1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 5

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha (DD-MM-AAAA): **01-08-2026**	**A**	Fecha (DD-MM-AAAA): **31-08-2026**	
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	**SI**		**No**	x
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**53.04%**			

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ
2.2 PROCESO O ÁREA	GESTIÓN INFRAESTRUCTURA
2.3 CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.19.20260042
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	31-03-2026
3.3 CONTRATISTA	ASEOS DE OCCIDENTE S.A.S.
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901.747.390-2
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600149 + 202600248
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600198 +202600317
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 374.906.420
3.8 PLAZO	Hasta 31-12-2026
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	01-04-2026
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	31-12-2026
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	
3.12 SUSPENSIÓN	N/A
3.13 REANUDACIÓN	N/A
3.14 CESIÓN	N/A
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
3.16 ADICION	SI + 148.560.028
3.17 PRORROGA	N/A

3.18 OBJETO:

PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DEL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO Y DE LAS 26 IPS ADSCRITA A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 Cumplimiento del Objeto:

EL CONTRATISTA EJECUTO SATISFACTORIAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE ESTE PERIODO:

• **Reemplazo y organización de materas:** Se realizó la alineación, redistribución y nivelación de las materas en áreas comunes, mejorando la armonía visual.

• **Embellecimiento de áreas verdes:** Se efectuaron labores de limpieza general, retiro de material vegetal seco, poda de formación y retiro de escombros, así como el reacondicionamiento del sustrato para garantizar el óptimo crecimiento de las plantas ornamentales.

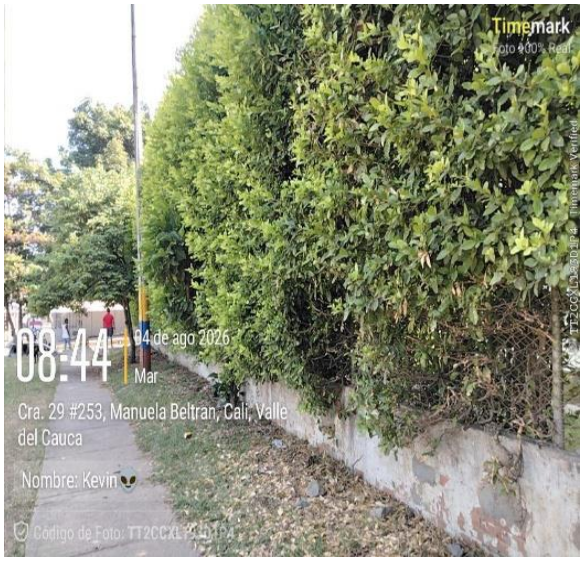
- PUESTO DE SALUD LOS LAGOS
- PUESTO DE SALUD COMUENROS II
- PUESTO DE SALUD RICARDO BALCAZAR
- CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAN
- PUESTO DE SALUD INTERVENIDAS
- PUESTO DE SALUD RICARDO BALCAZAR
- PUESTO DE SALUD CALIPSO

• **Mejoras en puntos verdes de centros y puestos de salud:** Se reforzaron los procesos de riego, control básico de malezas cambio de helechos y podas de maleza en canastas de muros verdes, revisión del estado fitosanitario de las especies ornamentales, contribuyendo a un ambiente más agradable, seguro y saludable para los usuarios.

- **Mantenimiento a la Swingla:** Poda de las swinglas de las ips para control de crecimiento y limpieza de caracoles

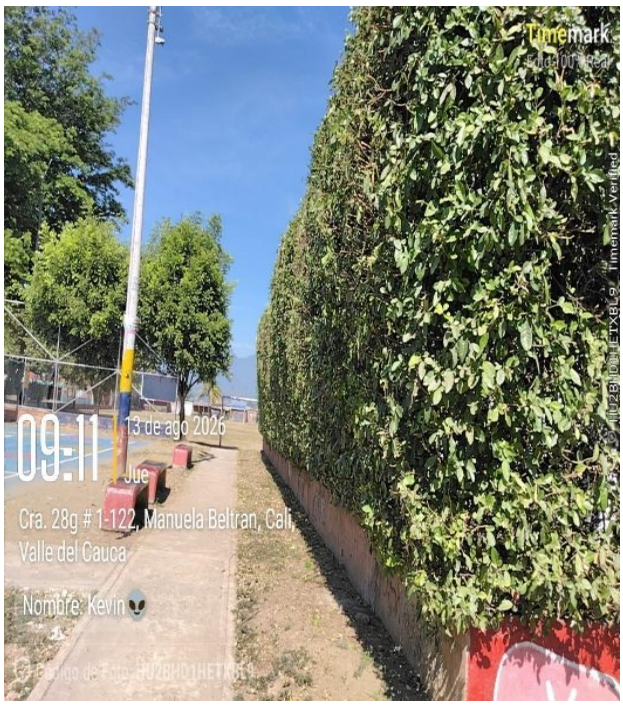
- PUESTO DE SALUD PIZAMOS
- CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE
- PUESTO DE SALUD MOJICA
- CENTRO DE SALUD DIAMANTE
- CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAN


Timemark
08:40
Manuela Beltran, Cali, Valle
Nombre: Kevin

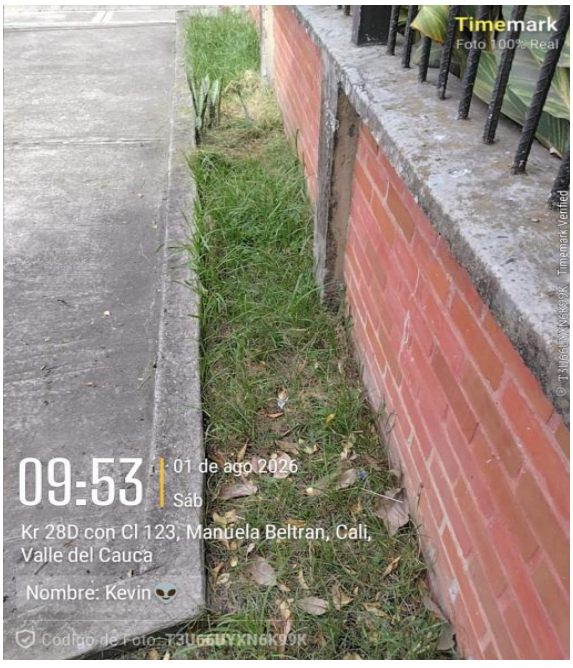

Timemark
08:44
Mar
Cra. 29 #253, Manuela Beltran, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin


Timemark
09:11
13 de ago 2026
Jue
Cra. 28g # 1-122, Manuela Beltran, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin


Timemark
Foto 100% Real
10:01
13 de ago 2026
Jue
Cra. 28g # 1-122, Manuela Beltran, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin


Timemark
09:11
13 de ago 2026
Jue
Cra. 28g # 1-122, Manuela Beltran, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin

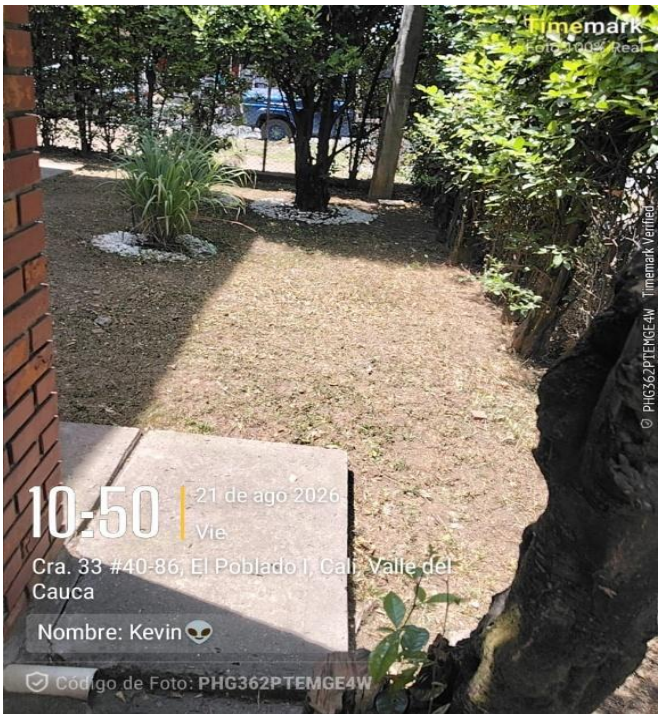

GPS Map Camera
Google
Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Cra. 28g #12234, Manuela Beltran, Cali, Valle Del Cauca 760021, Colombia
Lat 3.40094° Long -76.474188°
jueves, 13/08/2026 09:44 a. m. GMT -05:00


Timemark
Foto 100% Real
09:53
01 de ago 2026
Sáb
Kr 28D con Cl 123, Manuela Beltran, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin


TAB
GPS Map Camera
Google
Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Kr 28d Entre Cl 124a Y 123, Cali, Valle Del Cauca 760021, Colombia
Lat 3.407089° Long -76.46957°
sábado, 01/08/2026 10:31 a. m. GMT -05:00


Timemark
14:05
19 de ago 2026
Mié
Carrera 29, 760023 Cali
Nombre: Kevin


08:07
19 de ago 2026
Mié
Cl. 57a # 29-3, El Retiro, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin


Timemark
10:50
21 de ago 2026
Vie
Cra. 33 #40-86, El Poblado I, Cali, Valle del Cauca
Nombre: Kevin
Código de Foto: PHG362PTEMGE4W


Timemark





Se entregan informe de actividades del contratista

FACTURA ELECTRONICA No FE129 DE AGOSTO 24 DE 2026

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)									
Deficiente		**A mejorar**		**Satisfactorio**	**X**	**Sobresaliente**		**No Aplica**	

INFORME DE SUPERVISIÓN

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):			
ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *ANO – MES – DÍA*	**VALOR**
PENSIÓN	2026-Julio	2026-08-03	$24.013.700
SALUD	2026-Agosto	2026-08-03	$6.209.300
RIESGOS PROFESIONALES	2026-Julio	2026-08-03	$1.643.100
PARAFISCALES	2026-Julio	2026-08-03	
NUMERO DE PLANILLA	9509082636	2026-08-03	
6. AVANCE FINANCIERO			

ITEM	VALOR	FECHA (*AÑO – MES – DÍA*)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 523.466.448	2026-03-31
CUOTAS ANTERIORES	$220.641.413	2026-07-29
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 57.033.502	2026-08-24
VALOR EJECUTADO	$ 277.674.915	2026-08-24
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$245.791.533	2026-08-24

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ **No:** __**x**__ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO [X] CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si_X___ No: _____

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

ING. ALEJANDRO RAMIREZ_G
Supervisor

Agosto 31 de 2026
Fecha de elaboración