



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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO

CODIGO: FOR-DES-11

VERSION: 02

VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE
2020

FECHA :	DD 16	MM 11	AA 2022
PROVEEDOR:	HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR		NIT: 13452365
OBJETO CONTRACTUAL:	OBJETO: "OBRAS DE MANTENIMIENTO Y RECUPERACION DEL AREA CONSULTA EXTERNA Y RECEPCION DE URGENCIAS DE DEL HOSITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E"		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	ORDEN DE SERVICIO	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO GJ-040-2022
CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)			
DETALLE	VALOR EN %		OBSERVACIONES
<u>CALIDAD</u> Cantidad aceptada / Cantidad total recibida			FELE22
<u>CANTIDAD</u> Cantidad entregada/ Cantidad solicitada			FELE22
<u>OPORTUNIDAD</u> Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada			FELE22
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN			
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO
			VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 154.028.113
SALDO ANTERIOR	FACTURA	FECHA DE CUENTA DE	VR.FACTURA
\$ 385.070.282	ANTICIPO FELE 22		\$ 154.028.113
		SALDO	\$ 231.042.169
LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA			
DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	x		Se autoriza pago por un valor de \$ 154,028,113 al contratista, correspondiente al anticipo.
ENTRADA ALMACÉN	NO APLICA		
ACTO ADMINISTRATIVO	NO APLICA		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	NO APLICA		
ORDEN DE COMPRA	NO APLICA		
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO		X	
POLIZAS		X	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP- 220356
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN	x		
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO: _____			
INTERVENTOR ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS 			