



ACTA DE SUPERVISIÓN N°			26
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 PERIODO SUPERVISADO			
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA
66868	576002		5.473.300
TOTAL FACTURADO			\$ 5.473.300
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%
Mayo	\$8.685.640	\$8.685.640	25%
Mayo	\$6.437.200	\$6.437.200	25%
Mayo	\$20.304.820	\$20.304.820	26%
Mayo	\$1.347.000	\$1.347.000	26%
Mayo	\$4.132.848	\$4.132.848	27%
Mayo	\$834.649	\$834.649	27%
Mayo	\$5.473.300	\$5.473.300	27%
SALDO EJECUTADO		\$412.188.465	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

- 1. Para constancia se firma en manizales a los 21 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: Sin novedad

JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
Jefe Almacén
Supervisor

LUIS CARLOS LEIVA CASTRO
Revisado por:

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Servicio Farmaceutico
Supervisor

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 21/05/2025

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576002

Hora: 13:37:29

FECHA: 21/05/2025 13:41:29 TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 66868

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

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

21/05/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

13:37:29

(*) 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
pagosyllicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co



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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA				No.66868	
Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764071810436 de 30.May.2024 hasta 30.May.2025 Rango del 63530 al 75000					
VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 20/MAY/2025 10:06:19.589					
CUFE: 63e355227a0664b365b7abb52f3efdec56ab1bdab08cf7bc4a81900d5c7ee635518759e3baec5370c72e76b9f556f1d5					
Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E					FECHA GENERACIÓN
NIT: 890801099-5		Email: Ventanillaunica@santasofia.com.co		Cel.	Mayo 20 / 2025
				Tel. 8879200	10:06:07 a. m.
Dirección: CALLE 5 N° 40-02 BARRIO ASTURIAS				PLAZO DE PAGO	
				90 Días	
				Vence: Ago.18 / 2025	
				Ciudad: Manizales - Caldas	

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1073	LAB DELTAENOXAPARINA 40MG/0.4ML CAJA X 10 JERINGAS PRELLENADAS INVIMA: 2021MB-0016079-R1 - CUM: 20084685-6 - LOTE: AB13271C - FV: 2027-01-10 - ATC: B01AB05	490	CA10J	11,170	0%	0	5,473,300
<div>Yesenia Berrio Rendón Téc. Regencia de Farmacia C.C. 1.053 825.491 Resolución 17-045-0306-17</div>							

NOTA: PM /1 CAJA / CONTRATO 0344				Bruto:	5,473,300
RESUMEN IMPUESTOS				-Descuento:	0
Tarifa	Base	V/r.Impto		Subtotal:	5,473,300
Sin Imp.	5,473,300	0		+Impuestos:	0
RESUMEN RETENCIONES				-Retenciones:	157,084
Tipo Retención	Valor			TOTAL	\$5,316,216
	136,833				
	20,251				

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS DIECISEIS 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,DATA CREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial	Firma Digital : RVKPKZdUaSubtjblhAqAsunZyMSNGkq1rajvzTREbWe4SLFWEKCDsBgY6AzbKbd7gqoyt4 HOKuB9NEDrhvTmA2raCbtUfAdSX913ZxNLkpMmD2TOH8bC2tkMCU67zEtiHSHYgVcpv uRz9wPADESbo8fetG0EfrzyGrD08yc1EH39Rka9vnewL.R2WxkWi5Zc9yzKjsE9eiD7UymBA H6J3z+dXVLJ4p1VAmmZy9Bds7mzYq3W5WkHIXzENzoPps8PV8aBiEmYBr680aZoOz4 EsSIUuDVlHORiba4v36FJBktctmI4CIV3+IsuoEydLLi0+htC+stPCVwG8CfJA4=	Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C. Vendedor: Joaquín Borda Morales
--	--	--



Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
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 satisfacción los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos		Fecha	Hora
Anderson Garcia		20/05/25	
Cédula	Firma	Sello Autorizado	
75073106	[Firma]	[Sello]	