ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0342-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			14
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	CALDAS MEDICAS S.A.S		
NIT	890.806.147-3	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	25 de marzo de 2025	FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 1.113.833.265	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250416	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
33583	575621	17.738.231
TOTAL FACTURADO		$ 17.738.231

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$0	$0	0%
Abril	$8.301.016	$8.301.016	1%
Abril	$9.012.286	$9.012.286	1%
Abril	$1.171.540	$1.171.540	2%
Abril	$38.928.049	$38.928.049	5%
Abril	$8.128.000	$8.128.000	6%
Abril	$743.250	$743.250	6%
Abril	$8.428.992	$8.428.992	7%
Abril	$269.400	$269.400	7%
Abril	$2.171.212	$2.171.212	7%
Abril	$8.077.990	$8.077.990	8%
Abril	$14.102.898	$14.102.898	9%
Abril	$36.575.030	$36.575.030	12%
Abril	$5.362.500	$5.362.500	13%
Mayo	$17.738.231	$17.738.231	14%
SALDO EJECUTADO		$159.010.394	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 05 dias del mes de Mayo 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** al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

NOTA: Se glosa a la factura 33583 el valor de $136.680 por devolución de medicamento que no fue solicitado CLOPIDOGRED 75 MG

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: 05/05/2025
Hora: 15:40:09

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575621

FECHA: 05/05/2025 15:42:47 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 33583 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contraot n° 342 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00400000001	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA V.O	UN	600,00	50,000000	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
00400000001	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA V.O	UN	5.400,00	50,000000	270.000,00	0,00	0,00	270.000,00
00480000006	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA V.O	UN	210,00	34,000000	7.140,00	0,00	0,00	7.140,00
00560000012	AMIODARONA 200MG TAB V.O	UN	50,00	500,000000	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00
01700000573	ATORVASTATINA 40MG TAB. RECUB V.O	TB	1.000,00	104,000000	104.000,00	0,00	0,00	104.000,00
00760000008	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% + DEXTROSA AMP X 4ML VIA RAQUI.	UN	48,00	5.625,000000	270.000,00	0,00	0,00	270.000,00
00740000016	(R)CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA V.O	UN	600,00	72,000000	43.200,00	0,00	0,00	43.200,00
00670000002	CIPROFLOXACINA 100MG AMP X 10ML VIA I.V	UN	300,00	1.655,000000	496.500,00	0,00	0,00	496.500,00
00490000007	CIPROFLOXACINA 500MG TAB. RECUB V.O	UN	60,00	172,000000	10.320,00	0,00	0,00	10.320,00
00710000001	CLONAZEPAM 2MG TABLETA V.O	TB	90,00	68,000000	6.120,00	0,00	0,00	6.120,00
00140000013	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA X 500ML	UN	34,00	7.988,000000	271.592,00	0,00	0,00	271.592,00
00620000003	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP V.O	UN	200,00	108,000000	21.600,00	0,00	0,00	21.600,00
00330000017	DIMENHIDRINATO 50MG TAB V.O	UN	30,00	61,000000	1.830,00	0,00	0,00	1.830,00
01700000304	ESOMEPRAZOL 20MG TAB O CAP CON RECUB ENTERICO V.O	CP	700,00	116,000000	81.200,00	0,00	0,00	81.200,00
00560000004	FUROSEMIDA 40MG TAB V.O	UN	300,00	38,000000	11.400,00	0,00	0,00	11.400,00
00650000006	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V	UN	500,00	2.784,000000	1.392.000,00	0,00	0,00	1.392.000,00
01700000086	HIDROXICLOROQUINA 200MG TABLETA V.O	TB	40,00	625,000000	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00
00630000016	HIDROXIDO DE AL 4% +HIDROXIDO DE MG 4%+ SIMETICONA 0,4% SUSP ORAL X 360ML	UN	15,00	6.375,000000	95.625,00	0,00	0,00	95.625,00
00440000003	HIERRO ELEMENTAL 100MG AMP X 5ML VIA I.V	UN	60,00	6.850,000000	411.000,00	0,00	0,00	411.000,00
01700000522	IVERMECTINA 0.6% SLN ORAL GOTAS X 5ML	FC	10,00	2.591,000000	25.910,00	0,00	0,00	25.910,00
00780000001	KETAMINA 500MG AMP X10ML VIA I.V-IM	UN	7,00	13.750,000000	96.250,00	0,00	0,00	96.250,00
01700000114	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA V.O	TB	300,00	37,000000	11.100,00	0,00	0,00	11.100,00
00760000015	LIDOCAINA SPRAY 80G CON ATOMIZADOR FCOX 83ML SLN TOPICA.	UN	12,00	64.150,000000	769.800,00	0,00	0,00	769.800,00
73060000665	LIDOCAINA SIMPLE 2 % FCO X 50ML VIA INFILTRATIVA-BLOQUEOS	UN	40,00	7.529,000000	301.160,00	0,00	0,00	301.160,00
00760000017	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30G	UN	250,00	9.950,000000	2.487.500,00	0,00	0,00	2.487.500,00
00400000053	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB. RECUB V.O	UN	1.800,00	45,000000	81.000,00	0,00	0,00	81.000,00
01280000001	(R)MEROPENEM 1G POLVO RECONSTITUIR VIA I.V	AM	150,00	10.000,000000	1.500.000,00	0,00	0,00	1.500.000,00
00670000010	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G POLVO PARA PARA RECONST VIA I.V	AM	850,00	9.250,000000	7.862.500,00	0,00	0,00	7.862.500,00
00760000001	SUCRALFATO 1G TABLETA V.O	UN	100,00	288,000000	28.800,00	0,00	0,00	28.800,00
73060001206	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA X 30 G	.	2,00	2.975,000000	5.950,00	0,00	0,00	5.950,00
00050000003	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA I.V	AM	90,00	10.665,000000	959.850,00	0,00	0,00	959.850,00
00330000011	FITOMENADIONA 10MG AMP X1ML VIA ORAL-I.V	UN	18,00	1.938,000000	34.884,00	0,00	0,00	34.884,00
Totales					17.738.231,00	0,00	0,00	17.738.231,00

