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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				19
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
66732	575822	3.156.900
66731	575823	2.713.500
66767	575824	2.299.000
TOTAL FACTURADO		$ 8.169.400

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%
Mayo	$1.079.800	$1.079.800	18%
Mayo	$2.129.575	$2.129.575	18%
Mayo	$51.739.390	$51.739.390	22%
Mayo	$438.400	$438.400	22%
Mayo	$27.306.950	$27.306.950	23%
Mayo	$1.226.500	$1.226.500	23%
Mayo	$8.169.400	$8.169.400	24%
SALDO EJECUTADO		$364.973.008	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 14 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** bajo convocatoria publica N° 002 al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

NOTA: Se glosa a la factura 66731 el valor de $5.500 por mayor valor facturado a lo contratado al medicamento TOXOIDE TETANICO 40 UI AMP X 3ML VIA

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: 13/05/2025
Hora: 15:57:37
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575822

FECHA: 13/05/2025 16:01:17 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 66732 **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: contrato n° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00670000008	(R)ENOXAPARINA SODICA 60MG JERINGA PRELLENADA X 0,6ML VIA I.V-S.C	AM	100,00	13.570,000000	1.357.000,00	0,00	0,00	1.357.000,00
00670000009	(R)ENOXAPARINA SÓDICA 80MG JERINGA PRELLENADA X 0,8ML VIA S.C-I.V	AM	100,00	17.999,000000	1.799.900,00	0,00	0,00	1.799.900,00
Totales					3.156.900,00	0,00	0,00	3.156.900,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

13/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:57:37

(*) Suministros con control de lote

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

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 893-1405-8901550
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.66732

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/MAY/2025 11:14:27.320

CUFE: 69eacdaf52985331f7c072528a958f366d2074ef5e96cf97d986d42ed733d509078eceebbc4481319f652d6ac85eaf22

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

FECHA GENERACIÓN
Mayo 10 / 2025
11:13:39 a. 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: Ago.8 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1074	**LAB DELTA** ENOXAPARINA 60MG/0.6ML CAJA X 10 JERINGA PRELLENADAS **INVIMA:** 2021MB-0016080-R1 - **CUM:** 20084687-6 - **LOTE:** AC13161A - **FV:** 2026-12-14 - **ATC:** B01AB05	100	CA10J	13,570	0%	0	1,357,000
2) AMP-1100	**LAB DELTA** ENOXAPARINA 80MG/0.8ML CAJA X 10 JERINGAS PRELLENADAS **INVIMA:** 2021MB-0016141-R1 - **CUM:** 20084690-6 - **LOTE:** AD08093A - **FV:** 2026-12-11 - **ATC:** B01AB05	100	CX10J	17,999	0%	0	1,799,900

Santa Sofía Hospital Departamental Universitario de Caldas
FARMACIA
Recibido por:
Yesenia Berrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825 491

SUMHEC
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: AM / CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	3,156,900	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	78,923
	11,681

Bruto:	**3,156,900**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**3,156,900**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**90,603**
TOTAL	**$3,066,297**

SON: TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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 :
C/0XSlpqfoyrPRLfHtimVv1f7KC1yrPOQsLWXNx8Zljw8+sFHg7kUxKygqmnVxV9C+On3dn
DnG0lx5FSVnvveNA1r3hux+310XC1YqdKROVnyOJN8IS8HOjQqHZrR0Ac66flw/regwtku2
wq5g9urHijcyT7YsevBHphiibHLD4VEJF2d8LILLER9cQbN6jroSDY9A4Z1bDaBTPtmQZLm
MRBj1w/rbxNq71nqrHvVU8LJYZ0q9gQmeMs4vL/maC1PXomvgGAmWmIINvB2O+sVB1R
5807Cj4FGYzamniui+55ZJQOQy7Rjea4pVL/7hDngPgAS00s0tmPMxl/PjaYtw==

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

Vendedor: Joaquin Borda Morales

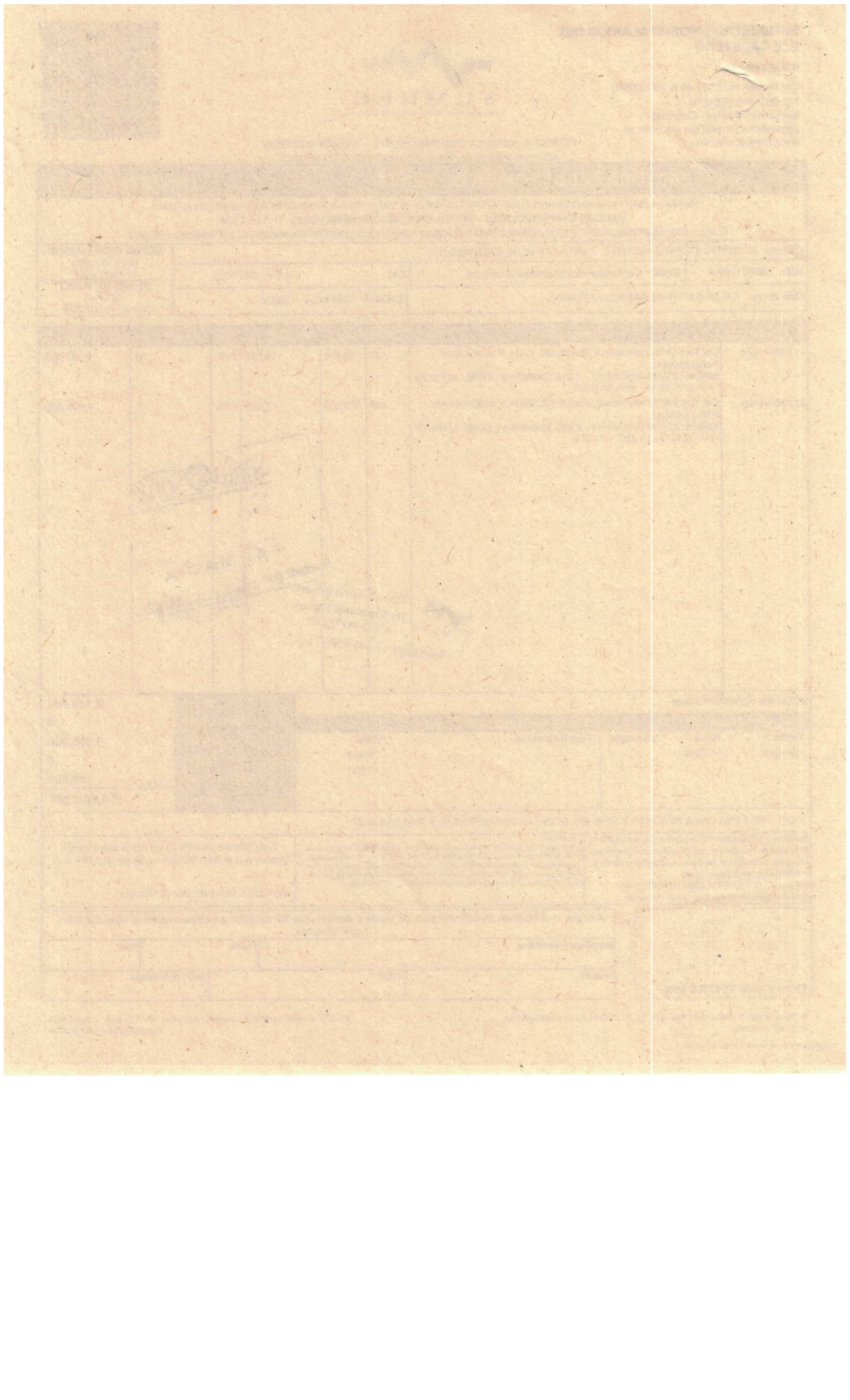
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC NIT 900.058.196-1
FACTURACION

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: 14/05/2025
Hora: 10:01:33
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575823

FECHA: 13/05/2025 16:06:00 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 66731 **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: contrato n° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00110000015	TOXOIDE TETANICO 40 UI AMP X 3ML VIA I.M	UN	50,00	10.890,000000	544.500,00	0,00	0,00	544.500,00
00960000005	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V	UN	1.000,00	2.169,000000	2.169.000,00	0,00	0,00	2.169.000,00
Totales					2.713.500,00	0,00	0,00	2.713.500,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

14/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:01:34

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

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.66731

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/MAY/2025 11:11:22.180

CUFE: 358e721cd12aaf7cf86dbb267605e8c868670e391a285fa479486e72915ef2fb313fb460aab02f5ec30420a3e3914fb4

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

FECHA GENERACIÓN
Mayo 9 / 2025
11:10:46 a. m.

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

PLAZO DE PAGO
91 Días
Vence: Ago.8 / 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-917	**LAB DELTA** VACUNA ANTITETANICA X 0.5 ML - CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2020MB-0014543-R1 - **CUM:** 019940997-05 - **LOTE:** 220800824B - **FV:** 2027-07-30 - **ATC:** J07AM01	50	CX10V	11,000	0%	0	550,000
2) AMP-885	**LAB DELTA** OMEPRAZOL 40MG CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2023M-0013645-R1 - **CUM:** 020044344-03 - **LOTE:** 242062084 - **FV:** 2027-09-30 - **ATC:** A02BC01	1000	C10VI	2,169	0%	0	2,169,000

Santa Sofía Hospital Departamental Universitario de Caldas
FARMACIA
Recibido por:

SUMHEC
Yesenia Berrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: AM / CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	2,719,000	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	67,975
	10,060

Bruto:	**2,719,000**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**2,719,000**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**78,035**
TOTAL	**$2,640,965**

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO 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 :
WKDq20OQ+n2G3Mn2uqtOYrTxl7aPLi6Tx97ZtGa+ZONJ+WJp4uxLsOcQegf7EY8meoPD7uLveytD5uTZCqsCG0//5e7uP5Mc0DGfIWYKzOI2JlCYMhV8a3LIYAJ3pMtu/b7Q2ueyQWcT0IjdkNLepafJ7BGKQJSqxhyLxMmzdhMHV44xibfOpMP2cjyME9n19XG91NbTvUdaKUBtdYz6Y4icvPprY4qGfAKgiz/qB0DNjXq0W9EyNDy176qQmN3DLM1mqSIFnYHBsaLQ38v9mdso59Vcr9eW/XCF1j8jmbSKygntG/DQyaiU36mL6cezzY2qTyaT6Ow8o+a/oPYa7w==

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
FACTURA

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: 13/05/2025
Hora: 16:04:48
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-575824

FECHA: 13/05/2025 16:08:38 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 66767 **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: CONTRATO N° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000548	NUTRICION DE BAJA OSMOLARIDAD 1.9 LT	UN	10,00	229.900,000000	2.299.000,00	0,00	0,00	2.299.000,00
Totales					2.299.000,00	0,00	0,00	2.299.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA BUQUE

RECIBIÓ

13/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:04:48

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

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.66767

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 13/MAY/2025 11:53:47.870

CUFE: 3865ea43dc7c218e0fff03e5fb818b5769efb18ed20a20d4de8c02ee0231b48c4f90e7d8eedc1fa27c853a6aed4221ab

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

FECHA GENERACIÓN Mayo 13 / 2025 11:53:40 a. m.

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

Dirección: CALLE 5 N° 40-02 BARRIO ASTURIAS **Ciudad:** Manizales - Caldas

PLAZO DE PAGO 90 Días Vence: Ago.11 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-920	**FRESENIUS** SMOFKABIVEN PERIFERICO BOLSA X 1904 mL - CAJA 4 X BOLSAS **INVIMA:** 2015M-0015753 - **CUM:** 20061748-6 - **LOTE:** 10TB3397 - **FV:** 2025-07-31 - **ATC:** B05BA10	10	CX4B	229,900	0%	0	2,299,000

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

No Radicado	CE-250513-2742
Fecha y Hora	2025-05-13 01:39
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACT N°66767

NOTA: PM / CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	2,299,000	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	57,475
	8,506

Bruto:	2,299,000
-Descuento:	0
Subtotal:	2,299,000
+Impuestos:	0
-Retenciones:	65,981
TOTAL	**$2,233,019**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DIECINUEVE 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 :
NjlqeHsOqQS7VE6Nwc9UtSaAuRm7oKvliUr+SZeBi9zBD2DmpFH0+967MHzj/CWZCCnCT
7wyp8Xy4uYSGP/o6K/5AmlOtEIOW84M+4FkEpOKVlpmaOZCrHTv/lWFjk4H46lg/dUOFXt
obwgi9d7P16hbkpsiz5jxdITM+pqZjxaQ2a3xFSsPs2JKwoONtqNlws8lqEze5wefwvnJ2F1U3
Cmawvb2G2Dx+XczD1BMS6iu9C99GtXUefk7MVJ60YAqT0X5xTev8eeZXyJGkB6YpIN4/Vi
RHpwOxhEsUizQpI3l4MOqJ0dij6UE/vvQh2FZcHq0pcqq22ZR7WsUYjo5w==

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

Vendedor: Joaquin Borda Morales

Firma y Sello SUMHEC ltda.

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora
Yeyon Ocho Cortes	13/05/2025	02:00 pm
Cédula 75.060.387	**Firma**	**Sello Autorizado**