ACTA DE SUPERVISIÓN CONTRATO N° 0408-25

ACTA DE SUPERVISIÓN N°		01	PERÍODO SUPERVISIÓN		MAYO
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CÉDULA	16.115.079	
PROVEEDOR	DISTRIOFICINAS SAS				
NIT	810005144	OBJETO	SUMNISTROS DE PRODUCTOS PARA EL ALMACEN		
FECHA INICIACIÓN	11 de abril de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025	
VALOR CONTRATO	$ 27.934.970	VALOR ADICIÓN - REDUCCIÓN		$	-
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 27.934.970	RCP	20250514	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO

FACTURA	NÚMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA	SALDO DEL RUBRO
			$ 17.526.635
1121	575721	$ 10.408.335	$ -
			$ -
			$ -
TOTAL FACTURADO		$ 10.408.335	

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Valor por cancelar	Saldo por ejecurtar del contrato	% por ejecutar del contrato
MAYO Acta 01	$10.408.335		$10.408.335	$17.526.635	62,74%
TOTAL EJECUTADO	$10.408.335	PENDIENTE POR EJECUTAR		$17.526.635	62,74%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Para constacia se firma En la ciudad de Manizales a los 08 días del mes de mayo de 2025. Se relacionan 1 entradas al servicio del almacen a (4) ítems ingresado al sistema Hosvital financiero.
Expreso además que el contratista, ha venido cumpliendo con el objeto del contrato y presentó sus aportes al sistema de seguridad social.

Nota: SIN NOVEDAD

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

Luis Carlos Leiva Castro
Revisado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 08/05/2025
Hora: 09:28:32
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575721

FECHA: 08/05/2025 09:31:40 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 1121 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 810005144 DISTRIOFICINAS S.AS. **Teléfono:** 8844707
Dirección: CR 20 A 65 22 BRR LAURELES **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 01 ALMACEN
Observación: CONTRATO 0408 **Pago A:*** 60 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21270001059	CINTA CERA 110X74 CONO DE MEDIA NUEVO	UN	30,00	8.850,000000	265.500,00	50.445,00	0,00	315.945,00
70010000131	MANILLA ZEBRA BLANCA ADULTO 1X11PUL CAJA X6 X 200	UN	24,00	298.000,000000	7.152.000,00	1.358.880,00	0,00	8.510.880,00
71170000007	ETIQUETA TERMICA 1 UNA LINEAS 51X25MM BLANCAX1200	UN	36,00	26.500,000000	954.000,00	181.260,00	0,00	1.135.260,00
71170000008	ETIQUETAS 3 LINEAS 32X25 MM T. TERMICA CONO 3 PULG	UN	5,00	75.000,000000	375.000,00	71.250,00	0,00	446.250,00
Totales					8.746.500,00	1.661.835,00	0,00	10.408.335,00

ELABORO LUIS CARLOS LEIVA CASTRO **RECIBIÓ**

08/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:28:32

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: LUILECA

DISTRIOFICINAS SAS

Nit 810005144-3 Tel 3154135271
Cra 20a # 65 - 22 distrioficinas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. DI1121

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL SANTA SOFIA	**02/05/2025**	**$ 10.408.335,00**
NI No. : 890801099-5	VENDEDOR	
DIRECCION : CLL 5 # 40-02	-	
TELEFONO : 8892200	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES **PAIS :** Colombia	02/05/2025	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	290	CARTUCHO DE MANILLA ZEBRA REF 10006995K x 200 DE 1"x11" 2117-07	24	$ 298.000,00		$ 7.152.000,00
2	291	ROLLO ETIQUETA TERMICA A 1 LINEA DE 50x25	36	$ 26.500,00		$ 954.000,00
3	480	ROLLO ETIQUETA TERMICA A 3 LINEAS DE 50X25 2117-08	5	$ 75.000,00		$ 375.000,00
4	293	ROLLO DE CERA WAX 3324 110x 74 2127-1059	30	$ 8.850,00		$ 265.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 4

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 8.746.500,00
IVA liquidado	$ 8.746.500,00	19%	$ 1.661.835,00
VALOR TOTAL :			$ 10.408.335,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Efectivo (caja) # 1	110505	$ 10.408.335,00

VALOR (en letras) : DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

CONTRATO 0408 DEL 2025
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Factura de CONTADO: Efectivo.
Persona juridica y Responsable impuesto a las ventas
Factura de CONTADO: Efectivo

Favor consignar BANCO DAVIVIENDA EN CUENTA CORRIENTE 0560108969925073
BANCO DE OCCIDENTE EN CUENTA CORRIENTE 061-00109-5

E.S.E Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas

No Radicado	CE-250502-2410
Fecha y Hora	2025-05-02 03:33
Destinatario	COMPR Y SUMIN
Asunto	FACTURA DI1121

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

Sofía 02 MAY 2025 ALMACEN Recibido

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
Oj42w1D6fQhLnoHox41A7xLOqzmRyr2BJ7Wi0AIKEyv4c26H43pGa0MfPTD34DMIeIuyCmmirwSQcA6tmi371yvqJLdWIX/ToLey2bMZCsft+aIserloBkr2jY1Fye
O3C7cMSC0Ij7Of3C2YVrg8SjODWtWzpkzp7zT2z7aP4d5VpOFK1ZsM825EMRtPQaMqRixma1e6Zy0iesyLjHG41bvneBTcAcMngHqnTwCG0/UOc6zdUMZ3e
jEcg0kmJyz4JHF+8nps+IDw3NmYXtUHQDSft9E6gKiq30IUU8YAJyKp4MwkYXUUs5uMTBY6vQJjiaIAxcEMesr0gChp0QG/JA==

CUFE: 7842546752b18f47faccdb73fabca6fe518b18e9c8cdcfa37a568b67c84398dcdf6dc95bbaacc4c37ef6a8d11d375709
Fecha emisión: 2025-05-02 10:50:16 **Fecha validación DIAN:** 2025-05-02 10:50:21-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.