

FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS

Código: FTO-GAJ-SCAP-22

Versión: 4

Fecha: 26/02/2025

Dependencia:	Número de pago/ total de pagos:		2	Fecha:	31/07/2026	
DATOS DEL CONTRATO	Valor:	\$	748,170,000	Valor mensual	\$ 246,385,097.00	
	Número:	082-26	Fec. Suscripción	11/05/2026	Saldo del contrato:	
	Nº CDP 1:	692	Fecha:	27/04/2026	14/05/2026	
	Nº CDP 2:		Fecha:			
	Nº RP 1:	1287	Fecha:	12/05/2026	31/12/2026	
	Nº RP 2:		Fecha:			
	Rubro Presupuesta	245020994120 - 245020994412	Duración:	7	Meses	17
	Requiere Informe:	SI: X NO:	Periodo a pagar:	CUENTA 2		
Entregó Informe:	SI: X NO:	Suspensión No.:	En tiempo:			
Prorroga No.:	En tiempo:					
OBJETO DEL CONTRATO:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ELEMENTOS DE INFRAESTRUCTURA SANITARIA E HIDRÁULICA, QUE INCLUYEN TANQUES DIAMETRADO DE AGUA POTABLE, CUBIERTAS, VIGAS CANALES Y SISTEMAS DE EVACUACIÓN DE AGUAS LUVIAS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA F.S.L. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA				
Identificación:	tipo de document	Cédula	Nit.	X	Número:
Dirección:	Nuevo Bosque, Hapa 2 Manzana 21 Lote 1				
Número de teléfono:	3153273244				
Clase y número de cu	Corriente:	X	Ahorros		Número:
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:		Persona Jurídica:	X
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
		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:	SI:	X	NO:	# de folios:	236
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI:	X	NO:		
	Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:					
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:		
SOLICITUD DE PAGO	Aportes a A.R.L.	Pensionado:	SI:	NO:	
	Valor pagado \$	Periodo	Certificación:	SI:	NO:
	Comprobante de pago Número				
	Persona Jurídica:		SI:	x	NO:
	Planilla:	9506649603-9508926415			

ANEXOS:	Copia de aporte a pensión	SI:	X	NO:	Cuenta de Cobr	SI:	NO:
	Copia de aporte a salud	SI:	X	NO:	factura	SI:	X
	Copia de aporte A.R.L.	SI:	X	NO:		NO:	

Facturas: SIG 1234

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA

NIT: 823001628-5

REPRESENTANTE LEGAL: ADAIRTO HERRERA BRIEVA

CC: 73.545.745

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE APOYO: HUGO BERTO FLOREZ RANGEL



INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL

Código: FTO-SAF-ISEC-28

Versión: 1

Fecha:
07/07/2020

TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE SERVICIO
NO. CONTRATO:	082-26
NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA
IDENTIFICACION:	823001628-5
FECHA DE INICIO:	14 de mayo de 2026
PERIODO DEL INFORME:	CUENTA 2
LUGAR DE EJECUCION (Área)	En la ciudad de Cartagena de Indias

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ELEMENTOS DE INFRAESTRUCTURA SANITARIA E HIDRÁULICA, QUE INCLUYEN TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE, CUBIERTAS, VIGAS CANALES Y SISTEMAS DE EVACUACIÓN DE AGUAS LLUVIAS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS.

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 OBLIGACIÓN	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1. El Contratista deberá realizar y dejar registro de intercambio de información con las empresas de servicios públicos previo la ejecución de las intervenciones (cuando a ello haya lugar).	N/A	N/A
2. El Contratista deberá realizar todas las investigaciones (meteorológicas, sociales, técnicas, etc.), estudios y planeación de medidas preventivas en todos los aspectos que se requieran con el fin de asegurar el cumplimiento del objeto del contrato dentro del plazo acordado.	El contratista realizó la planeación y coordinación de las actividades requeridas para la ejecución del contrato	Cumple.
3. Asistir y participar en las reuniones técnicas o de trabajo programadas por la supervisión del contrato.	El contratista asistió y participó en las reuniones técnicas convocadas por la supervisión del contrato	Cumple.
4. En el evento de tener personal en condición de discapacidad, el contratista deberá mantener al personal vinculado a la empresa por un lapso igual al término de ejecución del contrato.	N/A	N/A
5. Acompañar a la institución durante las visitas que realizan los funcionarios de la súper intendencia nacional de salud, direcciones seccionales y departamentales de salud, Empresas promotoras de servicios de salud, entre otros, cuando ejerzan funciones de inspección, vigilancia y control sobre el mantenimiento y demás procesos desarrollados en gestión de la calidad en salud.	N/A	N/A
6. Seguir y cumplir con todos los lineamientos de los procesos institucionales de procedimientos, guías, manuales, policitas, protocolos y demás documentos que sea directos o transversales a la Dirección de Apoyo Logístico.	El contratista desarrolló las actividades objeto del contrato en cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos por la entidad	Cumple.
7. Elaborar guías, protocolos, manuales, procedimientos que el hospital solicite, que aporten en la ejecución del contrato. (cuando a ello haya lugar)	N/A	N/A
8. Elaborar informe de gestión mensual con sus respectivos indicadores de cumplimiento, oportunidad, satisfacción y los demás que la entidad solicite, dentro de los 10 primeros días de cada mes.	El contratista elaboró informe de gestión con sus respectivos indicadores	Cumple
9. Cumplir al 100% los mantenimientos preventivos programados en el plan del mantenimiento cada mes, en caso de que un mantenimiento requiera reprogramación este debe ser justificado técnicamente y deberá de llevarse a cabo máximo en el mes siguientes.	El contratista cumplió con los mantenimientos preventivos programados en el cronograma de actividades	Cumple
10. Asumir todos los costos que se generen con ocasión del cumplimiento contractual, incluyendo el transporte, las herramientas e insumos necesarios y demás erogaciones afines.	El contratista asumió los costos requeridos para el desarrollo de las actividades contratadas	Cumple

11. Realizar una inspección previa a los procedimientos, con el fin de identificar las condiciones ambientales, y entregar a quien ejerza la supervisión del contrato un diagnóstico, de cada una de las sedes (lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable, Saneamiento Ambiental), evaluar acertadamente el tipo de problema de cada una de las áreas a intervenir y establecer el plan de manejo más adecuado.	El contratista realizó una verificación previa de las condiciones de las áreas a intervenir, evaluando aspectos técnicos, ambientales y sanitarios	Cumple
12. El contratista se obliga a cumplir integralmente con los valores agregados ofertados en su propuesta, los cuales harán parte del contenido obligatorio del contrato y serán objeto de verificación por parte de la supervisión.	El contratista dio cumplimiento a los valores agregados ofrecidos en la propuesta presentada a la entidad	Cumple.

Observaciones:

FIRMA DEL SUPERVISOR:



NOMBRE DE SUPERVISOR: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES
AREA: DIRECCIÓN APOYO LOGÍSTICO

FIRMA DEL APOYO A SUPERVISIÓN:



NOMBRE DE APOYO A SUPERVISOR: HUGO BERTO FLOREZ RANGEL
AREA: DIRECCIÓN APOYO LOGÍSTICO