ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0338-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				08
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S			
NIT	900.332.426-3	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	7 de abril de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 9.155.250		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250467		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
90238	576374	$ 751.200,00
TOTAL FACTURADO		$ 751.200,00

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$0	$0	0%
Abril	$563.400	$563.400	6%
Abril	$751.200	$751.200	14%
Mayo	$0	$0	14%
Junio	$751.200	$751.200	24%
SALDO EJECUTADO		$2.065.800	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 06 dias del mes de junio del 2025.
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

JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
Jefe Almacen
Supervisor

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Servicio Farmaceutico
Supervisor

LUIS CARLOS LEIVA CASTRO
Revisado por:

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 06/06/2025
Hora: 15:37:19
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576374

FECHA: 06/06/2025 15:41:09 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 90238 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900332426 DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S **Teléfono:** 3560977
Dirección: CR 19 120 71 OF 515 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CON CARGO A CONTRATO 0338 DE 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00360000006	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA 20MG +2,5G AMP X 5ML VIA I.M-I.V	AM	400,00	1.878,000000	751.200,00	0,00	0,00	751.200,00
Totales					751.200,00	0,00	0,00	751.200,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

06/06/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:37:19

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

SICMAFARMA S.A.S

NIT: 900332426-3
Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 COTA
Tel :(57- 601) 9171717-(57) 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com - www.sicmafarma.co
Responsable de IVA. Autoretenedor de Renta Res. 08856 septiembre 2015.
Autoretenedor de ica en el municipio de COTA Res. 1000.21.1931 del 2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

90238

Fecha Generación: 03-06-2025 17:11:18
Vence: **01-10-2025**
Fecha Expedición:

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
NIT: 890801099-5
REP DE VENTAS: ARISTIZABAL GONZALEZ DIANA CLEMENCIA
DIRECCIÓN PRINCIPAL: KM 2 SALIDA A CHINCHINA
DIRECCIÓN ENTREGA: Clle 5 # 40-02 Brr Asturias - MANIZALES

ORDEN DE COMPRA:OP09468 - contrato 0338 de 2025.
FORMA DE PAGO: 120 DIAS **PLAZO:** 120 días
Medio de Pago: ACUERDO MUTUO
CIUDAD: MANIZALES **TELÉFONO:** 8879200
CIUDAD: MANIZALES

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CUM IUM ó IDDM	CAJA POR	LOTE	VENCE	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	% DES	% IVA	TOTAL SIN IVA
1	501032003	DIPIRONA 2,5g+HIOSCINA 20mg en 5mL AA-T-C100 Reg.Invima 2023M-0004837-R2	19959402-7	CJX100	24.11.6115	30-11-2026	400.00	1,878	0	0	751,200

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

No Radicado	CE-250609-3447
Fecha y Hora	2025-06-09 08:45
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA 90238

Santa Sofía
06 JUN. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por:

Total N° Items: 1 — Total Cantidad: 400

SUBTOTAL	751,200.0
Valor Descuento	0.0
Total Base Imponible	751,200.00
Valor IVA	0.0
Valor ReteIVA	0.00
Valor ReteICA	0.00
Valor ReteFuente	0.00
Total NETO COP	751,200.00

Factura Electrónica 18764081801021 del 85001 al 100000 del 19/10/2024 vigencia de 24 meses

"Esta factura de venta constituye un titulo valor que presta merito ejecutivo de conformidad con la Ley 1231/08 y genera intereses por mora de conformidad con el Art. 884 de C.Co" Esta Representación Gráfica cumple con los requisitos exigidos por la Resolución 000042 del 5 de mayo del 2020 de la DIAN, más los anexos técnicos posterior a ella.

IMPUESTOS

Impuesto	Base/Imp	Valor
IVA excluido	751,200.00	0.00

VALOR :SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

***Bienes exentos - Decreto 417 de 2020

"Realice su pago con transferencia bancaria o cheque cruzado a nombre de SICMAFARMA S.A.S. en:
Bancolombia cuenta corriente 031-58358105 Banco de Occidente cuenta corriente 285-07291-4"

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del código de comercio). Para todos los efectos legales el artículo 774 del código de comercio, el COMPRADOR y ACEPTANTE declara haber recibido real y materialmente las mercancias detalladas en este título valor, obligándose a pagar su valor al vendedor en la forma descrita en esta factura. La cancelación después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora conforme al Art.884 del código de comercio modificado por la ley 1231 de 2008.

FIRMA y SELLO SICMAFARMA S.A.S

FIRMA Y SELLO DE RECIBO DE MERCANCIA

Fecha de recibido: Sello

Nombre legible:

C.C.

Firma:

CUFE: