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
	14	7	2026

PROVEEDOR:	JPSF SAS	NIT - C.C N° 900800550

OBJETO CONTRACTUAL:	Compra de ropa e insumos para utilización en la atención de pacientes en el área asistencial.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA	OC-002-2026	CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	El trabajo realizado cumple los objetivos del contrato.
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	El trabajo realizado cumple los objetivos del contrato.
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	El trabajo realizado cumple los objetivos del contrato.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN	100%	

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 131.390.256

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 187.700.365	2026-28	15/05/2026	$ 56.310.110	$ 131.390.255
$ 131.390.255	FE 138	2/07/2026	$ 187.700.366	$ -
			SALDO	$ -

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		FE 138
ENTRADA ALMACÉN			
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA			
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO		X	OC-002-2026
POLIZAS			N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	260155
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	260230
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			

ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
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			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO:			
SHIRLEY CHILATRA SUPERVISOR			

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT. 890304155-8
SHIRLEY CHILATRA OSORIO
C.C.: 31[illegible] / Reg.: 2º229
LÍDER GESTIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: informe Número

INFORME FINAL: X

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (01 / 07 / 2026) HASTA (14 / 07 / 2026)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. OC-002-2026

Nombre Del Contratista: JPSF SAS

Identificación del Contratista: 900800550

Nombre del Supervisor: SHIRLEY CHILATRA OSORIO

Objeto del Contrato: Compra de ropa e insumos para utilización en la atención de pacientes en el área asistencial.

Fecha de Inicio: 15 / 05 / 2026

Fecha de terminación: 15 / 07 / 2026

Valor contrato: $187.700.365

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 260155

Número de Registro Presupuestal: 260230

GARANTIAS APROBADAS	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
POLIZA CUMPLIMIENTO			X
POLIZA DE CALIDAD			
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO			
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
PAGARÉ DE RESPALDO			
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: _____

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR $_____ N/A____

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A____

FECHA DE LA ADICIÓN Y/0 PRORROGA: _____

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
Desarrollar el contenido del presente contrato.	SI		
Las demás que sean necesarias de acuerdo con la naturaleza y objeto del contrato.	SI		

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
15/04/2026	$ 56.310.110	ANTICIPO 30%	$ 131.390.255
2/07/2026	$187.700.366	100%	$ 0

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. OC-002-2026 y que a continuación se describen:

En lo que ha avanzado el contrato no se han presentado perjuicios de ningún tipo, hasta el momento no se le ha solicitado información adicional.

Se presenta la planilla de la afiliación del sistema de seguridad social integral EPS y ARL de los trabajadores que el contratista ocupó durante el desarrollo y ejecución del contrato.

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	2026-06- 12	SI
SALUD	2026-06	2026-06- 12	SI
RIESGOS LABORALES	2026-06	2026-06- 12	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-06	Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	9505336440

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
NOMBRE: SHIRLEY CHILATRA OSORIO **CARGO:** LÍDER DE PROCESO ATENCIÓN HOSPITALIZACIÓN **FIRMA** HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E NIT. 890304155-8 SHIRLEY CHILATRA OSORIO C.C.: 31305590 / Reg.: 29229 LÍDER GESTIÓN DE HOSPITAL PARCIAL
Fecha presentación (14 / 07 / 2026)