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

Factura 33583 Entrada 5735621

06/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:15:53

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE33583

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAY/2025 13:52:21.178

CUFE: dee3c368a46f24ba37d167bdb776b1f7926ba055fe0a4cb622783a5f75db84c7d71354026272fc1dcd61996b9ebe5689

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Mayo 5 / 2025
:35:22 a. m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jun.4 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7706569020567	ACETAMINOFEN TAB 500 MG (LAFRANCOL) **Lote:** 24C873 **Vencimiento:** 2026-08-30 **Invima:** 2023M-0002317-R3 **Cum:** 19935303-4	600	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	30,000.00
2) 7703546020909	ACETAMINOFEN TAB 500MG (CRONOFEN) (NOVAMED) **Lote:** 2401002444 **Vencimiento:** 2026-02-28 **Invima:** 2020M-0013210 R1 **Cum:** 20041822-10	5400	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	270,000.00
3) 7705959880361	ACIDO ACETILSALICILICO TAB 100MG (GENFAR) **Lote:** 965845 **Vencimiento:** 2027-02-28 **Invima:** 2013M-0002447-R1 **Cum:** 19936296-11	210	UND	34.00	0.00%	0%	0.00	7,140.00
4) 7703763994151	AMIODARONA TAB 200MG (LASANTE) **Lote:** 3337456 **Vencimiento:** 2027-12-31 **Invima:** 2012M-0013364 **Cum:** 020043928-01	50	UND	500.00	0.00%	0%	0.00	25,000.00
5) 7702184011829	ATORVASTATINA TAB 40MG (ECAR) **Lote:** F030089 **Vencimiento:** 2027-03-30 **Invima:** 2022M-0016377 R1 **Cum:** 20085383-15	1000	UND	104.00	0.00%	0%	0.00	104,000.00
6) 7704588001277	BUPIVACAINA 0.5% DEXTROSA 4ML (BUPIROP) (ROPSOHN) **Lote:** 40073 **Vencimiento:** 2026-01-31 **Invima:** 2015M-002032-R2 **Cum:** 000038995-04	48	UND	5,625.00	0.00%	0%	0.00	270,000.00
7) 7705959884321	CARVEDILOL TAB 12.5MG (GENFAR)	600	UND	72.00	0.00%	0%	0.00	43,200.00

SON: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	17,874,911.0	0.00

NOTA

OP09356 CONT 0342/2025

Continua...

Firma Digital :
hoPAx573CdLmSC3DPeFwIDyF2mUo9fMDgmp9thq7nOHT1r0v6+ydLO9PaoL0vaIYNGXb/qdpzsJ9QUe9UAwuCwCkckpM7269FgvTFAavKd4cdCCbzhGIEcxQuN8Hzcx8ai/Er+RMX0Z5gxN+SQGsf/AZhoGJ4DqDoEVTKpkAKd+mJFvTGWkHUnAgQKSD66RmLVzGGwgrX42SLTW/uwgtws77nCTk9ycg9cV9BEH63bcPCA5H+xZmeBGC1o70WUWvsEn6N1TDCAj8k5h/nnQQr/IJpDoxl9RknFNY7fPar8+HL79r7rfWTCukMUa90Md8Tv2GTFmuOeQ3HK9n80ITLw==

Esta Factura es un título valor según Art. 772 del Código de Comercio.

Santa Sofía — FARMACIA

Recibido por:

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE33583

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAY/2025 13:52:21.178

CUFE: dee3c368a46f24ba37d167bdb776b1f7926ba055fe0a4cb622783a5f75db84c7d71354026272fc1dcd61996b9ebe5689

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Mayo 5 / 2025
:35:22 a. m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jun.4 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
	Lote: 949560 **Vencimiento:** 2026-11-30 **Invima:** 2020M-0010492-R1 **Cum:** 20005109-7							
8) 47705366202075	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML FAM (CORPAUL) **Lote:** 4CL503291 **Vencimiento:** 2027-03-31 **Invima:** 2023M-0017432-R1 **Cum:** 020104186-01	300	UND	1,655.00	0.00%	0%	0.00	496,500.00
9) 6921875009971	CIPROFLOXACINA TAB 500MG (DELTA) **Lote:** 243122085 **Vencimiento:** 2026-10-30 **Invima:** 2023M-0020922 **Cum:** 20196884-1	60	UND	172.00	0.00%	0%	0.00	10,320.00
10) 7707355057248	CLONAZEPAM TAB 2MG (MCE) (COQUAN) (SIEGFRIED) **Lote:** 21851024 **Vencimiento:** 2027-10-30 **Invima:** 2013M-0002259 R1 **Cum:** 19934941-13	90	UND	68.00	0.00%	0%	0.00	6,120.00
* 11) X 8904159615622 *	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS (PLATEMAX) (MSN) **Lote:** BRE02109A **Vencimiento:** 2026-06-30 **Invima:** 2018M-0014559-R1 **Cum:** 20056052-30	1020	UND	134.00	0.00%	0%	0.00	136,680.00
	NO Ingresos. Devolver al proveedor							
12) 7709990095074	DEXTROSA 50% 500ML (FRESENIUS) **Lote:** FECL1601 **Vencimiento:** 2025-11-16 **Invima:** 2022M-0003926-R2 **Cum:** 19947845-7	34	UND	7,988.00	0.00%	0%	0.00	271,592.00
13) 7707035580950	DIFENHIDRAMINA CAP 50MG (ANGLOPHARMA) **Lote:** 2501002 **Vencimiento:** 2028-01-30	200	UND	108.00	0.00%	0%	0.00	21,600.00

SON: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	17,874,911.0	0.00

NOTA

OP09356 CONT 0342/2025

Santa Sofía — Hospital Departamental Universitario de Caldas
FARMACIA
Recibido por:

Continua...

