

ACTA No.	7			CONTRATO No.	2025-18		
TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		X	SUMINISTROS		OTRO	
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL CENTRO DE DIGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO.						
CONTRATISTA (Nombre o razón social)	DIANA MARCELA CRUZ DIAZ/ DISTRIBUCIONES TRIPLE AAA						
TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)	NIT	X	CC		NÚMERO	24.348.780	
FECHA DE CERTIFICACIÓN	Diciembre 23 de 2025						
Hago constar que el (la) contratista cumple de manera parcial las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo							
DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES							
No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN			DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO			
1	Realizar la entrega en la sede principal del Centro de Diagnostico Automotor de Caldas, o en los lugares indicados por el supervisor del contrato, los elementos conforme a la necesidad del servicio, esto es, conforme a lo se vaya requiriendo.			El contratista realizó la entrega en la sede principal del Centro de Diagnostico Automotor de Caldas, por el supervisor del contrato, sin ningún inconveniente cumpliendo a entera satisfacción con las obligaciones del contrato.			
2	El contratista garantizará que los elementos suministrados sean de buena calidad y que cumplan con todas las especificaciones técnicas, hecho que debe quedar consignado en el acta de recibo correspondiente.			El contratista entregó los elementos de muy buena calidad cumpliendo con todas las especificaciones técnicas, dando cumplimiento a entera satisfacción con la entidad contratante.			
3	Cuando el suministro objeto del contrato que se origine sea rechazado por su mala calidad durante su recepción, el CDAC según criterio técnico podrá solicitar el cambio al proveedor quien lo deberá efectuar de inmediato.			Durante la ejecución del contrato no se presentó ninguna dificultad en la calidad de los servicios, todos los productos fueron recibidos a entera satisfacción.			
4	Efectuar las modificaciones y ajustes requeridos por el CDAC, de manera que garantice el cumplimiento de los fines del contrato.			Durante la ejecución del contrato no se presentaron modificaciones y/o ajustes por parte de la entidad, se ha evidenciado un cumplimiento satisfactorio por parte del contratista.			
5	Dar información inmediata al supervisor de las novedades que puedan presentar durante la ejecución del contrato.			El contratista cumplió con esta obligación a entera satisfacción con la entidad contratante.			
6	Los elementos a suministrar deben ser entregados en la En la Avenida Kevin Ángel No. 63 – 77 (Sede principal) y Calle 12 No 30 – 32 Barrio el Bosque (Sede Motos) del Municipio de Manizales			El contratista entregó los elementos solicitados en la Avenida Kevin Ángel No. 63 – 77 (Sede principal) y Calle 12 No 30 – 32 Barrio el Bosque (Sede Motos) del Municipio de Manizales, sin ningún inconveniente.			
7	Los elementos a suministrar deben estar en óptimas condiciones a la hora de la entrega y esto se verificará por el personal de apoyo del CDAC.			El contratista cumplió con esta obligación a entera satisfacción con la entidad contratante.			
8	Las demás inherentes al objeto contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo			El contratista cumplió con esta obligación a entera satisfacción con la entidad contratante.			



INFORME DE SUPERVISIÓN

F-CT-003**Versión 06****2025 05 12**

ANEXOS	Enunciar los anexos que se adjuntan a la certificación: Factura número FE27073, planilla de pago de seguridad social, comprobante de pago de seguridad social, copia del RUT, certificado de cuenta bancaria, etc.		
BALANCE DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO:	\$17.000.000,00		
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:	\$2.681.296,00		
ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:	\$14.289.628,00		
VALOR ADICIONES:	N/A		
VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio, y hasta el diecinueve (19) de diciembre de 2025, y/o hasta agotar el presupuesto asignado para el contrato.		
PERIODO CERTIFICADO:	Del 24 de octubre al 19 de diciembre de 2025.		
PRÓRROGA (SI LA HAY):			
Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.			
SUPERVISOR		CONTRATISTA	
NOMBRE	LEONEL GIRALDO ARROYAVE	NOMBRE	DIANA MARCELA CRUZ DIAZ "DISTRIBUCIONES TRIPLE AAA"
CARGO	Profesional Universitario	C.C O NIT	24.348.780

Manizales, diciembre 23 de 2025

Señores

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS

Ciudad. –

Asunto: Acta de entrega de productos de aseo y cafetería.

De acuerdo al contrato en ejecución número 2025-018, suscrito entre el Centro de Diagnóstico Automotor de Caldas Ltda y Diana Marcela Cruz Díaz, cuyo objeto es: Contratar el suministro de elementos de aseo y cafetería para el Centro de Diagnóstico Automotor de Caldas Ltda, de acuerdo con las especificaciones técnicas del contrato.

Estamos enviando listado de productos entregados a la entidad en mención, con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones del contrato.

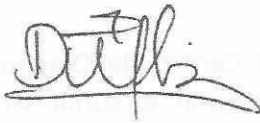
Lista de los productos entregados:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	VALOR PEDIDO
1	Café tostado y molido (la bastilla)	Bolsa x 390 gr	33	17.333	867	18.200	600.588
2	Azúcar Blanco granulado	Kilo	46	5.619	281	5.900	271.398
3	Paquete de azúcar x 200 sobres	Paquete	5	8.095	405	8.500	42.499
4	Aromática en sobres de panela surtidas x 48 unidades (surtidas)	Paquete	59	7.523	376	7.899	466.050
5	Aromáticas en bolsa surtida x 20 sobres	Caja x 20und	28	2.101	399	2.500	70.005
6	Mezcladores de madera x 1000	Paquete	4	10.000	1.900	11.900	47.600
7	Vasos desechables carton 4 onzas	Paquete x 50und	150	4.118	782	4.900	735.063
8	Toalla de papel para manos x 500 hojas	Rollo	13	26.050	4.950	31.000	402.994
9	Limpión estampado en tela toallas pequeño - LIMPIAVIDRIOS	Unidad	2	4.118	782	4.900	9.801

