ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0344-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				12
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL JE CAFETERO LTDA			
NIT	900.058.196-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	25 de marzo de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 1.521.335.394		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250411		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
66576	575498	923.490
66587	575497	2.434.080
TOTAL FACTURADO		$ 3.357.570

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$92.868.253	$92.868.253	6%
Abril	$219.200	$219.200	6%
Abril	$27.571.805	$27.571.805	8%
Abril	$6.301.000	$6.301.000	8%
Abril	$6.725.755	$6.725.755	9%
Abril	$36.971.945	$36.971.945	11%
Abril	$36.346.455	$36.346.455	14%
Abril	$24.432.990	$24.432.990	15%
Abril	$6.848.600	$6.848.600	16%
Abril	$21.939.420	$21.939.420	17%
Abril	$9.300.000	$9.300.000	18%
Abril	$3.357.570	$3.357.570	18%
SALDO EJECUTADO		$272.882.993	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 30 dias del mes de abril 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 bajo convocatoria publica N° 002 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: 30/04/2025
Hora: 09:54:14
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575498

FECHA: 30/04/2025 09:55:55 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 66576 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0344 de 2025 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00760000009	CLORURO DE POTASIO 14,9% AMP X 10ML (2MEQ/ML) VIA I.V	UN	75,00	1.114,000000	83.550,00	0,00	0,00	83.550,00
00680000016	NITROGLICERINA 50MG AMP X 10ML VIA I.V	UN	60,00	13.999,000000	839.940,00	0,00	0,00	839.940,00
Totales					923.490,00	0,00	0,00	923.490,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

30/04/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:54:14

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 8934405-8901550
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.66576

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764071810436 de 30.May.2024 hasta 30.May.2025 Rango del 63530 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/ABR/2025 09:51:20.256

CUFE: 0264610c983622d5408e8e259881f993b87f6d9465168ad3c220880b478531e93b7f52a5a9f843b5bccd707eafceef2b

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

FECHA GENERACIÓN
Abril 28 / 2025
09:37:29 a. m.

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Jul.27 / 2025

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-552	**CORPAUL** CLORURO DE POTASIO AMPOLLA 2 MEQ/ML -10 ML CAJA X 25 UNIDADES **INVIMA:** 2020M-0002795-R2 - **CUM:** 019939225-01 - **LOTE:** 42K504071 - **FV:** 2028-04-30 - **ATC:** B05XA01	75	CX25A	1,114	0%	0	83,550
2) AMP-1184	**ADS-PHARMA** NITROGLICERINA VIAL DE 50 MG/ 10 ML CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2023M-0021190 - **CUM:** 020251733-01 - **LOTE:** ADS03N TV24 - **FV:** 2026-11-30 - **ATC:** C01DA02	60	C10VI	13,999	0%	0	839,940

Yesenia Berrío Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

Santa Sofía
Hospital Departamental Universitario de Caldas
FARMACIA
Recibido por:

NOTA: PM / CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	923,490	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	23,087
	3,417

Bruto:	**923,490**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**923,490**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**26,504**
TOTAL	**$896,986**

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
G3KAARkP5LXJhb7StMDXF+LendKYYQKjdX+ftIjMpNr5w/YulpGg2ux+PKjAB4Qg0tsGUaM fXPSGpthF7iCC/V0bEMK64mg2gFnOw8bQL0FIG/4LeomdCj8P+7MdNNwRUunpIQqOtXE0 GPHxCnxAFZdelj2bV3IdIAMmvL/SCA5Pa2MhpWNbAyD2ShaRJAs+n3IBTDgOzgg0AtcIAh sLJvbX0J66udCVp8PR7hCnhA59bdaB7JboeIsv+QOJ4grfNvw6zHLqEvH9uBMrT8gdFhIfRP FLQqTKLW+eNUOSgIvYz1VsOKUeHLq6l85G//2VGBh81Yf7IlpAmyf5OtGn3Q==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 30/04/2025
Hora: 09:52:30
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575497

FECHA: 30/04/2025 09:54:10 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 66587 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 - FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0344 de 2025 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01700000764	(R)CEFUROXIMA 750MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V	AM	440,00	5.532,000000	2.434.080,00	0,00	0,00	2.434.080,00
Totales					2.434.080,00	0,00	0,00	2.434.080,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

30/04/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:52:31

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 8934405-8901550
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.66587

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764071810436 de 30.May.2024 hasta 30.May.2025 Rango del 63530 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/ABR/2025 17:10:11.152

CUFE: 047c38f8b30263b5ed53b1a559791cbf9ba3ba9f96806c78df4614dd8d96bcf1f6f7cc85a08fadda8d8f3306553642cf

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

FECHA GENERACIÓN
Abril 28 / 2025
05:09:23 p. m.

NIT: 890801099-5	**Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co	**Cel.**	**Tel.** 8879200
Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS		**Ciudad:** Manizales - Caldas	

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Jul.27 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1106	**SEVEN PHARMA COLOMBIA S.A** CEFUROXIMA 750MG CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2020M-0019763 - **CUM:** 020163216-5 - **LOTE:** SCIA24004 - **FV:** 2026-10-31 - **ATC:** J01DC02	440	CX1VI	5,532	0%	0	2,434,080

SUMHEC
Yesenia Berrio Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053.825.491
Resolución 17-045-0206-17

Santa Sofía
Hospital Departamental Universitario de Caldas
FARMACIA

Recibido por:

NOTA: PM /2 CAJAS / CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,434,080	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	60,852
	9,006

Bruto:	2,434,080
-Descuento:	0
Subtotal:	2,434,080
+Impuestos:	0
-Retenciones:	69,858
TOTAL	$2,364,222

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
xk0jFiCzpcc6RVzMP/tt5MvSQZFPc6IgGrwjaanqOvHjvFkA7YZYJ4BolHTRjlczVE5MWyV/tv
hMceJSMuT1Hu2dlf4rmQ2wCLWywGwn8efCigaE6c4AH2r7iz+HA8xJJKNjFqSNwPWvrlgB
Q8vPMCYM2uZ9G18hXgcLBbqDHM7etESVSRkiJjjwvnotvxkVVWZMmhj0dGb6Zjocj2bDM
WJgaCy1x+0rqc996t+JibfwZwTRQIVVA31fj0Hob6h7ylgTMR51oTV2/nwErmoYlgn8BufaNFi
mOeOavhhly2Tq0tSXt1H5bRHfk2yC014BmbuZ7A7kAQKE61cw4E1sZA==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 28546
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

