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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			07
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
92022	577742	$ 563.400,00
TOTAL FACTURADO		$ 563.400,00

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%
Junio	$1.126.800	$1.126.800	35%
Julio	$563.400	$563.400	41%
Agosto	$751.200	$751.200	49%
Agosto	$563.400	$563.400	55%
SALDO EJECUTADO		$5.070.600	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 22 dias del mes de agosto 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: 22/08/2025
Hora: 11:57:41
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577742

FECHA: 22/08/2025 11:59:48 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 92022 **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: contrato n° 338 **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	300,00	1.878,000000	563.400,00	0,00	0,00	563.400,00
Totales					563.400,00	0,00	0,00	563.400,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:57:41

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

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

92022

Fecha Generación: 20-08-2025 09:02:17
Vence: **18-12-2025**
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

ORDEN DE COMPRA:OP09707 - CONT 0338 DE 2025
FORMA DE PAGO: 120 DIAS **PLAZO:** 120 **dias**
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 Auto/Reg. Invima: 2023M-0004837-R2	19959402-7	CJX100	25.05.6293	30-05-2027	300.00	1,878	0	0	563,400

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

No Radicado	CE-250822-5213
Fecha y Hora	2025-08-22 09:02
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA 92022

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Total N° Items: 1 — Total Cantidad: 300

SUBTOTAL	563,400.0
Valor Descuento	0.0
Total Base Imponible	563,400.00
Valor IVA	0.0
Valor ReteIVA	0.00
Valor ReteICA	0.00
Valor ReteFuente	0.00
Total NETO COP	563,400.00

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	563,400.00	0.00

VALOR :QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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: