



SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS
 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
 CONTROL DOCUMENTAL
 LISTA DE CHEQUEO ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS
 Código: SDS-BYS-FT-033 V6

Elaborado por: Víctor Cuervo
 Revisado por: Oscar Ramírez Muñoz
 Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solís



LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS A LA ENTIDAD

CONTRATO/CONVENIO/ACTA:	93785-2022	FECHA:	16-01-2023
PROVEEDOR:	Comercial Internacional de equipos y maquinaria SAS - NAVITRANS	DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA:	
NUMERO DE IDENTIDAD TRIBUTARIA - NIT	890903024-1	Descripción	N° Documento
		FACTURA DE VENTA	BCEP 20452
		FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	19/01/2023
REMISION VALORIZADA			
LISTA DE CHEQUEO		CONDICION	
DOCUMENTOS		SI	NO
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el Secretario Distrital de Salud y el proveedor numerado, y fechado) y cumple con los requisitos de ejecución		✓	
El Acta de inicio se encuentra firmada por el proveedor y el supervisor del contrato		✓	
La entrega se está realizando dentro de los plazos establecidos en el contrato		✓	
La factura está correctamente elaborada (fecha, cantidades, valores, IVA)		✓	
Si es donación en el documento de entrega se relacionan los elementos y sus valores y existe el concepto técnico emitido por la dependencia competente.			✓
ELEMENTOS A RECIBIR		SI	NO
La cantidad de elementos corresponden a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida		✓	
Las características de los elementos a recibir requieren la presencia del referente que lidera el proceso de compra o la donación		✓	
La fecha de vencimiento de los elementos es superior a 2 años			✓
La presentación, marcas, colores, tamaños, y demás características de los elementos corresponden a lo pactado en el contrato, convenio o donación		✓	
Para los bienes recibidos especificar la vida útil cuando corresponda		Cantidad en años	10 AÑOS
OBSERVACIONES:			
LUGAR DE RECEPCION DE LOS ELEMENTOS		ALMACEN GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
		OTRA DEPENDENCIA	
	Nombre	Firma	
SERVIDOR PUBLICO DE ALMACEN	Victor Cuervo	[Firma]	CARGO ALMACENISTA GENERAL
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE DEL AREA	Juan Nicolas Carrador Vazquez	[Firma]	CARGO Prof. Esid. Comunitario SUPERVISOR <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE DEL AREA	José O. Lopez	[Firma]	CARGO Subdirector REFERENTE <input checked="" type="checkbox"/>
Se diligencia en el caso de entrega en otra dependencia	Nombre	Firma	REFERENTE <input type="checkbox"/>
PROVEEDOR	Navitrans	[Firma]	