Firma Digital :
hoPAx573CdLmSC3DPeFwIDyF2mUo9fMDgmp9thq7nOHT1r0v6+ydLO9PaoL0valYNGXb/qdpzsJ9QUe9UAwuCwCkckpM7269FgvTFAavKd4cdCCbzhGIEcxQuN8Hzcx8ai/Er+RMX0Z5gxN+SQGsf/AZhoGJ4DqDoEVTKpkAKd+mJFvTGWkHUnAgQKSD66RmLVzGGwgrX42SLTW/uwgtws77nCTk9ycg9cV9BEH63bcPCA5H+xZmeBGC1o70WUWvsEn6N1TDCAj8k5h/nnQQr/IJpDoxl9RknFNY7iPar6+HL79x7rlWTCuMUs90Md8Tv3GTFmuOeQ3HK9n80ITLw==

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE33583

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref,FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAY/2025 13:52:21.178

CUFE: dee3c368a46f24ba37d167bdb776b1f7926ba055fe0a4cb622783a5f75db84c7d71354026272fc1dcd61996b9ebe5689

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Mayo 5 / 2025
:35:22 a. m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jun.4 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
	Invima: 2023M-0001535-R2 **Cum:** 19929219-4							
14) 7702184560204	DIMENHIDRINATO 50 MG (PASEDOL) (ECAR) **Lote:** E120038 **Vencimiento:** 2026-12-30 **Invima:** 2016M-015044-R2 **Cum:** 19913783-57	30	UND	61.00	0.00%	0%	0.00	1,830.00
15) 7703153035044	ESOMEPRAZOL TAB 20MG (COLMED) **Lote:** 1531072 **Vencimiento:** 2026-07-30 **Invima:** 2019M-0015025-R1 **Cum:** 20066117-11	700	UND	116.00	0.00%	0%	0.00	81,200.00
16) 7702605184637	FUROSEMIDA TAB 40MG (GENFAR) **Lote:** F00571A **Vencimiento:** 2027-03-30 **Invima:** 2019M-004573-R4 **Cum:** 42216-13	300	UND	38.00	0.00%	0%	0.00	11,400.00
17) 7707291700017	HIDROCORTISONA AMP 100MG (SUMICORT) (BLAU) **Lote:** 24110301 **Vencimiento:** 2027-10-30 **Invima:** 2020M-0001213-R2 **Cum:** 19926707-1	500	UND	2,784.00	0.00%	0%	0.00	1,392,000.00
18) 7707355053776	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (DIMARD) (SIEGFRIED) **Lote:** 15540724 **Vencimiento:** 2026-08-30 **Invima:** 2021M-010225-R2 **Cum:** 206166-3	40	UND	625.00	0.00%	0%	0.00	25,000.00
19) 7703712035485	HIDROXIDO ALUM+MAGNESIO+SIMETICONA(4+4+0.4)GR/ 100ML SUS 360ML (COASPHARMA) **Lote:** G05715 **Vencimiento:** 2027-03-30 **Invima:** 2021M-0007436 r1 **Cum:** 19977699-3	15	UND	6,375.00	0.00%	0%	0.00	95,625.00
20) 7702184421888	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOL INY (FERROQUEL) (ECAR)	60	UND	6,850.00	0.00%	0%	0.00	411,000.00

SON: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	17,874,911.0	0.00

NOTA

OP09356 CONT 0342/2025

Santa Sofía Hospital Departamental Universitario de Caldas
FARMACIA
Recibido por:

Continua...

Firma Digital :
hoPAx573CdLmSC3DPeFwIDyF2mUo9fMDgmp9lhq7nOHT1r0v6+ydLO9PaoL0vaIYNGXb/qdpzsJ9QUe9UAwuCwCkckpM7269FgvTFAavKd4cdCCbzhGiEcxQuN8Hzcx8ai/Er+RMX0Z5gxN+SQGsf/AZhoGJ4DqDoEVTKpkAKd+mJFvTGWkHUnAgQKSD66RmLVzGGwgrX42SLTW/uwgtws77nCTk9ycg9cV9BEH63bcPCA5H+xZmeBGC1o70WUWvsEn6N1TDCAj8k5h/nnQQr/IJpDox9RknFNY7fPar8+iL79r7rWTCukMUsS0Md8Tv2GTFmuOeQ3HK9n80ITLw==

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE33583

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAY/2025 13:52:21.178

CUFE: dee3c368a46f24ba37d167bdb776b1f7926ba055fe0a4cb622783a5f75db84c7d71354026272fc1dcd61996b9ebe5689

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN Mayo 5 / 2025 :35:22 a. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO 30 Días
Vence: Jun.4 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
	Lote: F010759 **Vencimiento:** 2027-03-30 **Invima:** 2018M-00185229 **Cum:** 20120320-6							
21) 7707355054995	IVERMECTINA 6MG/5ML 0.6% 5ML GOTAS (QUANOX) (SIEGFRIED) **Lote:** 11200924 **Vencimiento:** 2026-09-30 **Invima:** 2021M-0007746-R1 **Cum:** 19980678-1	10	UND	2,591.00	0.00%	0%	0.00	25,910.00
22) 8904131209566	KETAMINA 500 MG/10ML SOL INY (MCE) (KETANIR) (PROCLIN) **Lote:** 2CG25001 **Vencimiento:** 2027-12-30 **Invima:** 2020M-0014030 R1 **Cum:** 20048691-1	7	UND	13,750.00	0.00%	0%	0.00	96,250.00
23) 7707355057927	LEVOTIROXINA TAB 100MCG (SIEGFRIED) **Lote:** 22541024 **Vencimiento:** 2028-04-30 **Invima:** 2018M-005064-R2 **Cum:** 42722-25	300	UND	37.00	0.00%	0%	0.00	11,100.00
24) 7704588000409	LIDOCAINA 10% SPRAY 83ML (ROXICAINA) (ROPSOHN) **Lote:** 240254 **Vencimiento:** 2027-10-30 **Invima:** 2016M-001801-R2 **Cum:** 50709-4	12	UND	64,150.00	0.00%	0%	0.00	769,800.00
25) 18904187846859	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA FCO 50ML (KWALITY) **Lote:** GN4164 **Vencimiento:** 2027-08-30 **Invima:** 2023000132 **Cum:** 1L1018031005100	40	UND	7,529.00	0.00%	0%	0.00	301,160.00
26) 7707342955878	LIDOCAINA JALEA 2% 30G (PROCLIN) **Lote:** 0124182 **Vencimiento:** 2026-12-30 **Invima:** 2021M-0008158 R1 **Cum:** 019980849-01	250	UND	9,950.00	0.00%	0%	0.00	2,487,500.00
27)	LOSARTAN TAB 50MG (NOVAMED)	1800	UND	45.00	0.00%	0%	0.00	81,000.00

SON: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	17,874,911.0	0.00

NOTA

OP09356 CONT 0342/2025

Continua...

Santa Sofía — Recibido por: FARMACIA

Firma Digital :
hoPAx573CdLmSC3DPeFwIDyF2mUo9fMDgmp9ihq7nOHT1r0v6+ydLO9PaoL0vaIYNGXb/qdpzsJ9QUe9UAwuCwCkckpM7269FgvTFAavKd4cdCCbzhGIEcxQuN8Hzcx8ai/Er+RMX0Z5gxN+SQGsf/AZhoGJ4DqDoEVTKpkAKd+mJFvTGWkHUnAgQKSD66RmLVzGGwgrX42SLTW/uwgtws77nCTk9ycg9cV9BEH63bcPCA5HxZmeBGC1o70WUWvsEn6N1TDCAj8k5h/nnQQr/IJpDo

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE33583

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAY/2025 13:52:21.178

CUFE: dee3c368a46f24ba37d167bdb776b1f7926ba055fe0a4cb622783a5f75db84c7d71354026272fc1dcd61996b9ebe5689

