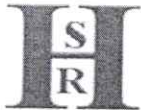


| | | | |
|--|--|---------|--------------|
|  HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. NIT 891.380.103-2 | MACROPROCESO: Estratégico | CODIGO | GE-FO-020 |
| | PROCESO: Gestión Estratégica y Gerencial | VERSION | 000 |
| | SUBPROCESO: Contratación | FECHA | 15/03/2023 |
| | FORMATO: ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | PAGINA | Página1 de 1 |

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

| | |
|-----------------------|---|
| CONTRATO No. | 111-08-04-113-2025 |
| OBJETO: | Suministro de elementos de oficina (Telefono de Escritorio) |
| VALOR: | CUATROCIENTOS SESENTA MIL 00/100 (\$ \$ 460.000,00) |
| PLAZO: | 3 días |
| OTRO SI | N/A |
| CONTRATISTA: | Representaciones Bonis SAS |
| NIT | 901575179 |
| SUPERVISOR: | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 20 de agosto de 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 23 de agosto de 2025 |

La suscrita Subgerencia Administrativa del Hospital San Rafael E.S.E, hace constar que recibió a plena satisfacción los bienes, productos y/o servicios provistos por el proveedor Representaciones Bonis SAS., identificado con Nit No. 901575179, que se relacionan a continuación:

| Item | Descripción | Cant. | Valor | Observación |
|------|---|-------|---------------|-------------|
| 1 | Suministro de elementos de oficina (Telefono de Escritorio) | 1 | \$ 460.000,00 | FE NRO 439 |
| | VALOR TOTAL DE LA COMPRA | | \$ 460.000,00 | |

Todos los valores estarán expresados en pesos colombianos y al igual que las cantidades estarán aproximadas al entero por exceso o por defecto.

Forma de pago: El Hospital San Rafael E.S.E de El Cerrito pagará el valor del contrato de acuerdo a la disponibilidad financiera y presupuestal, y teniendo en cuenta los convenios de pago establecidos en el estudio previo

El recibo **Suministro de elementos de oficina (Telefono de Escritorio)** por parte de la interventoría y/o supervisión, no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el citado contrato. Las cantidades recibidas son absoluta responsabilidad del contratista.

Por medio del presente documento se cumplen los propósitos y funciones de supervisión, de acuerdo al Artículo 15.1.2.2.4 CONTROL, SUPERVISION, INTERVENTORIA DE LOS CONTRATOS, del Manual de contratación del Hospital San Rafael E.S.E.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle del Cauca a los 21 de agosto de 2025



SANDOR MURCIA ACOSTA
Subgerente Administrativo y Financiero

Proyecto: Juan David Cardozo- Contratista
Reviso: Mayra Cruz- Contratista
Aprobó: Sandor Murcia- Subgerente

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT. 891380103-2
CARRERA 13 # 11-51
2565290

Sede ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
Documento Entrada (2) ENTRADA DE FACTURA PROVEEDOR
Documento No. FP-4876

Proveedor Representaciones Bonis
Identificación 79272715
Dirección calle 10 no.3-28
Teléfono 2281792

Bodega (3) Almacen
Fecha Documento 20/08/2025 0:00:00
Estado ABIERTO
Documento Externo FE439

| Código | No. Orden | Medicamento | Laboratorio | Unidad | Lote | Fecha Vence | Cantidad | Valor Unitario | % Dcto | % IVA | Valor Total |
|---------------------|-----------|-------------|-------------|----------|------|-------------|----------|----------------|--------|-------|-------------------|
| 2828 | OC-4716 | TELEFONO IP | NO APLICA | UNIDADES | | 20/08/2027 | 2,00 | 193.277,31 | | 19,00 | 386.554,62 |
| Subtotal | | | | | | | | | | | 386.554,62 |
| (-) Descuento | | | | | | | | | | | 0,00 |
| (+) IVA | | | | | | | | | | | 73.445,38 |
| (+) Fletes | | | | | | | | | | | 0,00 |
| (-) Rete Ica 0.00% | | | | | | | | | | | 0,00 |
| (-) Rete Fnte 0.00% | | | | | | | | | | | 0,00 |
| (-) Rete IVA 0.00% | | | | | | | | | | | 0,00 |
| (-) CREE 0.00% | | | | | | | | | | | 0,00 |
| Total | | | | | | | | | | | 460.000,00 |

AUTORIZADO POR GERENCIA

| Código | Cuenta Contable |
|--------|-----------------|
| Total | |



Comunica más, gasta menos.


Guadalajara de Buga julio 31 del 2025.

Señores
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL CERRITO.

CONSTANCIA DE ENTREGA DE EQUIPOS Y SERVICIOS.

| EQUIPOS | REF/MODELO | SERIE | MAC |
|---------------------------|------------|------------|--------------|
| TELÉFONO DE ESCRITORIO IP | GXP1610 | 34B06JC26D | EC74D764B7A4 |
| TELÉFONO DE ESCRITORIO IP | GXP1610 | 34B06J8E8B | EC74D764B7A9 |

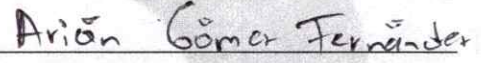
Responsable de inventario.


JUAN PIERRE BONIS FRANCO.
GERENTE.

PERSONAL QUE RECIBE.

FECHA: 31/07/2025

NOMBRE: ARIAN GOMEZ FERNANDEZ

FIRMA: 

CEDULA: 16865227

DATOS DE CONTACTO

| nivel | Tiempo | Área | Teléfono | WhatsApp | Correo |
|-------|-----------|--------------|----------------|-----------------|--|
| 1 | Inmediato | Ventas | 602 2395002 | 316 100 2856 | comunicacionesipventas@gmail.com |
| 2 | Inmediato | Contabilidad | | | comunicacionesipcontabilidad@gmail.com |
| 3 | 1 hora | Soporte | | | comunicacionesipsoporte@gmail.com |
| 4 | 2 horas | Gerencia | | | comunicacionesipgerencia@gmail.com |

602 239 5002 - 316 100 2856

comunicacionesipsoporte@gmail.com