ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0394-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				08
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS S.A.S			
NIT	900.411.678-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	
FECHA INICIACIÓN	10 de abril de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 1.568.559.097		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250480		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
19403	575800	5.359.250
19402	575805	738.552
19357	575741	4.808.835
19379	575770	8.437.330
TOTAL FACTURADO		$ 19.343.967

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	$1.841.000	$1.841.000	0%
Abril	$18.627.402	$18.627.402	1%
Abril	$67.366.164	$67.366.164	6%
Abril	$72.005.236	$72.005.236	10%
Mayo	$20.408.177	$20.408.177	11%
Mayo	$2.760.820	$2.760.820	12%
Mayo	$9.250.892	$9.250.892	12%
Mayo	$19.343.967	$19.343.967	13%
SALDO EJECUTADO		$211.603.658	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 13 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 - Material Médico quirúrgico 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: 12/05/2025
Hora: 16:31:40
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575800

FECHA: 12/05/2025 16:34:09 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 19403 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900411678 MEDIHOSPITALARIO SAS **Teléfono:** 8867290
Dirección: CL 76 A 21 - 96 BRR MILAN **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0394 de 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21460000014	APOSITO GASA ALG ESPECIAL 12.5X22.5 4407	SO	925,00	2.210,000000	2.044.250,00	0,00	0,00	2.044.250,00
21450000003	APOSITO DOBLADO 7.5 X20 ESTERIL 4403	SO	150,00	1.700,000000	255.000,00	0,00	0,00	255.000,00
21450000003	APOSITO DOBLADO 7.5 X20 ESTERIL 4403	SO	1.800,00	1.700,000000	3.060.000,00	0,00	0,00	3.060.000,00
Totales					5.359.250,00	0,00	0,00	5.359.250,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

12/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:31:40

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

MEDIHOSPITALARIOS

MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220
Impuesto sobre las ventas - IVA
Fecha Validación: 12/05/2025 11:02:58
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055 10-

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-19403

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	12/05/2025 11:02:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	09/09/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
004062	PE No.22571 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 5" x 9 " (12.5cm x 22.5cm) SOBX1 REF:4407 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) Lote: 01440701-25 Fecha Vence: 30/12/2028	UND	0	925	0	$2,210	$2,044,250
004092	PE No.22571 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 3 "x 8 " (7.5cm x 20cm) SOBX1 REF:4403 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) Lote: 08440309-24 Fecha Vence: 30/08/2028	UND	0	150	0	$1,700	$255,000
004092	PE No.22571 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 3 "x 8 " (7.5cm x 20cm) SOBX1 REF:4403 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) Lote: 09440310-24 Fecha Vence: 30/09/2028	UND	0	1800	0	$1,700	$3,060,000
				Total Cantidades	**2875**		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$5,359,250	EXCENTO	$5,359,250	$0

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9353

SUBTOTAL:	$5,359,250
TOTAL:	$5,359,250

HABILITACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764084287841 DE 28-nov./2024 RANGO DEL N.FE-17776 AL FE-20000 VIGENCIA 12 MES(ES)

Firma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __/__/____
NOMBRE: _____
C.C: _____
Firma: _____

CUFE: 39588812a6e6a711d7be5e8f2ee0a4e2d7432c768ca04fd3578646f6c617df36527fa9f7d1b1803b3b457e4a0ca30456

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62356782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando la cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

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

No Radicado	CE-250512-2719
Fecha y Hora	2025-05-12 03:53
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-19403

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 13/05/2025
Hora: 07:56:29
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575805

FECHA: 13/05/2025 07:58:48 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 19402 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900411678 MEDIHOSPITALARIO SAS **Teléfono:** 8867290
Dirección: CL 76 A 21 - 96 BRR MILAN **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CONTRAOT N° 394 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21390000016	DUODERM CGF APOS GEL CONTROL 15X20CM	UN	5,00	102.300,000000	511.500,00	0,00	0,00	511.500,00
20020000011	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA 8.0 02-265	UN	9,00	21.200,000000	190.800,00	36.252,00	0,00	227.052,00
Totales					702.300,00	36.252,00	0,00	738.552,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

