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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				21
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
19703	576440	10.319.414
TOTAL FACTURADO		$ 10.319.414

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%
Mayo	$16.460.654	$16.460.654	15%
Mayo	$5.246.770	$5.246.770	15%
Mayo	$1.955.725	$1.955.725	15%
Mayo	$4.602.724	$4.602.724	15%
Mayo	$47.440.192	$47.440.192	18%
Mayo	$32.992.634	$32.992.634	20%
Mayo	$13.381.733	$13.381.733	21%
Mayo	$3.753.400	$3.753.400	21%
Junio	$24.233.635	$24.233.635	23%
Junio	$1.448.114	$1.448.114	23%
Junio	$14.197.969	$14.197.969	24%
Junio	$11.711.785	$11.711.785	25%
Junio	$10.319.414	$10.319.414	25%
SALDO EJECUTADO		$399.348.407	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 10 dias del mes de junio 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: 10/06/2025
Hora: 14:29:56
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576440

FECHA: 10/06/2025 14:34:41 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 19703 **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
20040000004	CIRCUITO ANESTESIA LISO POR DENTRO	UN	72,00	31.029,390000	2.234.116,08	424.482,00	0,00	2.658.598,00
71500000001	PURELL (ALCOHOL GLICERINADO)	UN	18,00	30.015,000000	540.270,00	0,00	0,00	540.270,00
21440000117	FLEBOEXTRACTOR (EXTRACTOR DE VENAS O VARICES)	UN	13,00	130.588,000000	1.697.644,00	322.552,00	0,00	2.020.196,00
00150000027	OXIGENADOR ADULTO + BULBO	UN	2,00	1.811.250,000000	3.622.500,00	0,00	0,00	3.622.500,00
00150000028	TUBERIA + FILTRO PARA OXIGENADOR	UN	2,00	738.925,000000	1.477.850,00	0,00	0,00	1.477.850,00
Totales					9.572.380,00	747.034,00	0,00	10.319.414,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

10/06/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:29:56

(*) 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
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055
10-10-2022 medihospitalariossas@hotmail.com

Fecha Validación: 09/06/2025 12:44:25

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-19703

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	09/06/2025 12:44:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	07/10/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003642	PE No.22887 - CIRCUITO ANESTESIA DESECHABLE ADULTO C/B 2 LTS x 1.8 MT REF:2154000 - INTERSURGIAL INVIMA(2018DM-0018293) **Lote:** 1250136 **Fecha Vence:** 15/01/2030	UND	19	72	0	$36,925	$2,658,600
004056	PE No.22887 - ALCOHOL GLICERINADO FRAG. (BOLSA) x 800 ML VL SB518L ASEPTIGEL REF:22337B - PROASEPSIS INVIMA(NSOC14960-22CO) **Lote:** 116550425 **Fecha Vence:** 30/04/2027	UND	0	18	0	$30,015	$540,270
002476	PE No.22887 - FLEBOEXTRACTOR DESECHABLE P/ EXTRACCION DE VARICES CON TRES OLIVAS REF:VE-022 - TELIC INVIMA(2021DM-0006016-R1) **Lote:** 133/08-24 **Fecha Vence:** 13/08/2027	UND	19	13	0	$155,400	$2,020,200
005126	PE No.22887 - OXIGENADOR DE MEMBRANA ADULTO + BULBO - BRIZIO REF:12345A - NIPRO INVIMA(2021DM-0024494) **Lote:** 24A16A **Fecha Vence:** 30/12/2026	UND	0	2	0	$1,811,250	$3,622,500
005127	PE No.22887 - TUBERIA ADULTO REF:BHL-3225 + FILTRO PARA OXIGENADOR - BRIZIO REF:CDD38 - NIPRO INVIMA(2016DM-0014947-2018DM-0017842) **Lote:** 25040290-E/24G05D **Fecha Vence:** 30/06/2027	UND	0	2	0	$738,925	$1,477,850
			Total Cantidades	**107**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$10,319,420	EXCENTO	$5,640,620	$0
		IVA 19%	$3,931,764.71	$747,035.29

Observaciones

CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9448 - 9473

SUBTOTAL:	$9,572,384.71
TOTAL IMP:	$747,035.29
TOTAL:	**$10,319,420.00**

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: d3bfeca500c13c712dc124d0ccd765742d641a61bf09d3ab83cf631202296fb959e742f682044aa923beebefba9cb57b

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
09 JUN. 2025
BODEGA FARMACIA.
Recibido por

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

No Radicado	CE-250610-3487
Fecha y Hora	2025-06-10 09:08
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-19703