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
	29	7	2024

PROVEEDOR:	EELEVA INGENIERIA	NIT - C.C N° 901098231

OBJETO CONTRACTUAL:	Mantenimientos preventivos y/o correctivos de los componentes de la subestación principal del Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO	OS-11-2024	ORDEN DE COMPRA		CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)		
DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	cumple con la calidad pactada en el contrato
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	cumple con lo pactado en el contrato
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	cumple con las fechas estipuladas en el contrato
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 14.193.914

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				
SALDO ANTERIOR	FACTURA	FECHA DE	VR.FACTURA	NUEVO SALDO
$ 28.387.831	Cuenta de cobro 112024	1/03/2024	$ 11.355.133	$ 17.032.698,00
$ 28.387.831	FV-EELE135	24/07/2024	$ 25.549.047	$ 2.838.784,00
$ 2.838.784				$ 2.838.784,00
			SALDO	$ 2.838.784,00

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA			
DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA	MARQUE SI EL	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL		X	FV-EELE135
ENTRADA ALMACÉN	NO APLICA		
ACTO ADMINISTRATIVO	NO APLICA		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	NO APLICA		
ORDEN DE COMPRA	NO APLICA		
ORDEN DE SERVICIO	NO APLICA		
CONTRATO		X	OS-11-2024
POLIZAS		X	45-40-101089992 DE 27 de febrero 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-240037
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y		X	9468698299 de junio 19 de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-240068
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS	NO APLICA		
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS	NO APLICA		
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES	NO APLICA		
CUMPLE CON EL SST, DOTACION Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD		x	
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN		x	

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

EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SAS
NIT 901.098.231-4
Calle 56 23 13
Tel: (602) 3217122112
Cali - Colombia
administracion@eeleva.com

Factura electrónica de venta
No. EELE 135

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	**Teléfono**	(000) 6023798542 - Ext. 000
Dirección	CL 5 80 00	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2024, 14:20
Expedición	30/07/2024, 14:22
Vencimiento	30/07/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	MANTSUBS04	MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y/O CORRECTIVOS DE LOS COMPONENTES DE LA SUBESTACIÓN PRINCIPAL ORDEN DE SERVICIO No. OS-011-2024 NOTAL: ESTA FACTURA YA CUENTA CON UN ANTICIPO DEL 40% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	1.00	21,469,788.16	19 %	4,079,259.75	25,549,047.91

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinticuatro millones novecientos treinta y siete mil ciento cincuenta y ocho pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Condiciones de Pago:
Otros - Cuota No. 001 vence el 2024-07-30 por $ 24,937,158.95

Total Bruto	21,469,788.16
IVA 19%	4,079,259.75
ReteIVA 15%	611,888.96
Total a Pagar	24,937,158.95

Observaciones:
POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA O INDUSTRIA Y COMERCIO. SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO UNIFICADO BAJO EL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. ART. 911 E.T.; PRACTICAR RETEIVA DEL 15%. ART. 437-2 NÚM. 9 E.T.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764065409421 aprobado en 20240211 prefijo EELE desde el número 109 el 500 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 2712 Fabricación de aparatos de distribución y control de la energía eléctrica Tarifa 7.62
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 8f037ae9c979f7f3a6f94e032ba878af11443aae104f669f04b643cb249f096fb827ba4408aa00a7a7c50bc3c53d6ad0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901098231	4	EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 56 23 13	CALI-VALLE	2838716	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	715846478	9468698299	E	2024/06/12	2024/06/19	BANCOLOMBIA		$2,073,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cer vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)							$7,200,000	$1,152,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000		$333,800		$0	$0		$2,061,800
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
1	CC	1107103442	COLLAZOS GUZMÁN DIANA CAROLINA		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
2	CC	1144044015	GOMEZ JIMENEZ MARCELA		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)							$4,600,000	$736,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$320,200		$0	$0		$1,424,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)							$4,600,000	$736,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$320,200		$0	$0		$1,424,200
3	CC	1113628738	CARVAJAL ARDILA YIDWAR SEBASTIAN		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	1144051644	MUÑOZ LENIS ANDRES STIVEN		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	94226296	MUÑOZ VALENCIA JOSE TOBIAS		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
Total			Afiliados(5)				$7,200,000	$1,152,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000		$333,800		$0	$0		$2,061,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,152,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$333,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$333,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$288,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$288,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000
TOTAL				5	$2,061,800

2024/06/21 02:38 PM