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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				46
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
67425	576921	1.128.500
TOTAL FACTURADO		$ 1.128.500

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%
Mayo	$3.988.000	$3.988.000	28%
Junio	$3.090.350	$3.090.350	29%
Junio	$45.092.038	$45.092.038	31%
Junio	$332.500	$332.500	31%
Junio	$5.152.010	$5.152.010	32%
Junio	$13.862.528	$13.862.528	33%

Junio	$538.800	$538.800	33%
Junio	$33.537.580	$33.537.580	35%
Junio	$4.024.965	$4.024.965	35%
Junio	$7.444.890	$7.444.890	36%
Junio	$449.000	$449.000	36%
Junio	$14.912.500	$14.912.500	37%
Junio	$7.382.385	$7.382.385	37%
Junio	$1.876.860	$1.876.860	37%
Julio	$5.899.650	$5.899.650	38%
Julio	$34.458.600	$34.458.600	40%
Julio	$1.128.500	$1.128.500	40%
SALDO EJECUTADO		$609.710.231	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 07 dias del mes de julio 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: 07/07/2025
Hora: 12:33:17
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576921

FECHA: 07/07/2025 12:32:49 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 67425 **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
01050000001	NOREPINEFRINA 4MG AMP X 4ML VIA I.V	UN	500,00	2.257,000000	1.128.500,00	0,00	0,00	1.128.500,00
Totales					1.128.500,00	0,00	0,00	1.128.500,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

07/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:33:17

(*) 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: 8934405-3901550
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.67425

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764093624465 de 27.May.2025 hasta 27.May.2026 Rango del 66960 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/JUL/2025 09:44:13.392

CUFE: dce6dce9869b7aeb85e5afa6dfa36f44c57c25ab4da0f54ce26d642db409d809ae7dab4e245af3fab2dc62f727b935d8

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

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

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS **Ciudad:** Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Julio 5 / 2025
09:41:46 a. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Oct.3 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-262	**ADS-PHARMA** NOREPINEFRINA AMPOLLA DE 4 MG/4 ML CAJA X 5 AMPOLLAS **INVIMA:** 2014M-0003455-R1 - **CUM:** 19940783-01 - **LOTE:** ADS688NE25 - **FV:** 2027-04-30 - **ATC:** C01CA03	500	CX5A	2,257	0%	0	1,128,500

Santa Sofía
05 JUL. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Juan Jacobo Osorio
Regente de Farmacia
Registro 3648

NOTA: 1 CAJA/CONTRATO 0344/AM/

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	1,128,500	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	28,213
	4,175

Bruto:	1,128,500
-Descuento:	0
Subtotal:	1,128,500
+Impuestos:	0
-Retenciones:	32,388
TOTAL	$1,096,112

SON: UN MILLON NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DOCE 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 :
dFEEu1RxPyurFhhFS/yBPOgzwd3zdpNDPX/hQj9YdeZeMklegy4GI7iywBc8vLzPIDqg7m9h
Irf/L5SHIjQzcvVwu3xDN8kb7LBGFZ4pLw8wh0UTFrVMwYGXxbbiehe1pAb593Qrv6yuH4t3
GmzBnOGolTdfo4I5liR2MQozHda0Z8pujSXLOD1uXDNgadDyLxExnf/LhKZxtjGFWmhWq
MGLYkUlxxDlc+actVA5Vta2fzsIRoesQYq020zwDRvGXMh3FgaxwzK0unH/vrBKwX10F+W0
+nm28ieWH7PPnJgXKhaeVAq24kBGHTRZibvOEUZs82wXXekQ+yjlRQEiaA==

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
FACTURACIÓN
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