

 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 28	MM 12	AA 2022			
PROVEEDOR:	ASOCIACIÓN DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- ASOHOSVAL			NIT - C.C N° 821.002.486-3		
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicio de capacitaciones en Intervención en el Fortalecimiento de la Cultura organizacional en los siguientes temas: 1. Programa dirigido a Líderes de Comité de Gerencia y a los Líderes de Proceso 2. Formación para los Equipos de Trabajo: Desarrollo de Habilidades de Intra e Interpersonales para la efectividad profesional y personal					
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	ORDEN DE SERVICIO	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO		GJ-032-2022	
CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOs)						
DETALLE		VALOR EN %		OBSERVACIONES		
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida		100%		LOS INFORMES SE RECIBIERON CORRESPONDE A LOS ACEPTADOS		
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		100%		LOS INFORMES ENTREGADOS CORRESPONDE A LOS ACEPTADOS		
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		100%		LOS INFORMES FUERON ENTREGADOS EN LAS FECHAS ACORDADAS.		
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		100%				
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL		SI	X	NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$ 27.000.000
UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL						
SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR. CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO		
\$ 260.000.000	FVE-616	19/08/2022	\$ 78.000.000	\$ 182.000.000		
	FVE-664	14/10/2022	\$ 52.000.000	\$ 130.000.000		
	FVE-724	9/12/2022	\$ 52.000.000	\$ 78.000.000		
	FVE-728	13/12/2022	\$ 78.000.000	\$ 0		
\$ 27.000.000	FVE-742	28/12/2022	\$ 27.000.000	\$ 0		
			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			Factura No. FV-FVE-742 correspondiente al Programa contratar servicio e intervencion en el fortalecimiento cultural			
ENTRADA ALMACÉN			N/A			
ACTO ADMINISTRATIVO			No aplica puesto que existe un contrato			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA			No aplica puesto que existe un contrato			
ORDEN DE COMPRA			No aplica puesto que existe un contrato			
ORDEN DE SERVICIO			No aplica puesto que existe un contrato			
CONTRATO			Contrato GJ-032-2022			
POLIZAS			100047208 - Cumplimiento, buen manejo de anticipo, prestaciones sociales, calidad del servicio			

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			CPD 220242 del 07 de julio de 2022 CDP 220473 del 16 de diciembre 2022
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 9444027898 CON FECHA DE PAGO DEL 12 DICIEMBRE DE 2022 DANDO FE DEL CUMPLIMIENTO DEL MISMO
REGISTRO PRESUPUESTAL			R.P. 220448 del 1 de agosto de 2022 R.P 220714 del 16 de diciembre de 2022
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			N/A
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			N/A
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			N/A
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			N/A
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			N/A
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			N/A

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



ADRIANA LISBETH SANDOVAL MILLAN

Supervisor del Contrato

Lider Programa Gestion Talento Humano



ASOCIACION DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES
DEL

NIT 821.002.486-3
Avenida Vásquez Cobo 26N-18
Tel: (092) 6683477
Cali - Colombia
Informacion@asohosval.org
www.asohosval.org

Factura electrónica de venta
No. FVE-742

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	Teléfono	(32) 6821800
Dirección	CL 4 77 A 23	Ciudad	Cali - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-28	2022-12-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CAPACITACION	1.00	27,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintisiete millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-28 por \$ 27,000,000.00

Total Bruto	27,000,000.00
Total a Pagar	27,000,000.00

Observaciones:

FACTURACION ADICION AL CONTRATO NO. GJ-032-2022 DESARROLLO MODULO DE MODERNIZACION ESTRUCTURACION DEL MODELO DE GESTION POR COMPETENCIAS.

H. Psiquiatrico
2022-12-28 11:51
Anexos:0 - Folios:1

Rad. FAC2022001106



ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
N°FVE-742
REMITENTE: ASOHOSVAL
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - DIANA SANTAN
RADICADA: CLARA SANCHEZ VELASCO

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 18764039601013 aprobado en 20221115 prefijo FVE desde el número 343 al 10000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 9412 Actividades de asociaciones profesionales Tarifa 0,80
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

Elaborado por: Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 821002486	3	ASOCIACION DE HOSPITALES O EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV VASQUES CO 26 N 18	CALI-VALLE	6683477	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1806445624	9444027898	E	2022/12/21	2022/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,505,100
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	31901383	VIAFARA TORRES LIGIA ELVIRA																	0		\$0	\$0	EPS037	30	\$7,483,213	\$935,500	CCF57	30	\$7,483,213	\$299,400	14-25	30	\$7,483,213	\$39,100	30	\$7,483,213	\$374,200	No	\$1,648,200	
2	CC	1113657091	MYTERY VALENCIA MARIBEL	X																230301	23	\$1,152,623	\$184,500	EPS012	23	\$1,152,623	\$144,100	CCF57	23	\$1,152,623	\$46,200	14-25	23	\$1,152,623	\$6,100	23	\$1,152,623	\$57,700	No	\$438,600	
3	CC	31931978	ZORRILLA TIQUE ELIZABETH																	25-14	30	\$1,099,867	\$176,000	EPS018	30	\$1,099,867	\$137,500	CCF57	30	\$1,099,867	\$44,000	14-25	30	\$1,099,867	\$5,800	30	\$1,099,867	\$55,000	No	\$418,300	
Total		Afiliados(3)																					\$2,252,490	\$360,500			\$9,735,703	\$1,217,100			\$9,735,703	\$389,600			\$9,735,703	\$51,000		\$9,735,703	\$486,900		\$2,505,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 821002486	3	ASOCIACION DE HOSPITALES O EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV VASQUES CO 26 N 18	CALI-VALLE	6683477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-12	1806445624	9444027898	E	2022/12/21	2022/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$2,505,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$360,500	\$0	\$0	\$360,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$184,500	\$0	\$0	\$184,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$389,600	\$0	\$0	\$389,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	\$389,600	\$0	\$0	\$389,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$1,217,100	\$0	\$0	\$1,217,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$144,100	\$0	\$0	\$144,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$935,500	\$0	\$0	\$935,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$137,500	\$0	\$0	\$137,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$292,100	\$0	\$0	\$292,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	\$292,100	\$0	\$0	\$292,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$194,800	\$0	\$0	\$194,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	\$194,800	\$0	\$0	\$194,800
TOTAL				3	\$2,505,100	\$0	\$0	\$2,505,100