ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO N° 0362/2024

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				01
SUPERVISOR	DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE		CEDULA	24.854.016
PROVEEDOR	C.T.P MEDICA S.A			
NIT	800.121.151-5	OBJETO	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	18 de marzo de 2024		FECHA FIN	17 de abril de 2024
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 6.930.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 6.930.000	
RCP	20240469		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
119195	566295	$ 6.930.000,00
TOTAL FACTURADO		$ 6.930.000,00

EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Adición o Reducción	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Abril Acta 01	$6.930.000	$0		$6.930.000	$6.930.000	100%
TOTAL EJECUTADO		$6.930.000	PENDIENTE POR EJECUTAR		$0	100%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 17 dias del mes de Abril del 2024
2. El contratista ha venido cumpliendo con el objeto del contrato
3. Se observan en la entrada al servicio farmacéutico, se hace ingreso de **MATERIAL MEDICO QUIRURGICO** al sistema Hosvital financiero.
4. Se anexa seguridad social actualizada.

DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Jefe Almacenista
Supervisora

GERALDIN PEÑA ESTRADA
Quimico farmaceutico
Supervisora

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 16/04/2024
Hora: 16:37:00
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566295

FECHA: 16/04/2024 16:29:58 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 119195 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 800121151 COMPAÑIA DE REPRESENTACI MEDICAS SA CTP MEDICA **Teléfono:** 623 66 23
Dirección: KM 1 5 VIA SIBERIA - COTA POTRERO CHICO PAR EMPRES **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación:

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180004198	CATETER GUIA 6FR NEURON MAX 088 80CM X 4CM	UN	1,00	3.465.000,000000	3.465.000,00	0,00	0,00	3.465.000,00
21180002927	CATETER GUIA 6FR NEURON MAX 088 90CM X 4CM	UN	1,00	3.465.000,000000	3.465.000,00	0,00	0,00	3.465.000,00
Totales					6.930.000,00	0,00	0,00	6.930.000,00

Jackeline López G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

16/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:37:00

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

119195

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
15/04/2024 15:42:00	14/06/2024

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 60 DIAS

Cliente: **E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA CALDAS**
Direccion: CLL 5 No 40 02
Ciudad: MANIZALEZ NIT: 890801099-5 Teléfono: 076/8879200
No Pedido: 21801 No Orden de Compra: 362-2024

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
PNML6F088804M	CATETER 6FR NEURON MAX 088 - 80CM/4CM MP Cantidad: 1 Lote: H00004049 F.V: 15/11/2026	1	2023DM-0008855-R1	0 %	3.465.000	3.465.000
PNML6F088904M	CATETER 6FR NEURON MAX 088 90CM/4CM MP Cantidad: 1 Lote: H00004344 F.V: 03/01/2027	1	2023DM-0008855-R1	0 %	3.465.000	3.465.000

CORRESPONDENCIA RECIBIDA

VIGENCIA -2024 CONSECUTIVO R- 5003
FECHA DE RADICACION: 15/04-24
FECHA DOCUMENTO: 15-04-24
FOLIOS: 1
RESUMEN: Factura elect 119195
REMITENTE: Hemodin - Helmer

Observaciones: Entrega de pedido - Cargo a comtrato 362-2024 - Entrega Calle 5 # 40 - 02 - Barrio Asturias / Manizales-CALDAS Basado en Pedidos de cliente 21801.

SUB TOTAL$	6.930.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	173.250
TOTAL A PAGAR	**6.756.750**

Son: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA REGIMEN COMUN. Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes, No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18764062822740 Fecha 2023-12-28 Vig. 24 meses. Autoriza del No.117561 al 130000

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* **BANCOLOMBIA** Cuenta Corriente No. 141 057634-94

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

Factura Impresa por computador por
SAP COLOMBIA S.A.S. NIT: 900.320.612-5

CUFE: 8c42095961f27446a143b634525c2be8203693df93f0bb60d61d5223ca7fd10bb8be26f492196a90a8ebecd9788a5c5d

Proveedor tecnológico de Facturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900397741 - 7

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL axcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN