ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0341-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				31
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	DISTRIBUIDOR COLOMBIANA D MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD			
NIT	828.002.423-5	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	08/04/205		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 129.796.362	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	-
RCP	20250446		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
36938	577856	$ 2.016.760
TOTAL FACTURADO		$ 2.016.760

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	$477.740	$477.740	0%
Abril	$3.457.164	$3.457.164	3%
Abril	$1.758.000	$1.758.000	4%
Abril	$3.676.696	$3.676.696	4%
Mayo	$1.930.457	$1.930.457	4%
Mayo	$2.724.770	$2.724.770	11%
Mayo	$727.440	$727.440	11%
Mayo	$586.000	$586.000	12%
Mayo	$1.927.106	$1.927.106	13%
Mayo	$21.840	$21.840	13%
Mayo	$359.976	$359.976	14%
Junio	$2.930.000	$2.930.000	16%
Junio	$1.240.284	$1.240.284	17%
Junio	$57.960	$57.960	17%
Junio	$209.880	$209.880	17%
Junio	$809.994	$809.994	18%
Junio	$5.146.220	$5.146.220	22%
Junio	$474.150	$474.150	22%
Julio	$2.146.486	$2.146.486	24%
Julio	$316.100	$316.100	24%
Julio	$190.680	$190.680	24%
Julio	$2.997.694	$2.997.694	26%
Julio	$2.810.470	$2.810.470	28%
Julio	$272.400	$272.400	29%
Agosto	$3.507.070	$3.507.070	31%
Agosto	$62.900	$62.900	31%
Agosto	$200.158	$200.158	32%
Agosto	$2.336.290	$2.336.290	33%
Agosto	$589.120	$589.120	34%

Agosto	$2.168.400	$2.168.400	36%
Agosto	$2.016.760	$2.016.760	37%
SALDO EJECUTADO		$48.130.205	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 28 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: 28/08/2025
Hora: 07:58:45
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577856

FECHA: 28/08/2025 08:03:23 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 36938 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 828002423 DISTRIBUIDOR COLOMBIANA D MEDICAMENTOS Y TECNO **Teléfono:** 6088630278
Dirección: CL 15 33 02 P5 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CONTRATO N° 341 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00900000001	LORAZEPAM 1MG TABLETA V.O	UN	600,00	908,000000	544.800,00	0,00	0,00	544.800,00
00880000013	DIPIRONA SODICA 1G AMP X2ML VIA I.M-I.V	UN	2.000,00	586,000000	1.172.000,00	0,00	0,00	1.172.000,00
00020000005	DOBUTAMINA 250MG AMP X 20ML VIA PERFUSION I.V	AM	40,00	7.499,000000	299.960,00	0,00	0,00	299.960,00
Totales					2.016.760,00	0,00	0,00	2.016.760,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

28/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:58:45

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JAQMADU

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PRESENTE EN LA SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
LOT D1 B4 BOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
Tels 3187848255
Distribución: DISCOLMETS SAS

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEPE36938
F.EXP: 25-08-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL DPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS **NIT** 890801099-5
Razon Social E.S.E HOSPITAL DPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
Dirección CL 5 40 02 BRR ASTURIAS **Ciudad:** CALDAS - MANIZALES
Teléfono: 8879200 - 8879220 - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-0341-2025 **Favor cancelar antes de:** 23-11-2025
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM 19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A250266	05/07/2027	2000	0	586,00	0	1.172.000,00
>INS	DOBUTAMINA 250MG/20ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000326-R2 CUM:19941379-4 ATC:C01CA07	RYAN	DBC-073	30/05/2027	40	0	7.499,00	0	299.960,00
>INS	S.P LORAZEPAM 1MG C*30 TABLETA ATIVAN R.S INVIMA:2021M-013247-R2 CUM:19902391-3 ATC:N05BA06	PFIZER-BI OPHARMA	LK8276	30/08/2026	600	0	908,00	0	544.800,00

29-8-25.

BODEGA FARMACIA Recibido en

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Autorretenedores en la ciudad de Pereira Segun Acuerdo 23 de 2020 Art. 9

Resolución de facturación
HABILITACION 18764092266033 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33718 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs: -COT-0341-2025

Codigo: 97 Vendedor: ASESOR QUINDIO

SUBTOTAL	2.016.760
Descuento	
Iva	
Total Factura	**2.016.760**
ReteIva	0
ReteFte	50.419
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 2.016.760	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.966.341

Son: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS. EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 25/08/2025 15:52
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
NESTOR DANIEL PIEDRAHITA QUINTERO	NESTOR DANIEL PIEDRAHITA QUINTE	0,00