DISPROMED S.A.S
NIT: 830502109 - - 1
CALLE 49 B No 68- 29

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
Número:	16848
Fecha:	Mar.09/2026
Página:	1 de 2

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO (**NIT:** 811031876 - 1
DIRECCIÓN: CALLE 39 SUR N° 34 A 07 **TEL:** 6044444560
MUNICIPIO: ENVIGADO **DEPARTAMENTO:** ANTIOQUIA **PAÍS:** COLOMBIA

CONDICIONES DE PAGO	REMISIÓN N°	Orden de Compra N°	VENCE
CONTADO	1434	MC-03-2026	Mar.09/2026

Código	Cant.	Invima	Lote y Fecha Venc	Cant x Lote	Descripción	Iva	Valor	Vr Total
2342	10			10	AZUCAR TUBIPACK X 5 GR X 200 UN	5	7,000	70,000
1981	5			5	BALDE PLASTICO 10 LT	19	5,500	27,500
3478	1,000			1,000	BOLSA BASURA 26" X 36" NEGRA CAL 0.75	19	257	257,000
3801	1,000			1,000	BOLSA BASURA 26" X 36" BLANCA CAL 0.75	19	257	257,000
3479	1,000			1,000	BOLSA BASURA 26" X 36" VERDE CAL 0.75	19	257	257,000
2935	1,000			1,000	BOLSA BASURA 18" X 18" NEGRA CAL 0.75	19	78	78,000
3024	4			4	CAFE MOLIDO AGUILA ROJA X 2.500 GR	5	105,000	420,000
2468	4			4	CAFE MOLIDO MEDIO X 2.500 GR	5	105,000	420,000
2966	4			4	CAFE MOLIDO MATIZ X 340 GR	5	34,000	136,000
1999	2			2	CAFE INSTANTANEO X 500 GRS	5	74,000	148,000
3053	20			20	CAJA PARA ARCHIVO Nº 12 40.5 X 21 X 26	19	6,200	124,000
4229	5			5	PEGANTE LIQUIDO X 125 ML	19	2,900	14,500
2344	1			1	INSTACREM SOBRE X 100 UN	19	18,500	18,500
2129	30			30	DETERGENTE EN POLVO X 500 GR TENAX	19	3,200	96,000
3539	15			15	DETERGENTE TODO USO LAVA LOZA NEUTRO X 3.800 ML BORANI	19	18,200	273,000
2762	15			15	DESENGRASANTE INDUSTRIAL X 3.800 ML BORANI	19	22,000	330,000
3517	10			10	ESCOBA MEGA ZULIA SUAVE REPUESTO	19	3,000	30,000
2596	5			5	ESCOBA DURA SEMI ZULIA REPUESTO	19	3,000	15,000
3056	30			30	ESPONJA DOBLE USO X UNIDAD	19	300	9,000
1947	30			30	ESPONJA DE FIBRA TODAS	19	250	7,500
3004	100			100	CARPETA FOLDER YUTE OFICIO	19	350	35,000
2336	15			15	HIPOCLORITO DE SODIO 13 % X 3.800 ML BERHLAN	19	14,000	210,000

Observaciones:
MC-03-2026,PEDIDO#1

EXENTO:	
GRAVADO:	**5,228,062**
IVA:	**826,172**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA:	**0**
TOTAL:	**6,054,234**

Elaborado por

Recibido por C.C. o NIT

Son: Seis Millones Cincuenta y Cuatro Mil Doscientos Treinta y Cuatro pesos con 00 ctvs.

Esta factura es un titulo valor segun Art. 772 del codigo de comercio modificado por la ley 1231 de julio/2008 y causara intereses de mora por el no pago a su vencimiento
Tel: (574) 4480924 Fax: (574) 5400560

*Solo se recibiran cambios por averia y cantidad los tres primeros dias despues de haber sido entregado el producto

Cod Ciu 4645
AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA Nº 18764093233786 FECHA 17/05/2025 A 17/05/2027 AUTORIZA RANGO DEL Nº 15001 AL 20000

Impreso por: DISPROMED S.A.S NIT. 830,502,109 - 1

Cufe: abe7a073e33a2a407bf139a102036830c2f2b3038cd119dd128f6c6f22eee82ef13a9a9870ec24d1e7e76f505dedf680

DISPROMED S.A.S
NIT: 830502109 - - 1
CALLE 49 B No 68- 29

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
Número:	16848
Fecha:	Mar.09/2026
Página:	2 de 2

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO (**NIT:** 811031876 - 1
DIRECCIÓN: CALLE 39 SUR N° 34 A 07 **TEL:** 6044444560
MUNICIPIO: ENVIGADO **DEPARTAMENTO:** ANTIOQUIA **PAÍS:** COLOMBIA

CONDICIONES DE PAGO	REMISIÓN N°	Orden de Compra N°	VENCE
CONTADO	1434	MC-03-2026	Mar.09/2026

Código	Cant.	Invima	Lote y Fecha Venc	Cant x Lote	Descripción	Iva	Valor	Vr Total
2915	20			20	PAP HIG JUMBO COLTISU BLANCO DH X 250 MT	19	8,500	170,000
2915	20			20	PAP HIG JUMBO COLTISU BLANCO DH X 250 MT	19	8,000	160,000
2218	20			20	PAPEL FOTOCOPIA CARTA BLANCO 75 GR RESMA	19	13,000	260,000
2522	20			20	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO BLANCO 75 GR RESMA	19	14,000	280,000
3459	20			20	SERVILLETA CUADRADA BLANCA PAQ X 100 UN	19	1,100	22,000
1302	16			16	TOALLA DE MANOS NIEVES NATURAL DH X 150 MT	19	10,000	160,000
1456	20			20	PAÑO MICROFIBRA 40 CM X 40 CM	19	2,300	46,000
2272	30			30	TRAPEADORA DE PABILO 300 GR REPUESTO	19	5,500	165,000
3776	5			5	RECOGEDOR DE BASURA C/BANDA C/CABO PLASTICO	19	3,800	19,000
3079	500			500	VASO DESECHABLE CARTON 7 ONZ X UNIDAD	19	76	38,000
1985	15			15	JABON LIQUIDO MANOS AVENA X 3.800 ML BERHLAN	19	20,000	300,000
4309	5			5	PAPEL OPALINA LISA OFICIO X 20 HOJAS	19	7,200	36,000
1681	15			15	ATOMIZADOR PLASTICO DE 500 CC	19	1,500	22,500
2912	3			3	FILTRO PAPEL P/GRECA TIPO CANASTILLA X 100 UN	19	12,000	36,000
2955	2			2	PAPEL ALUMINIO ROLLO X 13 MT	19	5,031	10,062
1485	5			5	PILA ALKALINA AA MAXELL X PAR	19	3,600	18,000
1407	5			5	PILA ALKALINA AAA MAXELL X PAR	19	3,600	18,000
4030	50			50	LIMPION MULTIUSOS REUTILIZABLE X UNIDAD	19	1,600	80,000
2661	5			5	VINAGRE BLANCO BOTELLA X 3.000 ML	19	3,400	17,000
2817	5			5	BICARBONATO DE SODIO X 500 GR	19	7,500	37,500
3760	10			10	AROMATICA FRUTOS ROJOS HINDU CAJA X 20 UN	19	10,000	100,000

Observaciones:
MC-03-2026,PEDIDO#1

EXENTO:	
GRAVADO:	**5,228,062**
IVA:	**826,172**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA:	**0**
TOTAL:	**6,054,234**

Elaborado por

Recibido por C.C. o NIT

Son: Seis Millones Cincuenta y Cuatro Mil Doscientos Treinta y Cuatro pesos con 00 ctvs.

Esta factura es un titulo valor segun Art. 772 del codigo de comercio modificado por la ley 1231 de julio/2008 y causara intereses de mora por el no pago a su vencimiento
Tel: (574) 4480924 Fax: (574) 5400560

*Solo se recibiran cambios por averia y cantidad los tres primeros dias despues de haber sido entregado el producto

Cod Ciu 4645
AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA Nº 18764093233786 FECHA 17/05/2025 A 17/05/2027 AUTORIZA RANGO DEL Nº 15001 AL 20000

Impreso por: DISPROMED S.A.S NIT. 830,502,109 - 1

Cufe: abe7a073e33a2a407bf139a102036830c2f2b3038cd119dd128f6c6f22eee82ef13a9a9870ec24d1e7e76f505dedf680

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830502109
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISPROMED SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 49 B 68 29	TELÉFONO:	4480924
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6005836468**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		111409718

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 680.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 680.200	$ 0	$ 680.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 737.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 737.900	$ 0	$ 737.900
SUBTOTALES:										**$ 1.978.500**	**$ 0**	**$ 1.978.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 424.800
SUBTOTALES:													**$ 494.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 494.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 64.300	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 64.300
SUBTOTALES:									**$ 64.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 64.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 483.300	$ 0	$ 483.300
SUBTOTALES:			**$ 483.300**	**$ 0**	**$ 483.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1017187914	HERNANDEZ JOSE EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1017185999	SANCHEZ RUIZ XIOMARA CRISTINA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.500.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053442009	OROZCO ACEVEDO JERONIMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1148205557	SEPULVEDA ARANGO LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1152187380	SANTA OQUENDO SANTIAGO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI													18-19					230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 116.727	1	$ 0	2	$ 77.818	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1152187380	SANTA OQUENDO SANTIAGO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.634.178	1	$ 8.600	28	$ 1.634.178	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1214726624	VILLADA BERTEL JONATHAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	12																	230201-PROTECCION	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	19	$ 1.108.907	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 1.108.907	1	$ 5.800	19	$ 1.108.907	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830502109
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISPROMED SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 49 B 68 29	TELÉFONO:	4480924
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005836468**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	111409718

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																							PENSIÓN									SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 8409155	OROZCO SUAREZ JAVIER ALONSO	DEPEND		$ 7.150.000	FIJO		SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	1	$ 13.100	30	$ 2.500.000	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.021.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

cefit Nos impulsa a crecer	**INFORME DE SUPERVISION**		Alcaldía de Envigado
	CÓDIGO:FO-GJC-012	VERSIÓN:006	PÁGINA: 1 de 2

I1. DATOS DEL SUPERVISOR	
Fecha	09 de marzo de 2026
Nombre	Catalina Ríos Palacio
Dependencia	Almacén
Cargo	Catalina Ríos Palacio P.U Almacén
Periodo al que corresponde el informe	marzo
Informe N°.	01

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
Numero de contrato	**MC-03-2026**
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE INSUMOS DE CAFETERÍA, PAPELERÍA Y ASEO PARA LAS DOS (2) SEDES DEL CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL PARA EL TRABAJO – CEFIT
Contratista	**DISPROMED S.A.S** representado legalmente por JAVIER ALONSO OROZCO SUAREZ c.c. 8.409.155
Fecha del contrato	16/02/2026
Documento de identidad o NIT del contratista	NIT 830502109
Valor inicial	$12.000.000
Garantías	NO
Fecha de inicio	02/03/2026
Prorroga	N/A
Suspensión	N/A
Terminación anticipada	N/A

3. BALANCE ADMINISTRATIVO Y TECNICO DEL CONTRATO

Breve descripción del cumplimiento de las actividades mensuales de la prestación del servicio, acorde a las obligaciones contractuales. (Solo aplica para contratistas de prestación de servicios personales)
El contratista en cumplimiento del objeto y de las actividades realizadas entrega las cantidades solicitadas las cuales se autorizan pagar de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN	RUBRO	FACTURA	VALOR
Materiales y suministros	2.1.2.02.01.003.01	16848	$6.054.234

Cumplir con el objeto del contrato en la forma y oportunidad pactada, en las instalaciones del CEFIT, Sede barrio Mesa calle 39 sur # 34 A 07 Envigado, el transporte para la entrega de los insumos estará a cargo del contratista. // Se cumple con esta obligación acorde a lo contratado, recibiéndose a satisfacción los insumos solicitados.

2. Emplear en el cumplimiento del contrato, los materiales de la calidad y condiciones ofrecidas e indicadas en las fichas técnicas: // En el momento de recibir el pedido, se verifica item por item, verificando que tanto las características de los productos como el precio sean tal cual se publicaron en el cuadro de cantidades. Se cumple con esta obligación acorde a lo contratado, recibiéndose a satisfacción los insumos solicitados.

3. Cumplir con las cantidades y especificaciones técnicas establecidas en el cuadro de propuesta económica y fichas técnicas: En el momento de recibir el pedido, se verifica item por item, verificando que tanto las características de los productos como el precio sean tal cual se publicaron en el cuadro de cantidades. Se cumple con esta obligación acorde a lo contratado, recibiéndose a satisfacción los insumos solicitados.

4. Los suministros deben ser entregados en paquetes individuales, en la dirección suministrada por el supervisor: Se reciben los pedidos en la sede barrio mesa del cefit debidamente empacados Se cumple con esta obligación acorde a lo contratado, recibiéndose a satisfacción los insumos solicitados.

5. Garantizar las condiciones de entrega: Período y tiempo estipulado para la entrega de la totalidad de los productos requeridos. Se recibió en tiempo oportuno el pedido. recibiéndose a satisfacción los insumos solicitados.

