

 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 8	MM 7	AA 2026			
PROVEEDOR:	AUTOCENTRO CAPRI SA			NIT - C.C N° 805008909-6		
OBJETO CONTRACTUAL:		Servicio de suministro de combustible ACPM (para la planta eléctrica), Diesel para los vehículos del Hospital ONI-531, ONI-529, ONI-519, MKA-69A, PNC-62C, GUL-320, ONH 868, OKZ001, OKZ118 y otros vehículos que el Hospital adquiere y se informe previamente al contratista.				
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	CAO-04-2026	ORDEN DE SERVICIO	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO		
CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0-100 PTOS)						
DETALLE		VALOR EN %		OBSERVACIONES		
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida		100%		Se realizó el tanqueo del parque automotor del Hospital (suministro de combustible) en cumplimiento a las cláusulas del contrato CAO-04-2026. Se anexan vales firmados por los conductores que reciben el suministro de combustible.		
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		100%		Los conductores asignados por el Hospital recibieron por parte del proveedor la satisfacción los galones de combustible para el parque automotor.		
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		100%		Cumplimiento con el Cronograma establecido por el Hospital, oportunidad en la entrega del suministro de combustible solicitado por parte del proveedor.		
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		100%				
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL		SI	x	NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$ 741.560,00
UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL						
SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR. CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO		
\$ 25.000.000,00	14-99	10/02/2026	\$ 564.700,00	\$ 24.435.300,00		
\$ 24.435.300,00	14-165	10/03/2026	\$ 736.623,00	\$ 23.698.677,00		
\$ 23.698.677,00	14-232	10/04/2026	\$ 1.219.175,00	\$ 22.479.502,00		
\$ 22.479.502,00	14-296	8/05/2026	\$ 987.782,00	\$ 21.491.720,00		
\$ 21.491.720,00	14-360	9/06/2026	\$ 1.117.669,00	\$ 20.374.051,00		
\$ 20.374.051,00	14-427	8/07/2026	\$ 741.560,00	\$ 19.632.491,00		
			SALDO	\$ 19.632.491,00		
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						
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	x		14360			
ENTRADA ALMACÉN						
ACTO ADMINISTRATIVO						
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA						
ORDEN DE COMPRA						
ORDEN DE SERVICIO	x		CAO-04-2026			
CONTRATO						
POLIZAS			No Aplica			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	x		No. 260023 del 01 de Enero 2026			
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	x					
REGISTRO PRESUPUESTAL	x					
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			No Aplica			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			No Aplica			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			No Aplica			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES O OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORIA A PROVEEDORES			No Aplica			
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			EL PROVEEDOR CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES Y POLITICA DE SIG			
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO:						
SUPERVISOR:						



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO FOR-DES-10

VERSIÓN 03

VIGENCIA MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☒ X

informe Número 06

INFORME FINAL ☐

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (01 / 06 / 2026) HASTA (30 / 06 / 2026)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO-04-2026

Nombre Del Contratista: JULIAN ANDRES VILLEGAS GARZON - AUTOCENTRO CAPRI S.A.

Identificación del Contratista :890304155-8

Nombre (S) del Supervisor (Es): Maria Jacqueline Vaca Quintero

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: Servicio de suministro de combustible ACPM (para la planta eléctrica), Diesel para los vehículos del Hospital.ONI-531, ONI-529, ONI-519, MKA-69A, PNC-92C, GUL- 320, ONH 868, OKZ001, OKZ118 y otros vehiculos que el Hospital adquiera y se informe previamente al contratista.

Fecha de Inicio: 19/01/2026

Fecha de terminación: 31 /12/ 2026

Valor contrato: \$25.000.000

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: No. 260023 del 01 de enero 2026

Número de Registro Presupuestal: No. No. 260017 del 19 de enero 2026

GARANTIAS APROBADAS

SI

NO

NO
APLICA

POLIZA CUMPLIMIENTO

X

POLIZA DE CALIDAD

X

POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

X

POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA

X

POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO

X

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

X

PAGARÉ DE RESPALDO

X

ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.

X

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI ☐ NO ☐ VALOR: \$

ANTICIPO: SI ☐ NO ☐ VALOR: \$

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO: _____

NIT. 890.304.155-8



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR \$ _____ N/A _____

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A _____

FECHA DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: _____

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Suministro de combustible en forma óptima, oportuna y con calidad.	X		Se le suministro combustible corriente al parque automotor del Hospital.
Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores			NO APLICA
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad	X		El proveedor al realizar el servicio de suministro de combustible utiliza los EPP y protocolos de bioseguridad.
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican	X		El contratista cumple con la Política de Sistema Integrado De gestión, destinación final de los residuos al ser entregados por el Hospital

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECUBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
10/02/2026	\$564.700	2,26%	\$24.435.300
10/03/2026	\$ 736.623	5.2%	\$ 23.298.677
10/04/2026	\$1.219.175	4,88%	\$22.479.502
08/05/2026	\$987.782	3,95%=16,29 %	\$21.491.720

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiquiatricocali.gov.co
Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia



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

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO FOR-DES-10

VERSIÓN 03

VIGENCIA MAYO 2021

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECUBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
09/06/2026	\$1.117.669	20,76%	\$20.374.051
08/07/2026	\$741.560	23,72%	19.632.491

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TECNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS: Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.CAO-04-2026 y que a continuación se describen: El contratista realizó tanqueo de gasolina y acpm de los vehículos autorizados por parte del Hospital.

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA: NO APLICA

8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO - MES	FECHA DE PAGO AÑO - MES - DÍA	CUMPLE SI/NO
PENSION	2026- 06	2026/07/06	SI
SALUD	2026-07	2026/07/06	SI
RIESGOS LABORALES	2026-07	2026/07/06	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-07	Fecha de certificación 2026/07/06	SI

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: MARIA JACQUELINE VACA QUINTERO

CARGO: Profesional Universitario

FIRMA

Fecha presentación (16/07/2026):

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiquiatricocali.gov.co
Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia



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

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiquiatricocali.gov.co
Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia