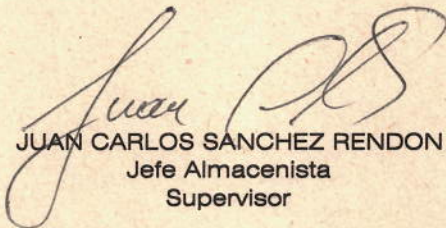


ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO No 0108/2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				02		
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CÉDULA	16.115.079		
PROVEEDOR	RODRIANGEL S.A.S.					
NIT	800.130.856	OBJETO	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO			
FECHA INICIACIÓN	13 de enero de 2025		FECHA FIN	1 de febrero de 2024		
VALOR INICIAL CONTRATO	\$	3.849.191	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	3.849.191,00	
RCP	20250200		RCP ADICIÓN			
FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO						
FACTURA		NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA		
4102		573504		\$	22.235,00	
4103		573505		\$	22.235,00	
4104		573508		\$	22.235,00	
4105		573509		\$	70.837,00	
TOTAL FACTURADO				\$	137.542	
EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Adición o Reducción	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
ENERO ACTA 01	\$567.117		\$0	\$567.117	\$567.117	15%
ENERO ACTA 02	\$137.542			\$137.542	\$704.659	18%
TOTAL EJECUTADO	\$704.659	SALDO PDTE POR EJECUTAR			\$3.144.532	18%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 05 dias del mes de Febrero 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 Material medico quirurgico (Osteosintesis) al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de pago de seguridad social.


JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor


MIGUEL ANGEL MARTÍNEZ RAMÍREZ
Químico farmacéutico
Supervisor


REVISADO ALMACEN
Jefe Almacenista
ELABORADO POR



Fecha Reporte: 05/02/2025

Hora: 15:12:41

Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-573504

FECHA: 31/01/2025 15:44:57

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

FACTURA No.: 4102

REMISIÓN No.:

ORDEN No.:0

Proveedor: 800130856 RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. - RODRIANGEL SAS

Teléfono: 3458296

Dirección: CL 57 18 36

Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)

Bodega: 54 **FARMACIA OSTEOSINTESIS**

Observación:

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180000922	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1,5MM X 230CM REF 7123		1,00	22.235,000000	22.235,00	0,00	0,00	22.235,00
Totales					22.235,00	0,00	0,00	22.235,00

Jackeline Lopez 26

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

05/02/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

RECIBIÓ

15:12:41



890801099-5
MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Fecha: 05/02/2025
Hora: 15:14:13
Página: 1

Docto: SA No: 1789467 Fecha 05/02/2025 15:22:46
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS Sede: 001 PRINCIPAL (UNICA)

Bodega Salida: 54 - FARMACIA OSTEOSINTESIS C.Costo Salida: O30001 - QUIROFANOS
Bodega Entrada: C.Costo Desti: -
Doc. Ref. Solicitud Generada:
Observación: SALIDA A FACTURA 4102 CC 15909284 Tercero: NULA PARA INT. REF

Consec.	Código	Descripción	E/S	Cantidad	Valor	C.C.	Doc. Origen
1	21180000922	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5MM X 230CM REF 7123	S	1,00	22.235,0000	O30001	
Total			S		22.235,0000		
RECIBE DESPACHA							



FACTURA ELECTRONICA

RODRIGUEZ ANGEL & CIA S.A.S
RODRIANGEL SAS

NIT: 800.130.856 - 7

No somos grandes contribuyentes

Efectos I.C.A. Autorretenedores en Pereira

Actividades Comerciales 4659 - 4774 Tarifa 11.04x1000 Bogotá D.C.

Resolución DIAN N° 18764075854198 del 26/07/2024

Autoriza: del FVPE3955 al FVPE6000 Vigencia 12 meses

FECHA EMISIÓN: 31 de Enero de 2025

FECHA V/TO: 31 de mayo de 2025

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA

NIT: 890801099

DIRECCIÓN: SALIDA A CHINCHINA

CIUDAD: MANIZALES

TELÉFON: 8879200

REMISIÓN: 23805
COTIZACIÓN:
PACIENTE: FARID ORLANDO SALAZAR RAMIREZ
DOCTOR: GARCIA
O. DE COMPRA: CONTRATO N° 0105-2025

FORMA DE PAGO: 120 DIAS
ORTOPEDIA/ INNOMED
REG SAN 2019DM-0003484-R1
REPO STOCK: HOSPITAL SANTA SOFIA
H.C 15909284 CONTRATO N° 0105-2025

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7123	8232343	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5 MM x 230 MM (7123)	1	22,235.00	22,235.00

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

No Radicado	CE-250131-0380
Fecha y Hora	2025-01-31 09:01
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FVPE 4102

NOTA:

* La presente factura de venta es un título valor según LEY 1231 de 2008 con esta declara haber recibido real y materialmente los artículos aquí descritos.

* Si esta factura de venta no es cancelada en la fecha de su vencimiento, generará intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera.

* Para su cancelación favor hacer cheque a nombre de RODRIANGEL S.A.S., con cruza a primer beneficiario, o transferencia electrónica a las cuentas corrientes: - Banco de Bogotá 041069350 - Bancolombia 20085691173

SUBTOTAL EXCLUIDO	22,235
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	22,235

SON: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS NIT 900965992-7



CUFE: 46296311136076c04c2c99292512b2b0ca2967e7cc601dce50577b60d921760f1c60132c0a3a951f1f16c04cc63c1

ENTREGADO POR:

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO
FACTURADO EN CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

Bogotá, D.C. Colombia
Calle 57 No. 18 - 35
FBX: 345 82 95 - 345 90 59
210 12 08 * Tel.: 235 63 63
Fax: 248 6085
Cel.: 315 855 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. No. 33B -37
Apartamento 201
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 664 1219
Cel.: 315 855 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira:
Carrera 8 No. 23-35 Oficina 504 - 505
Edificio Cámara de Comercio
Teléfono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 855 89 81 - 320 737 28 92
asistentepereira@rodriangel.com

Nombre y Apellidos Favel Orlando Salazar RamirezFecha 28/11/25 H.C. = 15909294EPS = Nueva EPS SubR
XMaterial de Rodriangel,
le Tramita el Hospital* Clavo Kirschner 1,5 x 230 mm
(1) (und)
IVAN GARCI
Ortopedista & Trauma
Cirujano de Pie & T
PMN. 79424063 UKaran Herrera
Lax

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PRÓXIMA CITA

REMISION No:	00023805
--------------	----------

Señores:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA		
Nit:	890801099	Telefono:	8879200
Dirección:	SALIDA A CHINCHINA		
Ciudad:	MANIZALES	Hist. Clín:	15809294
Doctor:	GARCIA		
Paciente:	FARID ORLANDO SALAZAR RAMIREZ		

30 de Enero de 2025

OBSERVACIONES:
ORTOPEDIA/ INNOMED
REG SAN 2019DM-0003484-R1
REPO STOCK / HOSPITAL SANTA SOFIA
H.C 15909284 CONTRATO No 0108-2025

OFPEREIRA

Remissione

Revised

Entrega

Recibio

Entrego

Recitio

Bogota D C Colombia - Calle 57 No 18 - 36 PBX:345 8296 - 210 1208 - 345 9059 Tel: 2356353 - FAX: 2496089 CEL: 315 8658985 - 310 2244184

Villavicencio - Cra 44 No 33b - 37 Apto.601 Edif El Pinar del llano - Tel 6706281 Fax: 6829893 CEL: 315 8658991 Barrio Barzal Alto

Pereira - Carrera 8 No.23-09 Edificio Cámara de Comercio Ofic 604 y 605. Teléfono: 324 4841 - 325 8581 CEL: 315 8658981

E-MAIL: gerencia@rodriangel.com



890801099-5

Fecha Reporte: 31/01/2025

Hora: 15:38:58

Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-573505

FECHA: 31/01/2025 15:47:10

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

FACTURA No.: 4103

REMISIÓN No.:

ORDEN No.: 0

Proveedor: 800130856 RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. - RODRIANGEL SAS

Teléfono: 3458296

Dirección: CL 57 18 36

Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)

Bodega: 54 **FARMACIA OSTEOSINTESIS**

Observación:

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180000922	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5MM X 230CM REF 7123	.	1,00	22.235,000000	22.235,00	0,00	0,00	22.235,00
Totales					22.235,00	0,00	0,00	22.235,00

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

31/01/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

RECIBIÓ

15:38:59

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JACLOGA



890801099-5
MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Fecha: 05/02/2025
Hora: 15:20:21
Página: 1

Docto: SA No: 1789469 Fecha 05/02/2025 15:28:54
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS Sede: 001 PRINCIPAL (UNICA)

Bodega Salida: 54 - FARMACIA OSTEOSINTESIS C.Costo Salida: O30001 - QUIROFANOS
Bodega Entrada: C.Costo Desti: -
Doc. Ref. Solicitud Generada:
Observación: SALIDA A FACTURA 4103 CC 1113594666 Tercero: NULA PARA INT. REF

Consec.	Código	Descripción	E/S	Cantidad	Valor	C.C.	Doc. Origen
1	21180000922	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1,5MM X 230CM REF 7123	S	1,00	22.235,0000	O30001	
Total			S		22.235,0000		
RECIBE DESPATCHA							



RODRIGUEZ ANGEL & CIA S.A.S RODRIANGEL
SAS

Nit: 800.130.856 - 7

No somos grandes contribuyentes

Actividades Comerciales 4659 - 4774 Tarifa 11.04x1000 Bogotá D.C.

FACTURA ELECTRONICA

FVPE 4103

Resolución DIAN N°. 18764075854196 del 26/07/2024

Autoriza: del FVPE3956 al FVPE6000 Vigencia 12 meses

FECHA EMISIÓN: 31 de Enero de 2025

31 de mayo de 2025

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA

NIT: 890801099

DIRECCIÓN: SALIDA A CHINCHINA

8879200

REMISIÓN:	23806
COTIZACIÓN:	
PACIENTE:	RAMIRO ALBERTO ROJAS MORENO
DOCTOR:	GARCIA
O. DE COMPRA:	CONTRATO N° 0108-2025

FORMA DE PAGO:	120 DIAS
ORTOPEDIA/INNOMED	
REG SAN 2019DM-0003484-R1	
REPO STOCK / SANTA SOFIA	
H.C 1113594666 CONTRATO No 0108-2025	

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCION ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7123	8232343	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5 MM x 230 MM (7123)	1	22,235.00	22,235.00

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

No Radicado	CE-250131-0382
Fecha y Hora	2025-01-31 09:06
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FVPE 4103

NOTA:

SUBTOTAL EXCLUIDO	22,235
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	22,235

SON: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS NIT 900965992-7



CUFE: 89b77874970d38b01cee80c8a2640ef9c4c90a1f2799336bf23ad4165a1d94fb35aed9a02bb08a7e818d91815199a3ff

ENTREGADO POR:

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO FACTURADO EN
CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

Bogota, DC, Colombia
Calle 57 No. 18 - 36
PBX: 345 82 96 - 345 90 59
210 12 08 * Tel.: 235 63 53
Fax: 249 6089
Cel.: 315 865 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. No. 33B -37
Apartamento 601
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 664 1218
Cel.: 315 865 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira:
Carrera 8 No. 23-09 Oficina 604 - 605
Edificio camara de Comercio
Telefono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 865 89 81 - 320 797 18 11
asistenteperera@rodriangel.com

En calidad de Revisor Fiscal , y en uso de atribuciones:

CERTIFICO:

- 1- Que una vez realizada la verificación correspondiente, la empresa: MEDICAL SURGICAL S.A.S., sociedad identificada con n.i.t. 901.107.900 - 3 se encuentra al día y a Paz y Salvo por concepto de pago en las obligaciones originadas en el sistema general de seguridad social.
- 2- Que en los seis meses anteriores a la presente certificación se ha mantenido esta condición.
- 3- Que los pagos en referencia comprenden lo concerniente a: sistema de salud, riesgos laborales, cotización a pensión y aportes a Cajas de Compensación Familiar.
- 4- Que la totalidad del personal de planta vinculado mediante contrato laboral se encuentra debidamente afiliado al sistema integral y general de seguridad social.
- 5- Que conforme a lo estipulado en la Ley 1819 de 2.016, los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), no se realizan, de acuerdo al beneficio por responsabilidad sobre el Impuesto sobre la Renta.
- 6- Que las Cajas de Compensación a las que se encuentra afiliada la entidad son: Comfamiliar Risaralda y Confa (Caja de Compensación Familiar de Caldas)

Se expide a los 01 días del mes de Enero de 2.025, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y la Ley 1150 de 2007, en la ciudad de Pereira (Risaralda), a fin de soportar documentación.
Atentamente,



.....
Oscar Preciado Valencia.
c.c. 10.124.657 TP 149062 – T

MEDICAL SURGICAL SAS.
Carrera 14 Bis No. 24 – 52 Barrio Centenario
Pereira-Risaralda-Colombia
Teléfonos: (57) (6) 3486296
comercialmedsurg@gmail.com

FORMULA

(Urgencias) () (Consulta Externa) ()

PARA DAR OTRA NO REEMPLAZAR

Santa Sofía

CLINICA DE ESPECIALIDADES

(Nombre y Apellidos Ramiro Alberto Rojas Moreno)

(Fecha 28/01/2025 H.C. = 9113594666)

EPS = Nueva EPS

R
X

Material de Rodriangel,
lo. Tramita el Hospital.

* Clavo Kirschner 7.5 x 230mm
(1) (uno)

Dr. Carlos A. Rojas
Ortopedista & Traumatólogo
Cirujano de Pie & Tobillo
RMN 70024063 U. Militar

Karin Herrera.
fax

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PRÓXIMA CITA

Cod. - R000F002 Fecha 14/06/2016 V2

REMISION No:	00023806
--------------	----------

Señores:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA		
Nlt:	890801099	Telefono:	8879200
Dirección:	SALIDA A CHINCHINA		
Ciudad:	MANIZALES	Hist. Clín:	1113594666
Doctor:	GARCIA		
Paciente:	RAMIRO ALBERTO ROJAS MORENO		

30 de Enero de 2025

OBSERVACIONES:
ORTOPEDIA/INNOMED
REG SAN 2019DM-0003484-R1
REPO STOCK / SANTA SOFIA
H.C 1113594666 CONTRATO No 0108-2025

[illegible]

OFPEREIRA

Remislano

Reynolds

Entrego

Recibio

Entrego

Recibio

Bogota D C Colombia - Calle 57 No 18 - 36 PBX:345 8296 - 210 1208 - 345 9059 Tel: 2356353 - FAX: 2496089 CEL: 315 8658985 - 310 2244184
Villavicencio - Cra 44 No 33b - 37 Apto.601 Edif El Pinar del llano - Tel 6706281 Fax 6829893 CEL: 315 8658991 Barrio Barzal Alto
Pereira - Carrera 8 No.23-09 Edificio Cámara de Comercio Ofic 604 y 605. Telefono:324 4841 - 325 8581 CEL: 315 8658981

EMAIL: corrado@indiana.edu

[REntAlmc]

Santa Sofia

Fecha Reporte: 31/01/2025

Hora: 15:51:51

FECHA: 31/01/2025 15:59:58

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 4104

REMISIÓN No.:

ORDEN No.:0

Proveedor: 800130856 RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. - RODRIANGEL SAS

Teléfono: 3458296

Dirección: CL 57 18 36

Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)

Bodega: 54 **FARMACIA OSTEOSINTESIS**

Observación:

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vir.Unitario	Vir/Neto	Vir.IVA	Descuen	Vir.Total
21180000922	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5MM X 230CM REF 7123	.	1,00	22.235,000000	22.235,00	0,00	0,00	22.235,00
Totales					22.235,00	0,00	0,00	22.235,00

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

31/01/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

15:51:51

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JACLOGA



890801099-5
MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Fecha: 05/02/2025
Hora: 15:25:29
Página: 1

Docto: SA No: 1789470 Fecha 05/02/2025 15:34:01
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS Sede: 001 PRINCIPAL (UNICA)

Bodega Salida: 54 - FARMACIA OSTEOSINTESIS

C.Costo Salida: O30001 - QUIROFANOS

Bodega Entrada:

C.Costo Desti: -

Doc. Ref.

Solicitud Generada:

Observación: SALIDA A FACTURA 4104 CC 1053826443

Tercero: NULA PARA INT. REF

Consec.	Código	Descripción	E/S	Cantidad	Valor	C.C.	Doc. Origen
1	21180000922	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5MM X 230CM REF 7123	S	1,00	22.235,0000	O30001	
Total			S		22.235,0000		
RECIBE DESPACHA							

05/02/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

15:25:29



RODRIGUEZ ANGEL & CIA S.A.S RODRIANGEL
SAS

Nit: 800.130.856 - 7
No somos grandes contribuyentes

Actividades Comerciales 4659 - 4774 Tarifa 11.04x1000 Bogotá D.C.

FACTURA ELECTRONICA

FVPE 4104

Resolución DIAN N°. 18764075854196 del 26/07/2024

Autoriza: del FVPE3956 al FVPE6000 Vigencia 12 meses

FECHA EMISIÓN: 31 de Enero de 2025

31 de mayo de 2025

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA
NIT: 890801099
DIRECCIÓN: SALIDA A CHINCHINA

8879200

REMISIÓN: 23807
COTIZACIÓN:
PACIENTE: CRISTIAN MAURICIO VILLADA PATIÑO
DOCTOR: GARCIA
O. DE COMPRA: CONTRATO N° 0108-2025

FORMA DE PAGO: 120 DIAS
ORTOPEDIA / INNOMED
REG SAN 0003484-R1
REPO STOCK / SANTA SOFIA
H.C 1053826443 CONTRATO No 0108-2025

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCION ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7123	8232343	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5 MM x 230 MM (7123)	1	22.235.00	22.235.00

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

No Radicado	CE-250131-0395
Fecha y Hora	2025-01-31 10:36
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FVPE 4104

NOTA:	SUBTOTAL EXCLUIDO	22.235
	SUBTOTAL GRAVADO	0
	IVA	0
	DESCUENTO	0
	TOTAL A PAGAR	22.235

SON: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS NIT 900965992-7



CUFE: 3aeb85a7243a573e01e79b97707c785d1f6aa1ba26453e885aa04832cab8f6b04d1f6dbaa8d13a70ba25e27cd11d5e0

ENTREGADO POR:

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO FACTURADO EN
CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

Bogota, DC, Colombia
Calle 57 No. 18 - 36
PBX: 345 82 96 - 345 90 59
210 12 08 * Tel.: 235 63 53
Fax: 249 6089
Cel.: 315 865 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. No. 33B -37
Apartamento 601
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 664 1219
Cel.: 315 865 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira
Carrera 8 No. 23-09 Oficina 604 - 605
Edificio camara de Comercio
Telefono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 865 89 81 - 320 797 29 32
asistentepereira@rodriangel.com

En calidad de Revisor Fiscal , y en uso de atribuciones:

CERTIFICO:

- 1- Que una vez realizada la verificación correspondiente, la empresa: MEDICAL SURGICAL S.A.S., sociedad identificada con n.i.t. 901.107.900 - 3 se encuentra al día y a Paz y Salvo por concepto de pago en las obligaciones originadas en el sistema general de seguridad social.
- 2- Que en los seis meses anteriores a la presente certificación se ha mantenido esta condición.
- 3- Que los pagos en referencia comprenden lo concerniente a: sistema de salud, riesgos laborales, cotización a pensión y aportes a Cajas de Compensación Familiar.
- 4- Que la totalidad del personal de planta vinculado mediante contrato laboral se encuentra debidamente afiliado al sistema integral y general de seguridad social.
- 5- Que conforme a lo estipulado en la Ley 1819 de 2.016, los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), no se realizan, de acuerdo al beneficio por responsabilidad sobre el Impuesto sobre la Renta.
- 6- Que las Cajas de Compensación a las que se encuentra afiliada la entidad son: Comfamiliar Risaralda y Confa (Caja de Compensación Familiar de Caldas)

Se expide a los 01 días del mes de Enero de 2.025, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y la Ley 1150 de 2007, en la ciudad de Pereira (Risaralda), a fin de soportar documentación.
Atentamente,



.....
Oscar Preciado Valencia.
c.c. 10.124.657 TP 149062 – T

MEDICAL SURGICAL SAS.
Carrera 14 Bis No. 24 – 52 Barrio Centenario
Pereira-Risaralda-Colombia
Teléfonos: (57) (6) 3486296
comercialmedsurg@gmail.com

FORMULA

Urgencias ☐ Consulta Externa ☐

PBX 087 92 00 NIT 890 801 099-5

Santa Sofía
Hospital Departamental Universitario de Cúcuta

Nombre y Apellidos: CRISTIAN MAURICIO VILLADA

Fecha: 26/07/23 CC 1053826443

EPS: Particular.

R
X material: Rodriau gel. lo
traumática el Hospital

s. Placa de Kirschner de
15mm x 230mm C. Jure

C. S. Jure

IVAN GARCIA
Ortopedista & Traumatólogo
Cirujano de pie & tobillo
R.M.N. 14.06.2016

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PRÓXIMA CITA

Cod. T1000F002 Fecha 14/06/2016 V2

REMISION No:	00023807
--------------	----------

Señores:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA		
Nit:	890801099	Telefono:	8879200
Direccion:	SALIDA A CHINCHINA		
Ciudad:	MANIZALES	Hist. Clin:	1053826443
Doctor:	GARCIA		
Paciente:	CRISTIAN MAURICIO VILLADA PATIÑO		

30 de Enero de 2025

OBSERVACIONES:
ORTOPEDIA / INNOMED
REG SAN 0003484-R1
REPO STOCK / SANTA SOFIA
H.C 1053826443 CONTRATO No 0108-2025

Revised

OFPEREIRA

Remissione

Revised

Entrego

Recibio

Entrego

Recibio

Bogota D C Colombia - Calle 57 No 18 - 36 PBX:345 8296 - 210 1208 - 345 9059 Tel: 2356353 - FAX: 2496089 CEL: 315 8658985 - 310 2244184
Villavicencio - Cra 44 No 33b - 37 Apto.601 Edif El Pinar del llano - Tel 6706281 Fax 6829893 CEL: 315 8658991 Barrio Barzai Alto
Pereira - Carrera 8 No.23-09 Edificio Cámara de Comercio Ofic 604 y 605. Telefono:324 4841 - 325 8581 CEL: 315 8658981

E MAIL: corcoran@redherring.com

[REntAlmc]

Santa Sofia
Hospitale Ospedaliero Universitario di Padova

Fecha Reporte: 31/01/2025

Hora: 15:55:12

ESTADO Facturada

Página: 1

ORDEN No.:0

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21110001160	CLAVO KIRSCHNER 1.8MM X 230MM	UN	2,00	24.301,000000	48.602,00	0,00	0,00	48.602,00
21110001522	CLAVO KIRSCHENER 1.6 MM X 230	UN	1,00	22.235,000000	22.235,00	0,00	0,00	22.235,00
Totales					70.837,00	0,00	0,00	70.837,00

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

31/01/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

15:55:13

(*) Suministros con control de lote
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JACLOGA



890801099-5
MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Fecha: 05/02/2025
Hora: 15:33:58
Página: 1

Docto: SA No: 1789471 Fecha: 05/02/2025 15:42:30
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS Sede: 001 PRINCIPAL (UNICA)

Bodega Salida: 54 - FARMACIA OSTEOSINTESIS C.Costo Salida: O30001 - QUIROFANOS
Bodega Entrada: C.Costo Desti: -
Doc. Ref. Solicitud Generada:
Observación: SALIDA A FACTURA 4105 CC 25053425 Tercero: NULA PARA INT. REF

Consec.	Código	Descripción	E/S	Cantidad	Valor	C.C.	Doc. Origen
1	21110001160	CLAVO KIRSCHNER 1.8MM X 230MM	S	2,00	48.602,0000	O30001	
2	21110001522	CLAVO KIRSCHENER 1.6 MM X 230	S	1,00	22.235,0000	O30001	
Total			S		70.837,0000		
RECIBE				DESPACHA			



RODRIGUEZ ANGEL & CIA S.A.S RODRIANGEL
SAS

Nit: 800.130.856 - 7
No somos grandes contribuyentes

Actividades Comerciales 4659 - 4774 Tarifa 11.04x1000 Bogotá D.C.

FACTURA ELECTRONICA

FVPE 4105

Resolución DIAN N°.18764075854196 del 26/07/2024

Autoriza: del FVPE3956 al FVPE6000 Vigencia 12 meses

FECHA EMISIÓN: 31 de Enero de 2025

31 de mayo de 2025

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA
NIT: 890801099
DIRECCIÓN: SALIDA A CHINCHINA

8879200

REMISIÓN: 23808
COTIZACIÓN:
PACIENTE: MARY GONZALEZ MORALES
DOCTOR: RACINES
O. DE COMPRA: CONTRATO N° 0108-2025

FORMA DE PAGO: 120 DIAS
ORTOPEDIA/INNOMED
REG SAN 2019DM-0003484-R1
REPO STOCK / HOSPITAL SANTA SOFIA
H.C 25053425

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCION ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7126	591600.1488	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.8 MM x 230 MM (7126)	2	24,301.00	48,602.00
7124	110300	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.6 MM x 230 MM (7124)	1	22,235.00	22,235.00

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

No Radicado	CE-250131-0396
Fecha y Hora	2025-01-31 10:37
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FVPE 4105

NOTA:

SUBTOTAL EXCLUIDO	70,837
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	70,837

SON: SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS NIT 900965992-7



CUFE: 358998a5fa56cab62277ebbc9387a5edb3f5166be60fc1c57e711b2b88d563f2022373eb493c64a2415647b3a02103

ENTREGADO POR:

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO FACTURADO EN
CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

Bogota, DC. Colombia
Calle 57 No. 18 - 36
PBX: 345 82 96 - 345 90 59
210 12 08 * Tel.: 235 63 53
Fax: 249 6089
Cel.: 315 865 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. No. 33B -37
Apartamento 601
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 664 1219
Cel.: 315 865 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira:
Carrera 8 No. 23-09 Oficina 604 - 605
Edificio camara de Comercio
Telefono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 865 89 81 - 320 797 29 32
asistentepereira@rodriangel.com



E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

Fecha Reporte: 31/01/2025

Hora: 15:55:12

Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-573509

FECHA: 31/01/2025 16:03:24 TIPO Sin Orden ESTADO Facturada

FACTURA No.: 4105 REMISIÓN No.: ORDEN No.:0

Proveedor: 800130856 RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. - RODRIANGEL SAS

Dirección: CL 57 18 36 Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)

Bodega: 54 FARMACIA OSTEOSINTESIS

Observación:

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vir.Unitario	Vir/Neto	Vir.IVA	Descuen	Vir.Total
2110001160	CLAVO KIRSCHNER 1.8MM X 230MM	UN	2.00	24.301,000000	48.602,00	0.00	0.00	48.602,00
2110001522	CLAVO KIRSCHNER 1.6 MM X 230	UN	1.00	22.235,000000	22.235,00	0.00	0.00	22.235,00
Totales					70.837,00	0.00	0.00	70.837,00

ELABORO JACQUELINE LOPEZ GARCIA

*** FIN DEL REPORTE ***

RECIBIO

15:55:13

31/01/2025

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSPITAL*

Usuario: JACLOGA

FORMULA

(Urgencias) ☐ (Consulta Externa) ☐

PBX 007 92 00 NIT 090 001 099 5

Santa Sofía
Hospital Universitario de Bogotá

Nombre y Apellidos Mary Gonzalez morales.

Fecha 29/01/2025 CC 25053425

EPS: Nueva EPS.

R

X

material de Rodriangel. lo tramita el hospital

→ Clavo de Kirschner de 1.8mm x 230mm (2) DOS

→ Clavo de Kirschner de 1.6mm x 230mm (1) UNO

Marcelo Cardozo

15052

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PRÓXIMA CITA

FORMULA

RECEIVED

PREPARED BY: [illegible]
DATE: [illegible]

FOR THE TREATMENT OF [illegible]
BY [illegible]

INDICATIONS: [illegible]
CONTRAINDICATIONS: [illegible]



APPROVED BY: [illegible]
DATE: [illegible]

REMISION No:	00023808
--------------	----------

Señores:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA		
Nit:	890801099	Telefono:	8879200
Direccion:	SALIDA A CHINCHINA		
Ciudad:	MANIZALES	Hist. Clin:	25053425
Doctor:	RACINES		
Paciente:	MARY GONZALEZ MORALES		

30 de Enero de 2025

OBSERVACIONES:
ORTOPEDIA/INOMED
REG SAN 2019DM-0003484-R1
REPO STOCK / HOSPITAL SANTA SOFIA
H.C 25053425

[illegible]

OFFEREIRA

Remisiono

Rev 50

Entrego

Recibio

Entrego

Recibio

Bogotá D C Colombia - Calle 57 No 18 - 36 PBX:345 8296 - 210 1208 - 345 9059 Tel: 2356353 - FAX: 2496089 CEL: 315 8658985 - 310 2244184
Villavicencio - Cra 44 No 33b - 37 Apto.601 Edif El Pinar del llano - Tel 6706281 Fax 6829893 CEL: 315 8658991 Barrio Barzal Alto
Pereira - Carrera 8 No.23-09 Edificio Cámara de Comercio Ofic 604 y 605. Telefono:324 4841 - 325 8581 CEL: 315 8658981

