10% a 60 días
5% a 90 días

ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO No 0284/2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				04
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CÉDULA	16.115.079
PROVEEDOR	RODRIANGEL S.A.S.			
NIT	800.130.856	OBJETO	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	18 de febrero de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 35.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	35.000.000,00
RCP	20250328		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
4130	574830	$ 1.462.600,00
4131	574831	$ 50.436,00
TOTAL FACTURADO		$ 1.513.036

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Adición o Reducción	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
FEBRERO ACTA 01	$238.865		$0	$238.865	$238.865	1%
MARZO ACTA 02	$110.921		$0	$110.921	$349.786	1%
MARZO ACTA 03	$102.886		$0	$102.886	$452.672	1%
MARZO ACTA 04	$1.513.036		$0	$1.513.036	$1.965.708	6%
TOTAL EJECUTADO	$1.965.708	SALDO PDTE POR EJECUTAR			$33.034.292	6%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 31 dias del mes de Marzo 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
Quimico farmaceutico
Supervisor

REVISADO ALMACEN

ELABORADO POR

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/03/2025
Hora: 12:21:37
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-574830

FECHA: 28/03/2025 12:23:30 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 4130 **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
21110001083	REDURA PARCHE REPARADOR DURAL	UN	1,00	1.462.600,000000	1.462.600,00	0,00	0,00	1.462.600,00
Totales					1.462.600,00	0,00	0,00	1.462.600,00

ELABORO DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE

RECIBIÓ

28/03/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:21:37

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

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

[RTrsInvLot2]

890801099-5

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Fecha: 28/03/2025
Hora: 12:22:29
Página: 1

Docto: SA **No:** 1792267 **Fecha** 28/03/2025 12:24:40
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)

Bodega Salida: 54 - FARMACIA OSTEOSINTESIS
Bodega Entrada:
Doc. Ref.
Observación: SALIDA A FACTURA 4130

C.Costo Salida: O30001 - QUIROFANOS
C.Costo Desti: -
Solicitud Generada:
Tercero: NULA PARA INT. REF

Consec.	Código	Descripción	E/S	Cantidad	Valor	C.C.	Doc. Origen
1	21110001083	REDURA PARCHE REPARADOR DURAL	S	1,00	1.462.600,0000	O30001	
		Total	**S**		**1.462.600,0000**		

RECIBE **DESPACHA**

28/03/2025 ***** FIN DEL REPORTE ***** 12:22:29

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE **Usuario:** DIATADU

FORMULA

Urgencias | Consulta Externa

Santa Sofía

PBX 887 92 00 NIT 890 801 099-5

Nombre y Apellidos BRAHYAN GAVIRIA SALAZAR

Fecha 16 MARZO 2025

Rx

EPS NUEVA EPS S PC 1053867499

MATERIAL de Ordenado lo coloca el Hospital

1 PARCHE REGENERATIVO DE REPARACION de Duramadre 40 mm x 60 mm



IQx.

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PROXIMA CITA

FORMATO FORMULA 14/06/2016 V2

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 4130

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

Autoriza: del FVPE3956 al FVPE6000 Vigencia 12 meses

FECHA EMISIÓN: 19 de Marzo de 2025

17 de julio de 2025

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA

NIT: 890801099

DIRECCIÓN: SALIDA A CHINCHINA

8879200

REMISIÓN: 23832

COTIZACIÓN:

PACIENTE: BRAHYAN GARCIA SALAZAR

DOCTOR: ZAPATA

O. DE COMPRA: CONTRATO N° 0284-2025

FORMA DE PAGO: 120 DIAS

NEURO-MEDPRIN

REG SAN 2017DM-0017188

CONTRATO 0284-2025

HC: 1053867499

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCI.N ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RDS-4	012306280432	REDURA PARCHE REPARADOR DURAL 40 X60 MM (RDS-4)	1	1,462,600.00	1,462,600.00

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

No Radicado	CE-250320-1420
Fecha y Hora	2025-03-20 07:10
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FVPE 4130

NOTA:

SUBTOTAL EXCLUIDO	1,462,600
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	1,462,600

SON: **UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS**

Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS NIT 900965992-7

CUFE: 5ce7b35d461aafe096428effc4773be8f770899a8fcbobbb74eb969e7dbf0c95e617a4313b368beae972ea08e55041b9

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

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/03/2025
Hora: 12:25:10
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-574831

FECHA: 28/03/2025 12:26:59 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 4131 **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
21110001522	CLAVO KIRSCHENER 1.6 MM X 230	UN	1,00	22.903,000000	22.903,00	0,00	0,00	22.903,00
21110000453	CLAVO STEIMAN DE 2.0MM X 230MM REF 7127	UN	1,00	27.533,000000	27.533,00	0,00	0,00	27.533,00
Totales					50.436,00	0,00	0,00	50.436,00

ELABORODIANA MARCELA TAMAYO DUQUE **RECIBIÓ**

28/03/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:25:10

(*) Suministros con control de lote

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

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

[RTrsInvLot2]

890801099-5

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Fecha: 28/03/2025
Hora: 12:26:40
Página: 1

Docto: SA **No:** 1792269 **Fecha** 28/03/2025 12:28:51
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)

Bodega Salida: 54 - FARMACIA OSTEOSINTESIS
Bodega Entrada:
Doc. Ref.
Observación: SALIDA A FACTURA 4131

C.Costo Salida: O30001 - QUIROFANOS
C.Costo Desti: -
Solicitud Generada:
Tercero: NULA PARA INT. REF

Consec.	Código	Descripción	E/S	Cantidad	Valor	C.C.	Doc. Origen
1	21110000453	CLAVO STEIMAN DE 2.0MM X 230MM REF 7127	S	1,00	27.533,0000	O30001	
2	21110001522	CLAVO KIRSCHENER 1.6 MM X 230	S	1,00	22.903,0000	O30001	
		Total	**S**		**50.436,0000**		

RECIBE **DESPACHA**

28/03/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:26:40

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE **Usuario:** DIATADU

FORMULA

Consulta Externa

Santa Sofía

Nombre y Apellidos: Alba Doris Perez Ospina

Fecha: 17 03 2025 Hc: 30280233

Eps: nueva eps

Rx

Material de rodriangel lo coloca el Hospital

* clavos de Kischner de 1.6mm x 230mm (1) uno

* Clavo de steinmann 2.0 (1) uno

Ingrid Navarro

M.

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PROXIMA CITA

Rodriangel & Cia S.A.S

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 4131

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

Autoriza: del FVPE3956 al FVPE6000 Vigencia 12 meses

FECHA EMISIÓN: 19 de Marzo de 2025

17 de julio de 2025

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA

NIT: 890801099

DIRECCIÓN: SALIDA A CHINCHINA

8879200

REMISIÓN: 23833
COTIZACIÓN:
PACIENTE: ALBA DORIS PEREZ OSPINA
DOCTOR: MOLINA
O. DE COMPRA: CONTRATO N° 0284-2025

FORMA DE PAGO: 120 DIAS
ORTOPEDIA-INNOMED
REG SAN 2019DM-0003484R-1
CONTRATO 0284-2025
HC:30280233

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCI.N ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7124	110300	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.6 MM x 230 MM (7124)	1	22,903.00	22,903.00
7127	OR155.115	CLAVO DE STEINMAN DE 2.0 MM x 230 MM (7127)	1	27,533.00	27,533.00

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

No Radicado	CE-250320-1421
Fecha y Hora	2025-03-20 07:11
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FVPE 4131

NOTA:

SUBTOTAL EXCLUIDO	50,436
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	50,436

SON: CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS NIT 900965992-7

CUFE: a1227faf2698b55ee3a11ecc72568607fb65bc3c532dcce185a17477dde795798e0ca722274ed153947b1a0c62024958

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