

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

No.

004

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO

X

CONVENIO

NUMERO DEL CONTRATO

0125-2019 DE 2019

FECHA

11

12

2019

VALOR

\$5.912.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

ADMINISTRACIÓN DELEGADA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO, con el área y los parámetros establecidos en el proyecto aprobado por el ministerio de salud.

SUPERVISOR

MATTUR SAS

CEDULA O NIT

901.205.192

CARGO

INTERVENTORIA DEL PROYECTO

CONTRATISTA

EMPRESA DE DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ORIENTE EDESO

CEDULA O NIT

900974762

FECHA ELABORACION DE INFORME

28

JUNIO

2021

PERIODO DE COBRO

30

ABRIL

2021

A

14

MAYO

2021

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

2344
989

FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL

11
01

DICIEMBRE
MARZO

2019
2020

REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA

NO

FECHA DE LAS POLIZAS

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

17

DICIEMBRE
RE

2019

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

17

04

2020

DURACION DEL CONTRATO

4 MESES

No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES
TOTALES DE EJECUCION CONTRATO

120

DIAS

[Handwritten signature]

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

SI

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

TIEMPO DIAS CALENDARIO

1 OTROSI N°1

150 DIAS

2 OTROSI N°2

56 DIAS

3 OTROSI N°3

118 DIAS

4 OTROSI N°4

60 DIAS

5 OTROSI N°5

30 DIAS

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA

28

JULIO

2021

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO

SI

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

VALOR DE LA ADICIÓN

1 OTROSI N°1

\$1.358.977.710

2

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO

\$1.358.977.710

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO O CONVENIO

SI

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

TIEMPO DIAS CALENDARIO

1 ACTA DE SUSPENSION

21 DIAS

2 ACTA DE SUSPENSION 2

28 DIAS

3

[Handwritten signature]

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA SUSPENSIÓN Y REINICIO

05

NOVIEMBRE

2020

RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

SI.

02474048911

ENTIDAD
BANCARIA

BANCOLOMBIA

ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS

NO

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión

No. Folios

Formato control de seguimiento anticipo*

No. Folios

Conciliación bancaria

No. Folios

Extractos bancarios

No. Folios

Certificación bancaria sobre rendimientos financieros

No. Folios

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$5.912.000.000

VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)

-

VALOR ADICIÓN

\$1.358.977.710

VALOR PAGO ANTICIPADO

\$2.862.120.042

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$7.270.977.710

VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$7.580.503

VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)

\$ 181.533.198

VALOR TOTAL EJECUTADO

\$ 189.113.701



COSTOS Y GASTOS

(Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)

3.1 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NO

PERIODO DE GENERACIÓN DE
RENDIMIENTOS

FECHA INICIO

FECHA CORTE

VALOR DE
RENDIMIENTOS

FECHA DE CONSIGNACION
DE RENDIMIENTOS

ANEXA
RECIBO

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Se revisó planilla de pago número 9421029296 según el cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.

SI

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA

Indique el porcentaje la Ejecución Física

75.47%

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA

Indique el porcentaje Total de Ejecución
Financiera.

69.75%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA FECHA DEL INFORME	A LA	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
			% AVAN CE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

[Handwritten signature]

 HOSPITAL San Juan de Dios Provincia de San Juan Riobamba - Azuay Siempre por la vida	PROCESO DE CONTRATACIÓN		Código: FPE0301003
	FORMATO DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN		Versión: 01
			Página: 5 de 7

1	Desarrollar el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el presente contrato, incluyendo sus Anexos Técnicos y sus Estudios Previos.	75.47%	Se evidencia en los informes de supervisión entregados y anexos a esta acta.
2	Entrega del cronograma estimado de actividades.	75.47%	Para el periodo de reporte se actualizo a 28 de Junio de 2021
3	Colaborar con EL CONTRATANTE en cualquier requerimiento que se realice.	75.47%	Para el periodo de reporte realizó proyección presupuestal y programación de obra frente a las actividades faltantes para la culminación del proyecto, además de las diferentes actas correspondientes a los procesos que se realizan.
4	Garantizar la calidad de los bienes y servicios prestados, de acuerdo con los anexos técnicos, el estudio previo y la oferta presentada al contratante.	75.47%	Se realizó acompañamiento en la calibración de los diseños eléctricos y telecomunicaciones.
5	Comunicarle A EL CONTRATANTE la sugerencia que tenga.	75.47%	Participa de los comités de obra
6	Elaborar, suscribir y presentar A EL CONTRATANTE las respectivas actas de avance. Estas actas parciales de avance deben de estar aprobadas por el interventor o supervisor del contrato, según corresponda.	75.47%	Se presenta el acta N°9 para pago, la cual ya está verificada y aprobada.
7	Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo de ejecución establecido en el presente proceso de selección.	75.47%	
8	Entregar los documentos objeto del contrato y que estos sean de alta calidad y plenamente reconocidos en el mercado los cuales deben ser originales, nuevos y encontrarse en perfecto estado al iniciar su funcionamiento.	75.47%	Se entrega informe de avance con los respectivos soportes de las actividades desarrolladas a la fecha.
9	Acatar la constitución, la ley, las normas legales y procedimientos establecidos por el gobierno nacional y demás disposiciones pertinentes.	75.47%	Se implementa los protocolos de bioseguridad, para controlar y evitar contagios de COVID- 19 dentro del proyecto.
10	Cumplir con lo previsto en las disposiciones de las especificaciones esenciales así como la propuesta presentada.	75.47%	Se hace acompañamiento en los comités de obra. Se hace periódicamente revisión en el componente técnico durante el desarrollo de la obra mediante visitas técnicas.
11	Dar cumplimiento con a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, pensiones y aportes a parafiscales cuando haya lugar, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme en lo establecido por el Art. 50 de la ley 789 de 2002, la ley 028 de 2003, la ley 1122 del 2007, decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 1562 de 2012 y demás normas que	75.47%	Se entrega mes a mes los soportes de pago a la interventoría.

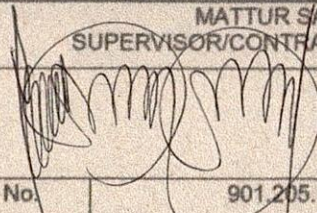


	las adiciones, complementen, modifiquen o aclaren.		
12	Constituir las garantías requeridas de ser necesario en el presente proceso de selección en los tiempos estipulados para ello.	75.47%	Se actualizan las garantías de acuerdo a Otrosí N°5
13	Garantizar la calidad de los servicios contratados, elementos suministrados y responder por ello.	75.47%	Dando cumplimiento a las normas técnicas y según lo establecido en el contrato, se presenta ante interventoría los ensayos de laboratorios reglamentarios y requeridos a los diferentes materiales.
15	Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato le sean impartidas por EL CONTRATANTE.	75.47%	
16	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilataciones y en trabamientos.	75.47%	
17	No encontrarse en curso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la ley para contratar con el contratante.	75.47%	
5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
			(Diligencie un bloque por cada problema identificado)
¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NO
¿POR QUÉ?			
No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			
5.3. LIQUIDACIÓN			
1	SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO		NO
2			

[Handwritten signature]

 HOSPITAL San Juan de Dios Empresa Social del Estado Bogotá - Colombia Siempre por la vida	PROCESO DE CONTRATACIÓN		Código: FPE0301003
			Versión: 01
	FORMATO DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN		Página: 7 de 7

5.4. RECOMENDACIONES		
1	Definir e implementar un plan de contingencia que permita reducir los atrasos y evitar eventos futuros.	
6. ANEXOS		
1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	1.OFICIO (1 FOLIO) CON INFORME DE ACTIVIDADES Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS (215 FOLIOS) 2.AUTORIZACION PARA PAGO INTERVENTORIA 1 FOLIO 3.CUENTA DE COBRO Y SOPORTES (7 FOLIOS)
2	Cuenta de cobro Numero	Factura FE 163
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	9421029296

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
		MATTUR SAS/ MARISOL GOMEZ DAVID	
		SUPERVISOR/CONTRATISTA DE APOYO A LA GESTION HSJD	
Firma:		Firma: 	
Cedula No.		Cedula No.	901.205.192/39.453.486

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Solo se firma para liquidar el Contrato)	
Firma:	
Cedula No.	

