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

ACTA DE SUPERVISION N°				29
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
66956	576172	150.000
TOTAL FACTURADO		$ 150.000

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%
Mayo	$137.410	$137.410	27%
Mayo	$14.063.200	$14.063.200	28%
Mayo	$150.000	$150.000	28%
SALDO EJECUTADO		$426.539.075	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 29 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 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: 29/05/2025
Hora: 11:42:28
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576172

FECHA: 29/05/2025 11:45:34 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 66956 **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
00880000015	AMIKACINA 500MG AMP X2 ML SLN INYECT VIA I.M-I.V	UN	60,00	2.500,000000	150.000,00	0,00	0,00	150.000,00
Totales					150.000,00	0,00	0,00	150.000,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

29/05/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:42:28

(*) 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.66956

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/MAY/2025 10:34:18.855

CUFE: 6d4c7814534913fc5117ccbe8390c1e943506af163c5f1b3e425194aa92e61abb100c4d324ef5bbd89b6c12d33e77a70

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

FECHA GENERACIÓN
Mayo 28 / 2025
10:33:17 a. m.

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

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Ago.26 / 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-1210	**LAB DELTA** AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE **INVIMA:** 2024M-0021377 - **CUM:** 20207236-01 - **LOTE:** 243212066 - **FV:** 2026-05-30 - **ATC:**	60	CX10U	2,500	0%	0	150,000

Santa Sofía
29 MAYO 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

SUMHEC
Yesenia Berrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 823.491
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: AM /1 CAJA / CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	150,000	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	3,750
	555

Bruto:	**150,000**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**150,000**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**4,305**
TOTAL	**$145,695**

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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 :
LxqrgXtczFS1XEoGquV7c2JCgFhm/FolaLi/Ts4sWsCDXph+NHIlR2ZqzoDrFWL2XYJj5FvfZ5PfcDyJiB6LLR105fyumfTFrBGvduhcjO80lYI2Yn8MwJCe2F+pKOb5KD3jdzik8Dbg9ijV0CiV0dvZgLLS6SHO7V/ifcMuyMVX8h9SU2LJ1iUIZNkVuto/UvVJ4nTN6BE97SVc+9fjuDjBip8160JTDP5zubNAjJWeamFIC2kcivBgPYdUSURPXFtqkiB8xmpZOIxEvUm8jtdCYXsLjDeySXoGPyjd0mXdRcAQQmiedR77TlbIVR819ZAVh8n3e5cxFlxHhs69Lw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 28733
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
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
Alejandro Gallo L.	29/05/2025	
Cédula 75.060387	**Firma**	**Sello Autorizado**