

 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 14	MM 12	AA 2022			
PROVEEDOR:	ASOCIACION 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	\$ 130.000.000
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		
			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-724 Y FVE-728 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			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
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

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

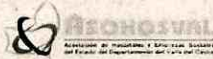
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-12	1806445624	9444027898	E	2022/12/21	2022/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$2,505,100

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	lri	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	YIAFARA 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	VITERY 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

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	Días Mora	Valor
2022-11	2022-12	1806445624	9444027898	E	2022/12/21	2022/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$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	



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-724

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 09/12/2022, 11:36
Expedición 12/12/2022, 11:36
Vencimiento 09/12/2022

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

H. Psiquiatrico
2022-12-14 15:16
Anexos:0 - Folios:1

Rad. FAC2022000966



ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
N°FVE-724
REMITE: ASOHOSVAL
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - DIANA SANTAN
RADICADA: CLARA SANCHEZ VELASCO

Total items: 1

Valor en Letras:

Cincuenta y dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-09 por \$ 52,000,000.00

Observaciones:

EL 20% DEL CONTRATO 032 - CONTRATAR SERVICIO E INTERVENCIÓN EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA ORGANIZACIONAL

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

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

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

CUFE: 827ab62e52d857c3bf8c7bd6a334064faa695436f8e0907eed7cf9a5b896dece540f8f5583411aedfcb6d599f7e8b37e



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-728

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	13/12/2022, 17:50
Expedición	13/12/2022, 17:51
Vencimiento	13/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CAPACITACION	1.00	78,000,000.00

H. Psiquiatrico
2022-12-14 15:13
Anexos:0 - Folios:1

Rad. FAC2022000967



ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
N°FVE-728
REMITTE: ASOHOSVAL
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - DIANA SANTANA
RADICADA: CLARA SANCHEZ VELASCO

Total items: 1

Valor en Letras:

Setenta y ocho millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-13 por \$ 78,000,000.00

Observaciones:

EL 30% DEL CONTRATO 032 - CONTRATAR SERVICIO E INTERVENCIÓN EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA ORGANIZACIONAL

Total Bruto	78,000,000.00
Total a Pagar	78,000,000.00

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

CUFE: c3d34ffc09b6f3940ba45e6bb937e9351c2a9925b591ed30a959f81de706f3a47b0d0f6559eded2c5767d9438089fdf1