ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0337-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			06
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	VITALIS S.A C.I		
NIT	830.068.119-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	2 de abril de 2025	FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 4.050.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250449	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
191575	578494	$ 315.000,00
TOTAL FACTURADO		$ 315.000,00

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	$360.000	$360.000	9%
Mayo	$270.000	$270.000	16%
Junio	$225.000	$225.000	21%
Junio	$270.000	$270.000	28%
Julio	$0	$0	28%
Agosto	$315.000	$315.000	36%
Septiembre	$315.000	$315.000	43%
SALDO EJECUTADO		$1.755.000	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 26 dias del mes de septiembre 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: 25/09/2025
Hora: 14:08:07
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578494

FECHA: 25/09/2025 14:11:57 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 191575 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 830068119 VITALIS S.A. C.I **Teléfono:** 4257000
Dirección: CR 69 N 98 A 45 OF 702 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0337 de 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00190000001	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG AMP X 1ML VIA I.M-I.V	AM	700,00	450,000000	315.000,00	0,00	0,00	315.000,00
Totales					315.000,00	0,00	0,00	315.000,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

25/09/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:08:08

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

Vitalis
VITALIS S.A.C.I.
NIT. 830.068.119-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. VEN-191575

FECHA DE EMISIÓN:	2025-09-23	**HORA:**	11:21:25
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2025-09-23	**HORA:**	11:21:25
FECHA DE VENCIMIENTO:	2025-12-22		
CONDICIONES DE PAGO:	90 DIAS	CRÉDITO	

CUFE: a6189c590a51c7978741fb90225bbcaa7e3475610b056487c4c3e6286d01c8b5323fed9865f3b01dd6a04c4843a3bb23

UTORIZACION PARA FACTURA ELECTRONICA SEGÚN RESOLUCION DIAN NO. 18764088533604 DEL 07 DE FEBRERO DE 2025 HASTA 07 DE FEBRERO DE 2027, AUTORIZA PREFIJO VEN DESDE '0001 HASTA 220000 / IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCION 000200 DEL 27-12-2024/AGENTE RETENEDOR DEIVA / NO SOMOS AUTORRETENEDORES/ SOLO UTORRETENEDOR RENTA ESPECIAL SEGÚN DECRETO 0572 DEL 28-05-2025/ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 2100-TARIFA 12,14 X1000 BOGOTA /ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 16, TARIFA 6X1000 EN SOPO UNDINAMARCA/AGENTES RETENEDORES DE ICA/ GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA SEGÚN RESOLUCION DDI-023769 DE 29 NOVIEMBRE DE 2021.

AZÓN SOCIAL:	HOSPITAL DEPA UNIVERSITARIO SANTA SOFIA	**DIRECCIÓN:** CL 5 40 02 BRR ASTURIAS MANIZALES	**TELÉFONO:** 6068879200
OMBRE COMERCIAL:	HOSPITAL DEPA UNIVERSITARIO SANTA SOFIA	**NIT:** 8908010995	
NTREGA M/CIA:	HOSPITAL DEPA UNIVERSITARIO SANTA SOFIA CL 5 40 02 BRR ASTURIAS CALDAS MANIZALES		

ZONA	EJE CAFETERO	PEDIDO No.	0020206797	ORDEN COMPRA No.	OP09751 VITALIS CONT 0337 DE 2025

	DESCRIPCION	CODIGO	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD	VLR. UNIT.	TOTAL
250558 ence: 5.08.2028	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML - C100 LVC REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2020M-0007728-R1	CUM: 019980029-09	SOLUCIÓN INYECTABLE	7 700	45.000,00	315.000,00

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

No Radicado	CE-250924-6008
Fecha y Hora	2025-09-24 10:44
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA VEN191575

Santa Sofía
25 SEP 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por:

SUBTOTAL $	IVA $	RETENCIÓN IVA $	RETENCIÓN RENTA $	RETENCIÓN ICA $	DESCUENTO 100% $	TOTAL $
315.000,00	0,00	0,00	7.875,00	0,00	0,00	307.125,00

ON TRESCIENTOS SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N

ESO MERCANCIA Peso Neto: 0,00 KG Peso Bruto: 0,00 KG

No. CAJAS 0,00

IRMA Y SELLO VITALIS

Vitalis S.A.C.I.
NIT: 830.068.119-1

FIRMA Y SELLO EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN DE LA FACTURA Y RECIBO DE LA MERCANCÍA Y/O SERVICIO.

NOMBRE:

RECIADO CLIENTE: SÍRVASE PAGAR ESTA FACTURA CON CHEQUE CRUZADO ANOMBRE DE VITALIS S.A.C.I. Y EXIJA EL ORIGINAL DE NUESTRO RECIBO DE CAJAOFICIAL., DOCUMENTO VALIDO DE PAGO. EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA ENERA UN INTERES LIQUIDADO A LA TASA MAXIMA LEGAL AUTORIZADA. ESTA FACTURA CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1231 DE 2008 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES Y VIGENTES. EL CODIGO DE COMERCIO ESTATUTO TRIBUTARIO Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. PARA CUALQUIER RECLAMO DERIVADO DE LA FACTURA ACOGERSE A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS VIGENTES. FAVOR ISTENERSE DE EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO LOCAL. LA ACTIVIDAD COMERCIAL SE DESARROLLA INTEGRALMENTE EN EL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTÁ.

IMPRESO POR COMPUTADOR POR VITALIS S.A.C.INIT 830.068.119-1- SOFTWARE SAP VDA LA DIANA LA VICTORIA BIS LOTE 2 VIA BRICEÑO SOPO COLOMBIA.- SEDE COMERCIAL: TRANSVERSAL 23 No. 97- 73 OFICINA 607 BOGOTA- COLOMBIA. PBX: (571) 673 4340 Ext. 2041- (571) 4257000- Lineas gratuita para colombia 01 800 111004- Móvil: 311 5169146
E-mail: servicioalcliente@vitalis.com.co • www.vitalislaboratorio.com

Original

Proveedor Tecnologico: Teleinte S.A.S. - Nombre del SW: afacturar - NIT: 830.020.470-5 Generado por: GOPLICITY COLOMBIA S.A.S. - NIT.901.533.373-8 - www.goplicity.com

L-V-I-003-16