias, el desarrollo de contenido audiovisual para redes sociales, plataformas digitales y el sitio web institucional.

Fecha de Inicio: 04/03/2026

Fecha de terminación: 31/12/2026

Valor contrato: \$29.891.753

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 260089

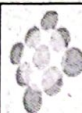
Número de Registro Presupuestal: 260103

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 EXTRA CONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO			X
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

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 EJECUCION 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: \$

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

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

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR \$_____ N/A___X___

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A___X___

FECHA DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: _____

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERÍODO
Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores			X
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad			X
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican			X

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
3/13/2026	\$29891753	100%	100%

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TECNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

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 EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO	FOR-DES-10
VERSIÓN	03
VIGENCIA	MAYO 2021

Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO 030 2026 y que a continuación se describen:

- Servicios de espera telefónica el cual se encarga de generar un ambiente agradable y productivo mientras los usuarios esperan ser atendidos en la línea telefónica a través de la combinación de música y mensajes persuasivos que cautivan la atención de quien se comunique a través del teléfono generando una imagen positiva y progresiva.
- Servicios de 4 pantallas digitales que permiten proyectar a la audiencia contenidos informativos y promocionales con carteleras digitales podrán comunicar de forma, cementada información con mezcla de fotos, textos, flash gráfico y actualizar contenidos via internet en tiempo real. Desarrollo de 5 infografías animadas de 60 segundos y 5 estáticas, alquiler de 4 reproductores, administración y programación de contenido para las 4 pantallas institucionales.

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA: NO APLICA

8. 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	2026/02	2026/02/28	CUMPLE
SALUD	2026/02	2026/02/28	CUMPLE
RIESGOS LABORALES	2026/02	2026/02/28	CUMPLE
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026/02	Fecha de certificación 2026/02/09	CUMPLE

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: LUZ ANGELA CABUYALES MEDINA

CARGO: PROFESIONAL DE COMUNICACIONES

FIRMA _____

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 16 / 03 / 2026

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