10	Servilletas blancas dobles x 200	Paquete	7	2.941	559	3.500	24.499
11	Guantes de caucho negro talla 8	Unidad	2	4.538	862	5.400	10.800
				92.436	12.163	104.599	2.681.296

Atentamente,

Total	\$2.681.296
--------------	--------------------



DIANA MARCELA CRUZ DIAZ
C.C. 24.348.780
DISTRIBUCIONES TRIPLE AAA



DIANA MARCELA CRUZ DIAZ

Nit: 24348780-9

DISTRIBUCIONES TRIPLE AAA

CALLE 70 20-63 LOCAL 2 EDIFICIO BALI

Tel: 8723761 - Cels.: 3217436532 - Manizales - Colombia

E-mail: ventastripleaaa@gmail.com

Triple AAA
DISTRIBUCIONES

RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA- ACTIVIDAD ECONOMICA 4690-4631.
AUTORETENEDORES DE ICA (MANIZALES) SEGUN RESOLUCIÓN 040 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27073

Autorización Numeración de Facturación Electrónica No. Nro.18764093186648 de 16.May.2025 hasta 16.May.2027 Rango del FE25001 al FE1000000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 22/12/2025 17:46:51.051

CUFE: d57e6443c09e1058a8b03dd3e706fe0811fc0a8843f2dbe9b927e2d731c3196ded3826c02e2d8fcd08812a7bb9020563

Cliente: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LIMITADA

FECHA GENERACIÓN
Diciembre 19 / 2025
05:30:51 p. m.

NIT: 890805554

DV: 3

Cel. 3176185053

Tel. 8752828

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO

Razon Comercial: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS L TDA.

PLAZO DE PAGO

Dirección: AV KEVIN ANGEL 63 77

30 Días

Ciudad: Manizales

Email: Contador@cdac.gov.co

Vence: Ene.18 / 2026

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) CB390	CAFE BASTILLA X 390	33	UND	17,333		5%	867	571,989
2) AZK	AZUCAR X 1000 GR.	46	UND	5,619		5%	281	258,474
3) AZTI	AZUCAR EN TUBO INCAUCA PAQ X 200 UNID	5	UND	8,095		5%	405	40,475
4) MASS	AROMATICA DE PANELA SURTIDA X 48	59	UND	7,523		5%	376	443,857
5) AROMS	AROMATICA TISANA SURTIDA - HIERBAS X 20	28	UND	2,101		19%	399	58,828
6) MEZM	MEZCLADOR MADERA X 1000	4	PAQU	10,000		19%	1,900	40,000
7) VCA	VASO CARTON 4 ONZAS PAQ	150	PAQU	4,118		19%	782	617,700
8) 73689	TOALLA DE MANO FLUJO CENTRAL NATURAL FAMILIA HOJA TRIPLE	13	UND	26,050		19%	4,950	338,650
9) LTT	LIMPION TELA TOALLA BLANCO FILETEADO	2	UND	4,118		19%	782	8,236
10) SP2	SERVILLETA POPULAR X 200	7	UND	2,941		19%	559	20,587
11) GTE	GUANTE NEGRO C 25	2	UND	4,538		19%	862	9,076

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS

Bruto: 2,407,872

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 2,407,872

+Impuestos: 273,424

Subtotal: 2,681,296

-Retenciones: 60,197

TOTAL 2,621,099

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	1,093,077	207,685
IVA 5%	1,314,795	65,740

RESUMEN RETENCIONES

%	Valor
2.5 RETEFUENTE	60,197

NOTA

* Pasadas 3 días de recibida la mercancía no se aceptan devoluciones ni reclamos.
* A partir de la fecha de vencimiento la presente factura causará el máximo interés de mora vigente.
* Esta factura de venta es un título valor según la ley 1231 de julio de 2008. Favor consignar en los siguientes bancos: Bancolombia ahorros No. 71645136106 - Davivienda ahorros No 488428544842

Orden Compra No.: 8334

Vendedor: P C C C

Sw Mekano ERP & CRM - Apolo Ingeniería S.A. 810000494-3 - www.apolosoft.com

PTA: Bit Consulting S.A.S Nit 830005677 1

TRIPLEAAA - DIANACRUZ-PC2 - Impreso: 22/12/2025 05:46:52 p. m. - Pág: 1 de 1

F_FVE_GES_01A R.2025c



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24348780
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: DIANA MARCELA CRUZ DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO: MANIZALES DEPARTAMENTO: CALDAS
DIRECCIÓN: CR 20 # 26-55 TELÉFONO: 8723761
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7986986612 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1825239465

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 767.300
SUBTOTAL:				1	\$ 767.300
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 599.400
SUBTOTAL:				1	\$ 599.400

VALOR SIN MORA:	\$ 1.366.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.366.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



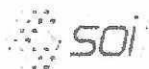
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24348780
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA MARCELA CRUZ DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 20 # 26-55 TELÉFONO:	8723761
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7994442109	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1918945472

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 769.100	
SUBTOTAL:				1	\$ 769.100	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 600.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 600.800	

VALOR SIN MORA:	\$ 1.369.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.369.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24348780
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA MARCELA CRUZ DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 20 # 26-55	TELÉFONO: 8723751
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7994733715	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1979353136

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 769.100	
SUBTOTAL:				1	\$ 769.100	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 600.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 600.800	

VALOR SIN MORA:	\$ 1.369.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.369.900