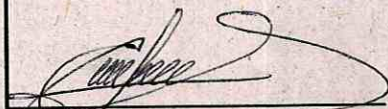


 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO				CODIGO: FOR-DES-11	
					VERSION: 02	
					VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020	
FECHA :	DD 24	MM 8	AA 2022			
PROVEEDOR:	ASOCIACION DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- ASOHOSVAI			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 Lideres de Comité de Gerencia y a los Lideres 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	\$ 52.000.000
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		
			SALDO	\$ 130.000.000		
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-664 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			
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			Se entrega Certificación de pago de aportes de seguridad social, Planilla 9440078597 del 20 de Septiembre de 2022			

REGISTRO PRESUPUESTAL			R.P. 220448 del 1 de agosto 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

Asociación de Hospitales y Empresas Sociales
del Valle del Cauca

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-664

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 y hora Factura

Generación 14/10/2022, 09:24
Expedición 14/10/2022, 09:27
Vencimiento 14/10/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CAPACITACION	1.00	52,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cincuenta y dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-10-14 por \$ 52,000,000.00

Observaciones:

Total Bruto 52,000,000.00
Total a Pagar 52,000,000.00

H. Psiquiatrico
2022-10-18 11:37
Anexos:0 - Folios:2

Rad. FAC2022000739



ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
N°FVE664
REMITA: 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 18764021124024 aprobado en 20211112 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

CUFE: 0263091e5ad0b4ae3f0f74be772d98ad89281e79c8f0b16d7bda901a5271cfdb5e4df2b2f873815d1b3f58aac7c400

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT. 830.048.145-8

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 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	Valor
2022-08	2022-09	1653488852	9440078597	E	2022/09/20	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	\$2,638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,603,288	\$416,600			\$10,086,501	\$1,261,000			\$10,086,501	\$403,600			\$504,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (3 Afiliados)					\$2,603,288	\$416,600			\$10,086,501	\$1,261,000			\$10,086,501	\$403,600			\$504,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)					\$2,603,288	\$416,600			\$10,086,501	\$1,261,000			\$10,086,501	\$403,600			\$504,500
1	CC	31901383	VIAFARA LIGIA	0	\$0	\$0	EPS037	30	\$7,483,213	\$935,500	CCF57	30	\$7,483,213	\$299,400	14-25	30	\$39,100
2	CC	1113657091	VITERY MARIBEL	230301	\$1,503,421	\$240,600	EPS012	30	\$1,503,421	\$188,000	CCF57	30	\$1,503,421	\$60,200	14-25	30	\$7,900
3	CC	31931978	ZORRILLA ELIZABETH	25-14	\$1,099,867	\$176,000	EPS018	30	\$1,099,867	\$137,500	CCF57	30	\$1,099,867	\$44,000	14-25	30	\$5,800
Total Afiliados(3)					\$2,603,288	\$416,600			\$10,086,501	\$1,261,000			\$10,086,501	\$403,600			\$504,500

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 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	Valor
2022-08	2022-09	1653488852	9440078597	E	2022/09/20	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	\$2,638,500
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$416,600	\$0	\$0	\$416,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$240,600	\$0	\$0	\$240,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$52,800	\$0	\$0	\$52,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	\$52,800	\$0	\$0	\$52,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$403,600	\$0	\$0	\$403,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	\$403,600	\$0	\$0	\$403,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$1,261,000	\$0	\$0	\$1,261,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000
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	\$302,700	\$0	\$0	\$302,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	\$302,700	\$0	\$0	\$302,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$201,800	\$0	\$0	\$201,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	\$201,800	\$0	\$0	\$201,800
TOTAL				3	\$2,638,500	\$0	\$0	\$2,638,500



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL X

informe Número 1

INFORME FINAL

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (04/AGOSTO/2022) HASTA (07/OCTUBRE/2022)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. GJ-032-2022

Nombre Del Contratista: ASOCIACIÓN DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- ASOHOSVAL

Identificación del Contratista: 821.002.486-3

Nombre (S) del Supervisor (Es): ADRIANA LISBETH SANDOVAL MILLAN

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: Prestar servicio de capacitaciones en Intervención en el Fortalecimiento de la Cultura organizacional en los siguientes temas:

1. Programa dirigido a Lideres de Comité de Gerencia y a los Lideres de Proceso
2. Formación para los Equipos de Trabajo: Desarrollo de Habilidades de Intra e Interpersonales para la efectividad profesional y personal

Fecha de Inicio: 04 DE AGOSTO DE 2022

Fecha de terminación: 31 DE DICIEMBRE DE 2022

Valor contrato: \$260.000.000

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 220242

Número de Registro Presupuestal: 220448

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



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

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

PAGO ANTICIPADO: SI___ NO_X___ VALOR: \$

ANTICIPO: SI___ NO X 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/O PRORROGA: _____

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
1. Cumplir con el objeto Contractual en la forma y términos estipulados en el contrato.	X		
2. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato ejecutando el servicio contratado de acuerdo con las especificaciones y precio contenidos en la propuesta presentada y los términos de Condiciones.	X		
3. Entregar las pólizas de garantía correspondientes Disponer del personal y de los elementos necesarios para dar cumplimiento al objeto contractual.	X		
4. Mantener durante la ejecución del contrato y hasta la su terminación, el personal ofrecido. Si EL CONTRATISTA requiere cambiar el personal propuesto, deberá hacerlo con otro de un perfil igual o superior al que se retiró. La aceptación del nuevo personal estará sujeta a la aprobación del HDPUV previo visto bueno del supervisor. Será por cuenta del CONTRATISTA el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución del contrato, igualmente la elaboración de los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal el contratista con el HDPUV.	X		
5. Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato.	X		
6. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.	X		
7. Cumplir con la normatividad ambiental aplicable.	X		

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

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO	FOR-DES-10
VERSIÓN	03
VIGENCIA	MAYO 2021

8. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo los parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) si le correspondiere.	X		
9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	X		
10. Suscribir las actas requeridas por parte del Hospital (supervisor) como constancias de la ejecución del contrato.	X		
11. Atender oportunamente las inquietudes específicas sobre el objeto del contrato que solicite el supervisor del presente contrato.	X		
12. Observar buen trato y respeto con los servidores públicos de la entidad contratista y los usuarios del servicio.	X		

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
19 DE AGOSTO DE 2022	\$78.000.000	30%	\$182.000.000
29 DE MARZO DE 2022	\$52.000.000	50%	\$130.000.000

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

El contratista cumple con el objeto contractual, de acuerdo a las necesidades solicitadas por la Institución.

1. El contratista durante este mes cumplió con el objetivo del contrato.
2. Para el año 2022 nos hemos propuesto abordar las palancas Líderes y Equipos y Prácticas de Gestión Humana y dentro de este alcance, han sido establecidas 3 Ejes de actuación:
 - Programa de Líderes
 - Formación 3D para equipos de trabajo
 - Modernización de Prácticas de Gestión Humana
3. Se anexa el informe del proveedor de las actividades ejecutadas desde el 4 de agosto hasta el 7 de octubre de 2022, el cual hace parte integral de este informe

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA: NO APLICA

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

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	2022 - AGOSTO	2022-09-20	SI
SALUD	2022- SEPTIEMBRE	2022-09-20	SI
RIESGOS LABORALES	2022 - AGOSTO	2022-09-20	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2022 - AGOSTO	2022-09-20	SI

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: ADRIANA LISBETH SANDOVAL MILLAN
CARGO: LIDER PROGRAMA - GESTION TALENTO HUMANO

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 14 / 10 / 2022

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