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	MM	AA
	30	05	2023

PROVEEDOR:	DIVIMUEBLES OTERO SAS	NIT N° 890330605-0

OBJETO CONTRACTUAL:	Suministro de sofás, sillas, Mesas, escritorios para la ubicación de elementos asociados al servicio de hospitalización de la sala No. 6 más complementarios y otros servicios.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA	A-COC-121-2023	CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida		NA
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		NA
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		NA
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 78.944.183

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 157.888.367,00	CUENTA DE COBRO	4/05/2023	$ 78.944.183	$ 78.944.184
			SALDO	$ 78.944.184,00

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA

DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN	N/A		
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	SI		Pago correspondiente al anticipo (a la firma del acta de inicio) correspondiente al 50% del valor del contrato, cuenta de cobro
ENTRADA ALMACÉN	N/A		
ACTO ADMINISTRATIVO	N/A		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	N/A		
ORDEN DE COMPRA	N/A		
ORDEN DE SERVICIO	N/A		
CONTRATO	0		
POLIZAS	SI	45-44-101147077	CUMPLIMIENTO- ANTICIPO-CALIDAD DEL SERVICIO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	SI	230097	
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI		Presenta planilla de pago de aportes a seguridad social y parafiscales de fecha 03 de mayo de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	SI	230123	
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS	N/A		
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS	N/A		
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN	SI		PAGO ANTICIPO 50% VALOR DEL CONTRATO
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES	N/A		
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y	N/A		
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN	N/A		

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO:

SUPERVISOR: Helio Jose Ramirez Maldonado - Jefe Oficina Asesora de Planeación

Powered by CamScanner