



CODIGO: FOR-DES-11

VERSION: 02

VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA :		DD	MM	AA
		19	12	2022
PROVEEDOR:				
HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR			NIT: 13452365	
OBJETO CONTRACTUAL:		OBJETO: OBRA DE AMPLIACIÓN DEL ÁREA DE HOSPITALIZACION DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.– ETAPA II, NUEVA SALA NO 09 FASE I, EN EL MUNICIPIO DE CALI VALLE		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO GJ-041-2022
CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0-100 PTOS)				
DETALLE		VALOR EN %		OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida				FELE23+FELE26
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada				FELE23+FELE26
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada				FELE23+FELE26
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN				
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL		SI	X	NO
				VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 497.437.906
SALDO ANTERIORFACTURAFECHA DE CUENTA DE CUBROVR.FACTURANUEVO SALDO				
\$ 994.875.812	FELE 23	16/11/2022	\$ 397.950.324,80	\$ 596.925.487
\$ 596.925.487,20	FELE 26	19/12/2022	\$ 497.437.906	\$ 99.487.581,20
\$ -				
			SALDO	\$ 99.487.581
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 de factura 2 según avance de obra.	
ENTRADA ALMACÉN	NO APLICA			
ACTO ADMINISTRATIVO	NO APLICA			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	NO APLICA			
ORDEN DE COMPRA	NO APLICA			
ORDEN DE SERVICIO		X		
CONTRATO		X		
POLIZAS		X		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP- 220363	
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X			
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RCP-	
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 _____ 			