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Mayo 5 / 2025
:35:22 a. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jun.4 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
7703546702157	**Lote:** 2503001364 **Vencimiento:** 2028-03-30 **Invima:** 2023M-0018181-R1 **Cum:** 20123645-18							
28) 7707264579145	MEROPENEM VIAL 1G (VICAR) **Lote:** MR0H1244 **Vencimiento:** 2026-08-31 **Invima:** 2019M-0007641-R1 **Cum:** 19978219-01	150	UND	10,000.00	0.00%	0%	0.00	1,500,000.00
29) 7707291520677	PIPERACILINA+TAZOBACTAM VIAL 4.5GR (FARMALOGICA) **Lote:** 2511124 **Vencimiento:** 2026-11-30 **Invima:** 2020M-19700 **Cum:** 020152991-01	850	UND	9,250.00	0.00%	0%	0.00	7,862,500.00
30) 7704588000775	SUCRALFATO TAB 1G (ALSUCRAL) (ROPSOHN) **Lote:** 250068 **Vencimiento:** 2028-02-28 **Invima:** 2010 M-011598 R2 **Cum:** 36743-03	100	UND	288.00	0.00%	0%	0.00	28,800.00
31) 7702605181643	SULFADIAZINA DE PLATA 1% 30G (GENFAR) **Lote:** E01347A **Vencimiento:** 2027-06-30 **Invima:** 2021M-0001762-R2 **Cum:** 19930887-03	2	UND	2,975.00	0.00%	0%	0.00	5,950.00
32) 7707289590712	VASOPRESINA SOL INY 20UI/ML AMP 1ML (ADS) **Lote:** ADS64VS24 **Vencimiento:** 2026-08-30 **Invima:** 2020M-0016458 **Cum:** 20096205-01	90	UND	10,665.00	0.00%	0%	0.00	959,850.00
33) 7800061210201	VITAMINA K1 10MG/1ML (FITOMENADIONA) (SICMAFARMA) **Lote:** 23.03.5279 **Vencimiento:** 2026-03-30	18	UND	1,938.00	0.00%	0%	0.00	34,884.00

SON: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	17,874,911.0	0.00

NOTA

OP09356 CONT 0342/2025

Santa Sofía Hospital Departamental

Recibido por:

FARMACIA

Continua...

Firma Digital :
hoPAx573CdLmSC3DPeFwIDyF2mUo9fMDgmp9lhq7nOHT1r0v6+ydLO9PaoL0vaIYNGXb/qdpzsJ9QUe9UAwuCwCkckpM7269FgvTFAavKd4cdCCbzhGIEcxQuN8Hzcx8ai/Er+RMX0Z5gxN+SQGsf/AZhoGJ4DqDoEVTKpkAKd+mJFvTGWkHUnAgQKSD66RmLVzGGwgrX42SLTW/uwgtws77nCTk9ycg9cV9BEH63bcPCA5H+xZmeBGC1o70WUWvsEn6N1TDCAj8k5h/nnQQr/IJpDoxl9RknFNY7JPar8+HL79r7dWTCukMUs59Md8Tv2GTFmuOoO3HK9n80ITLw==

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE33583

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAY/2025 13:52:21.178

CUFE: dee3c368a46f24ba37d167bdb776b1f7926ba055fe0a4cb622783a5f75db84c7d71354026272fc1dcd61996b9ebe5689

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Mayo 5 / 2025
:35:22 a. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jun.4 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
	Invima: 2023M-0005643-R2 **Cum:** 019961688-03							

SON: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	17,874,911.0	0.00

NOTA

OP09356 CONT 0342/2025

Bruto:	**17,874,911.00**
-Descuento:	**0.00**
+Iva:	**0.00**
Subtotal:	**17,874,911.00**
-Retenciones:	**0.00**
TOTAL	**17,874,911.00**

Santa Sofía — FARMACIA — Recibido por:

Firma Digital :
hoPAx573CdLmSC3DPeFwIDyF2mUo9fMDgmp9thq7nOHT1r0v6+ydLO9PaoL0valYNGXb/qdpzsJ9QUe9UAwuCwCkckpM7269FgvTFAavKd4cdCCbzhGIEcxQuN8Hzcx8ai/Er+RMX0Z5gxN+SQGsf/AZhoGJ4DqDoEVTKpkAKd+mJFvTGWkHUnAgQKSD66RmLVzGGwgrX42SLTW/uwgtws77nCTk9ycg9cV9BEH63bcPCA5H+xZmeBGC1o70WUWvsEn6N1TDCAj8k5h/nnQQr/IJpDo

3HK9n80ITLw==