6. Garantizar la atención y efectividad cuando se presente un reclamo o desperfecto. No se ha presentado. No aplica para este pago.
7. Cuando se requieran cambios deberán realizarse en un plazo máximo de dos (2) días. No se presentaron. No aplica para este pago
8. Atender las observaciones que se efectúen durante el proceso contractual No se ha presentado. No aplica para este pago

Seguimiento riesgos		
Riesgo	Controles propuestos	Observaciones
incumplimiento en la entrega oportuna del servicio	Supervisión del trabajo realizado/ requerimientos al contratista	Puede evidenciarse que a la fecha el contrato viene ejecutándose de acuerdo con lo esperado, no se han materializado los riesgos definidos para el contrato y
Incumplimiento en las especificaciones técnicas	Acreditar experiencia en contratos de similar naturaleza de igual o mayor valor al presupuesto asignado	
Cambio de normatividad en los procesos contractuales	Desde el perfeccionamiento del contrato	

	Tarifario, tributario, administrativo y de control		se viene dando cumplimiento a los controles propuestos para mitigar los riesgos
	Baja calidad de los insumos suministrado.	Supervisión del trabajo realizado/ requerimientos al contratista	

Emitir recomendación sobre las solicitudes de prórroga, adición, suspensión, modificación o terminación anticipadas de los contratos.	
4. **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**	
Rubro presupuestal	Materiales y suministros 2.1.2.02.01.003.01
No CDP 1	N°53 del 20/01/2026
No RDP 1	N°76 del 02/03/2026
Valor inicial de contrato	$ 12.000.000
Valor total del contrato	$ 12.000.000
Valor de la cuenta de cobro	$ 6.054.234
Saldo pendiente por cancelar	$ 5.945.766

Catalina R.

CATALINA RIOS PALACIO
Supervisora

cefit Nos impulsa a crecer	ACTAS DE PAGO PERSONA JURÍDICA			Alcaldía de Envigado
	CÓDIGO:FO-GJC-016	VERSIÓN:001	PÁGINA: 1 de 1	

ACTA DE PAGO N.01

FECHA: 09 de marzo de 2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
NUMERO DE CONTRATO:	**MC-03-2026**			
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS DE CAFETERÍA, PAPELERÍA Y ASEO PARA LAS DOS (2) SEDES DEL CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL PARA EL TRABAJO – CEFIT			
VALOR DEL CONTRATO:	**$12.000.000**			
CONTRATISTA:	**DISPROMED S.A.S representado legalmente por JAVIER ALONSO OROZCO SUAREZ c.c. 8.409.155**			
NIT:	830.502.109-1			
NÚMERO CDP: 53	Valor: $12.000.000		Fecha: 20/01/2026	
NÚMERO RDP: 76	Valor: $10.000.000		Fecha: 02/03/2026	
ADICIONES (CUANDO APLIQUE): N/A	CDP número: **N/A** Fecha: Valor:		RDP número: **N/A** Fecha: Valor:	
INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO				
FECHA DE COBRO:	09/03/2026			
PERIODO COBRADO:	Desde: 02/03/2026		Hasta: 09/03/2026	
VALOR COBRADO:	$6.054.234			
VERIFICACIÓN DE PAGO PARAFISCALES				
ADJUNTA PLANILLA	SI X	NO	Mes o meses cotizados:	
ADJUNTA CERTIFICADO FIRMADO	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA REVISOR FISCAL	

EJECUCION FINANCIERA

VALOR CANCELADO A LA FECHA	**$ 0**
TOTAL A PAGAR DEL ACTA	$ 6.054.234
SALDO PENDIENTE EN EL RDP POR CANCELAR	$ 5.945.766

El pago autorizado se realiza de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN	RUBRO	FACTURA	VALOR
Materiales y suministros	2.1.2.02.01.003.01	16848	$ 6.054.234
DANE			
Descripción	**% distribución**	**Valor**	**Código CPC CUIPO**
34664-2021 Desinfectantes	60%	$3.632.540	61176-Comercio al por mayor(excepto el realizado a cambio de una retribución o por contrata) DE MATERIALES DE LIMPIEZA
238821-1063 Extractos, esencias, concentrados y preparaciones de café	20%	$1.210.846	61127 - Comercio al por mayor (excepto el realizado a cambio de una retribución o por contrata) de café, té y otras especias
62151-4719 Servicios de venta al por menor de libros, periódicos, revistas y artículos de papelería, en establecimientos no especializados	20%	$1.210.848	61151 - Comercio al por mayor (excepto el realizado a cambio de una retribución o por contrata) de libros, periódicos, revistas y artículos de papelería

Así mismo se certifica que se recibió a entera satisfacción el servicio prestado.
Para constancia firma

Catalina R.

CATALINA RIOS PALACIO
SUPERVISORA