13/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:56:29

(*) Suministros con control de lote

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

MEDIHOSPITALARIOS

MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220
Impuesto sobre las ventas - IVA
Fecha Validación: 12/05/2025 10:50:14
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055 10-

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-19402

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	12/05/2025 10:50:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	09/09/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002194	PE No.22570 - APOSITO HIDROCOLOIDE 15 x 20 CMS DUODERM CGF DRS REF:187643 - CONVATEC INVIMA(2023DM-0001219-R2) Lote: 4F05843 Fecha Vence: 01/06/2029	UND	0	5	0	$102,300	$511,500
003467	PE No.22570 - CANULA TRAQUEOSTOMIA DESECHABLE C/BALON No. 8.0 MM REF:GCA-MC8.0 - GOLDENCARE INVIMA(2016DM-0000280-R1) Lote: 2201010057 Fecha Vence: 31/12/2026	UND	19	9	0	$25,228	$227,052
	Total Cantidades			14			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$738,552	EXCENTO	$511,500	$0
		IVA 19%	$190,800	$36,252

SUBTOTAL:	$702,300
TOTAL IMP:	$36,252
TOTAL:	$738,552

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9353

HABILITACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764084287841 DE 28-nov./2024 RANGO DEL N.FE-17776 AL FE-20000 VIGENCIA 12 MES(ES)

Firma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __/__/__
NOMBRE:
C.C:
Firma:

CUFE: d064538afa52c15dd5cf124a6a85be98d21d0386ed1c2fa66254aaaada3b1bc01e00b0704ff90292eb914f6556c1b814

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando la cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

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

No Radicado	CE-250512-2718
Fecha y Hora	2025-05-12 03:52
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-19402

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 08/05/2025
Hora: 15:01:38
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575741

FECHA: 08/05/2025 15:03:50 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 19357 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900411678 MEDIHOSPITALARIO SAS **Teléfono:** 8867290
Dirección: CL 76 A 21 - 96 BRR MILAN **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CON CARGO A CONTRATO 0394 DE 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21440000103	STOMAHESIVE PASTA TUBO X 56.7 GR	UN	6,00	78.200,000000	469.200,00	0,00	0,00	469.200,00
21440000084	DUODERM CGF APOSITO 15 X 15	UN	4,00	68.715,000000	274.860,00	0,00	0,00	274.860,00
01700000725	GALLETA PARA COLOSTOMIA Nº57 (BARRERA)	UN	10,00	31.220,000000	312.200,00	0,00	0,00	312.200,00
01700000646	BOLSA PARA COLOSTOMIA 57MM	UN	5,00	21.955,000000	109.775,00	0,00	0,00	109.775,00
00240000018	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA BILUMEN	UN	10,00	364.280,000000	3.642.800,00	0,00	0,00	3.642.800,00
Totales					4.808.835,00	0,00	0,00	4.808.835,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

08/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:01:38

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

MEDIHOSPITALARIOS

MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220
Impuesto sobre las ventas - IVA
Fecha Validación: 08/05/2025 10:32:33
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055 10-

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-19357

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	08/05/2025 10:32:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	05/09/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003764	PE No.22528 - PASTA PROTECTORA DE PIEL STOMAHESIVE - TUBO x 56,7 GR REF:183910 - CONVATEC INVIMA(2017DM-0016718) Lote: 4L05020 Fecha Vence: 01/11/2029	UND	0	6	0	$78,200	$469,200
003981	PE No.22528 - APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 x 15 CMS DUODERM REF:187661 - CONVATEC INVIMA(2023DM-0001219-R2) Lote: 4J03781 Fecha Vence: 01/09/2029	UND	0	4	0	$68,715	$274,860
006365	PE No.22528 - BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR DURAHESIVE x 57MM REF:413156 - CONVATEC INVIMA(2025DM-0012578-R1) Lote: 4H01728 Fecha Vence: 01/08/2029	UND	0	10	0	$31,220	$312,200
002535	PE No.22528 - BOLSA DRENABLE P/OSTOMIA SUR FIT NATURA x 57MM - REF: 416420 - CONVATEC INVIMA(2025DM-0012578-R1) Lote: 5A03474 Fecha Vence: 01/01/2030	UND	0	5	0	$21,955	$109,775
001693	PE No.22528 - CATETER BILUMEN INSERCION PERIFERICA 4.5 FR 17 G x 60 CM REF:1294.245- VYGON INVIMA(2015DM-0013396) Lote: 130824GQ Fecha Vence: 13/08/2027	UND	0	10	0	$364,280	$3,642,800
				Total Cantidades	**35**		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$4,808,835	EXCENTO	$4,808,835	$0

Observaciones

CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9353

SUBTOTAL:	$4,808,835
TOTAL:	**$4,808,835**

HABILITACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764084287841 DE 28-nov./2024 RANGO DEL N.FE-17776 AL FE-20000 VIGENCIA 12 MES(ES)

Firma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____

Firma:_____

CUFE: 3a50aafaabc3edf5ee7f2089155105815202658ce7efd667e6c3b0c031d6750e0c54887d98e7178f4e180c813d420754

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando la cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

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

No Radicado	CE-250512-2701
Fecha y Hora	2025-05-12 09:30
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-19357

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 12/05/2025
Hora: 11:04:41
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575770

FECHA: 12/05/2025 11:07:07 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 19379 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900411678 MEDIHOSPITALARIO SAS **Teléfono:** 8867290
Dirección: CL 76 A 21 - 96 BRR MILAN **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0394 de 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00150000100	CATETER ARTERIAL 20 GA X 8 CM	UN	7,00	63.985,000000	447.895,00	0,00	0,00	447.895,00
00150000100	CATETER ARTERIAL 20 GA X 8 CM	UN	11,00	63.985,000000	703.835,00	0,00	0,00	703.835,00
00240000018	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA BILUMEN	UN	20,00	364.280,000000	7.285.600,00	0,00	0,00	7.285.600,00
Totales					8.437.330,00	0,00	0,00	8.437.330,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

12/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:04:41

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

MEDIHOSPITALARIOS

MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220
Impuesto sobre las ventas - IVA
Fecha Validación: 09/05/2025 11:07:48
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055 10-

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-19379

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	09/05/2025 11:07:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	06/09/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001994	PE No.22547 - CATETER ARTERIAL (RADIAL) ADULTO 20 GA x 8 CM REF: 115.090 - VYGON INVIMA(2015DM-000207-R2) **Lote:** 200924EF **Fecha Vence:** 20/09/2029	UND	0	7	0	$63,985	$447,895
001994	PE No.22547 - CATETER ARTERIAL (RADIAL) ADULTO 20 GA x 8 CM REF: 115.090 - VYGON INVIMA(2015DM-000207-R2) **Lote:** 200924EF **Fecha Vence:** 20/09/2029	UND	0	11	0	$63,985	$703,835
001693	PE No.22547 - CATETER BILUMEN INSERCION PERIFERICA 4.5 FR 17 G x 60 CM REF:1294.245- VYGON INVIMA(2015DM-0013396) **Lote:** 130824GQ **Fecha Vence:** 13/08/2027	UND	0	20	0	$364,280	$7,285,600
			Total Cantidades	**38**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$8,437,330	EXCENTO	$8,437,330	$0

Observaciones

CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9295 - 9323 - 9353

SUBTOTAL:	$8,437,330
TOTAL:	**$8,437,330**

HABILITACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764084287841 DE 28-nov./2024 RANGO DEL N.FE-17776 AL FE-20000 VIGENCIA 12 MES(ES)

Firma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____

Firma:_____

CUFE: 2fdac8e8e69ac6f7ba226b976c6cc59efaad5c3de9b8cf8594cda1a60078135942b9094a714aa08eb5bdfb4eaa4759fe

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando la cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

Santa Sofía
FARMACIA
Recibido por: