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
	6	5	2025

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

OBJETO CONTRACTUAL:	Realizar renovación del sistema de alimentación eléctrica, cumpliendo con la normatividad vigente en sala de hospitalización #2,

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO	OS-11-2025	ORDEN DE COMPRA		CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)		
DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida		ANTICIPO 40 %
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		ANTICIPO 40 %
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		ANTICIPO 40 %
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 152.725.720

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				
SALDO ANTERIOR	FACTURA	FECHA DE	VR.FACTURA	NUEVO SALDO
$ 381.814.300	Cuenta de cobro 0525	2/05/2025	$ 152.725.720	$ 229.088.580,00
$ 229.088.580				$ 229.088.580,00
$ 229.088.580				$ 229.088.580,00
			SALDO	$ 229.088.580,00

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	Cuenta de cobro 0525
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-11-2025
POLIZAS		X	45-44-101165664-45-40-101099703 DEL 29 DE ABRIL DE 2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-250126
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y		X	9484716742 de ABRIL 21 DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-250160
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: _____

EELEVA
INGENIERÍA SAS

Santiago de Cali, Mayo 2 del 2025

FAC 2025000239
02 MAY 2025
HORA: 11:10 Am

CUENTA DE COBRO No. 0525

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
NIT 890.304.155-8

DEBE

A

EELEVA INGENIERIA SAS
NIT 901.098.231-4

La suma de: Ciento cincuenta y dos millones setecientos veinticinco mil setecientos veinte pesos mcte **($152.725.720)**
Concepto: ORDEN SERVICIO No. OS-011-2025

CONDICIONES COMERCIALES:

PAGO: Contado

Atentamente,

Andres Stiven Muñoz Lenis
C.C. No. 11 44 051 644 de Cali
Representante legal

Calle 56 #23-13 B/ El Trébol
Tel: 3731437
Cel: (321)7122112 / (301)3408464
Cali-Colombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	3448533	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1423599186	94847167 42	E	2025/04/08	2025/04/21	BANCOLOMBIA		$2,662,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)					$9,117,500	$1,459,000			$9,117,500	$365,000			$9,117,500	$365,000			$9,117,500	$451,500		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
1	CC	1107103442 COLLAZOS GUZMAN DIANA CAROLINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1144044015 GOMEZ JIMENEZ MARCELA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (4 Afiliados)					$6,270,500	$1,003,400			$6,270,500	$251,000			$6,270,500	$251,000			$6,270,500	$436,500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)					$6,270,500	$1,003,400			$6,270,500	$251,000			$6,270,500	$251,000			$6,270,500	$436,500		$0	$0
3	CC	94410499 ALBARRAN MUÑOZ BLADIMIR FERNANDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1113628738 CARVAJAL ARDILA YIDWAR SEBASTIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1144051644 MUÑOZ LEWIS ANDRES STIVEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	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	$139,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(6)**			$9,117,500	$1,459,000			$9,117,500	$365,000			$9,117,500	$365,000			$9,117,500	$451,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	3448533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1423599186	9484716742	E	2025/04/08	2025/04/21	BANCOLOMBIA		$2,662,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,459,000	$0	$1,471,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$547,800	$0	$552,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200	$0	$918,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$451,500	$0	$455,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$451,500	$0	$455,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$365,000	$0	$368,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$365,000	$0	$368,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$365,000	$0	$368,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$0	$57,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$171,000	$0	$172,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,000	$0	$80,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$57,500
TOTAL				6	$2,640,500	$0	$2,662,900

2025/04/30 10:00 AM