ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0372-2024

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				02
SUPERVISOR	DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE		CÉDULA	24.854.016
PROVEEDOR	UCIPHARMA S.A			
NIT	830.070.192-6	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	12 de abril de 2024		FECHA FIN	24 de diciembre de 2024
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 22.231.128	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	-
RCP	20240526		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
4066	567190	$ 3.705.188,00
TOTAL FACTURADO		$ 3.705.188,00

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero			0%
Febrero			0%
Marzo			0%
Abril	$7.410.376	$7.410.376	33%
Mayo	$3.705.188	$3.705.188	50%
SALDO EJECUTADO		$11.115.564	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 23 dias del mes de Mayo 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 **Medicamentos** al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

NOTA: Sin novedad

DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Jefe Almacen
Supervisora

JAIME ALBERTO LOZANO TOBON
Químico farmacéutico
supervisor

LUIS CARLOS LEIVA CASTRO
Revisado por:

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 23/05/2024
Hora: 09:28:57
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-567190

FECHA: 23/05/2024 09:29:30 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 4066 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 830070192 UCIPHARMA S.A **Teléfono:** 7447300
Dirección: TRANSVERSAL 23 93 23 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 372 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20290000511	(R)FIBRINOGENO+APROTININA+TROMBINA+CLORURO D	UN	4,00	926.297,000000	3.705.188,00	0,00	0,00	3.705.188,00
Totales					3.705.188,00	0,00	0,00	3.705.188,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

23/05/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:28:57

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

GRUPO Amarey
UCIPHARMA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
UFE4066

CUFE: 25e1585f36cc268fd1ce371287406b6ecd0cadc21748939311d4afa73f7481b2bd5f4a7b658e8816645e58ee2795a738

UCIPHARMA S. A.
Nit: 830070192-6
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: ciac.ucipharma@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 4659 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058523727 del 2023-10-24a 2024-10-24 Autorizada del UFE-1 al UFE-10000 Vigencia 12 meses, Responsable de IVA - Autoretenedores de Renta por Res. Dian 01160 del 05 de Dic de 2008 BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 U100.

Cliente: **HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARI TA SOFIA DE CALDAS**
Nit: **890801099-5** Ciudad: **MANIZALES**
Dirección: **CL 5 40 02 BRR ASTURIAS**

Tel / Cel: **6068932642**
Destinatario: **ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SA/KM 2 VIA CHINCHINA**

Dirección Destinatario:
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SA/KM 2 VIA CHINCHINA

Informativo:
Cod Cliente: **0100002026**
E-mail:
VENTANILLAUNICA@SANTASOFIA.COM.CO

Paciente:

Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-05-21 10:48:15-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-08-19

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTTO S-0372/24** | No. Caso: **34076** | Documento Entrega: **0080026429** | Documento Interno: **1U00004072**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5500418	TISSEEL VHSD CONGELADO PRIMA 4ML	D8A163AA	2025-10-31	4	926,297.00		3,705,188.00

Santa Sofía
FARMACIA
Recibido por:

Valor en Letras: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**3,705,188.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**3,705,188.00**
Valor Total:	**3,705,188.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC-CER1306/97
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

NumRot 2.0 Version:Factura 35 / FEAMcx20240430.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSOC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-05-21 10:48:15-05:00