ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0342-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			36
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	CALDAS MEDICAS S.A.S		
NIT	890.806.147-3	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	25 de marzo de 2025	FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 1.113.833.265	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250416	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
35792	576873	3.680.550
35807	576875	11.344.330
TOTAL FACTURADO		$ 15.024.880

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	$8.301.016	$8.301.016	1%
Abril	$9.012.286	$9.012.286	1%
Abril	$1.171.540	$1.171.540	2%
Abril	$38.928.049	$38.928.049	5%
Abril	$8.128.000	$8.128.000	6%
Abril	$743.250	$743.250	6%
Abril	$8.428.992	$8.428.992	7%
Abril	$269.400	$269.400	7%
Abril	$2.171.212	$2.171.212	7%
Abril	$8.077.990	$8.077.990	8%
Abril	$14.102.898	$14.102.898	9%
Abril	$36.575.030	$36.575.030	12%
Abril	$5.362.500	$5.362.500	13%
Mayo	$17.738.231	$17.738.231	14%
Mayo	$3.396.536	$3.396.536	15%
Mayo	$165.240	$165.240	15%
Mayo	$6.870.350	$6.870.350	15%
Mayo	$1.485.000	$1.485.000	15%
Mayo	$211.360	$211.360	15%
Mayo	$4.002.710	$4.002.710	16%
Mayo	$3.185.260	$3.185.260	16%
Mayo	$8.896.221	$8.896.221	17%
Mayo	$441.650	$441.650	17%
Mayo	$6.502.622	$6.502.622	17%
Mayo	$4.137.950	$4.137.950	18%
Junio	$2.802.650	$2.802.650	18%
Junio	$3.472.000	$3.472.000	18%
Junio	$13.284.410	$13.284.410	20%
Junio	$19.441.554	$19.441.554	21%
Junio	$4.699.400	$4.699.400	21%
Junio	$2.705.975	$2.705.975	22%

Junio	$11.706.646	$11.706.646	22%
Junio	$11.117.046	$11.117.046	24%
Junio	$447.700	$447.700	24%
Junio	$20.856.400	$20.856.400	26%
Julio	$15.024.880	$15.024.880	27%
SALDO EJECUTADO		$303.863.954	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 03 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** 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: 03/07/2025
Hora: 10:37:43
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576873

FECHA: 03/07/2025 10:44:53 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 35792 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 342 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00140000041	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.M-I.V	UN	1.300,00	2.245,000000	2.918.500,00	0,00	0,00	2.918.500,00
00220000002	ETILEFRINA 10MG AMP X 1ML VIA I.V	AM	90,00	2.245,000000	202.050,00	0,00	0,00	202.050,00
00240000031	METRONIDAZOL 500MG FCO X 100ML VIA I.V	UN	200,00	2.800,000000	560.000,00	0,00	0,00	560.000,00
Totales					3.680.550,00	0,00	0,00	3.680.550,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

03/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:37:43

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE35792

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 01/JUL/2025 17:48:22.677

CUFE: 848efb98ae6a9465ea372ec951c0c0d43f07997c8ab335a1778e5d3f9a06e3c4615352291d292a57673d273d3063b6bd

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Julio 1 / 2025
:55:06 p. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jul.31 / 2025

#	Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1	7707291520707	CEFAZOLINA AMP 1G (FARMALOGICA) **Lote:** 2795424 **Vencimiento:** 2026-12-30 **Invima:** 2019M-0019397 **Cum:** 020152146-01	1300	UND	2,245.00	0.00%	0%	0.00	2,918,500.00
2	7707342950309	ETILEFRINA CLORHIDRATO AMP 10MG/ML (PROCLIN)) **Lote:** 0425004 **Vencimiento:** 2027-04-30 **Invima:** 2014M-0015540 **Cum:** 20072168-1	90	UND	2,245.00	0.00%	0%	0.00	202,050.00
3	8907695041085	METRONIDAZOL VIAL 500MG/100ML 100ML (TENAFLOX) (FARMALOGICA) **Lote:** 2240753 **Vencimiento:** 2027-02-28 **Invima:** 2023M-0002738-R3 **Cum:** 19938260-2	200	UND	2,800.00	0.00%	0%	0.00	560,000.00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

Bruto:	3,680,550.00
-Descuento:	0.00
+Iva:	0.00
Subtotal:	3,680,550.00
-Retenciones:	0.00
TOTAL	3,680,550.00

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	3,680,550.00	0.00

NOTA

OP09531 CONT 0342/2025

Santa Sofía
03 JUL. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

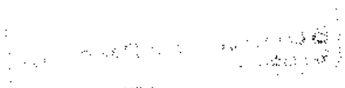
Firma Digital :
VRcbmqwyKVNWoN/pCnMMDUi3qVNoBM+lqj6Rc9ii5J0FQ0v37g1MdVCCF6hO/IKO0/eZrMTZYB3w7Wh+fI4yOmTgP2Io3M7hKR3hWGiqHVl1r1i0GIXusjcuacfUKXmqF3iN64zOrJLL1xztvqZFVQbVqNYOqgSwupC2rOLLkehGlnTH+HjB1PY6wNyaH2J6GfPtYe/Mn4Dtk8jXVARzHsH36fKURL2+9aPpAVdQtrFDBFlqX7InHyZHxh+dr1oRhYJBnCnNbbR615Gge/gWd72UyFGVVowSNDa1Pd8urg0BalcVmhCaJDSe0.IzbFvX1nrTMLWQJRkifRzyz8Pig==

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.









[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 03/07/2025
Hora: 10:46:34
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576875

FECHA: 03/07/2025 10:53:42 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 35807 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 342 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00760000005	BUPIVACAINA CLOHIDRATO 0,5%+ EPINE. 1:200000 AMPOLEUPACK X 10ML VIA EPIDURAL INFILTRA.	UN	96,00	24.525,000000	2.354.400,00	0,00	0,00	2.354.400,00
00760000008	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% + DEXTROSA AMP X 4ML VIA RAQUI.	UN	48,00	5.625,000000	270.000,00	0,00	0,00	270.000,00
00650000006	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V	UN	500,00	2.784,000000	1.392.000,00	0,00	0,00	1.392.000,00
00760000020	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMP X 5ML VIA I.V	UN	90,00	2.332,000000	209.880,00	0,00	0,00	209.880,00
00250000002	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V	UN	200,00	3.725,000000	745.000,00	0,00	0,00	745.000,00
00530000004	HALOPERIDOL 5MG AMP X 1ML VIA I.M-I.V	UN	50,00	1.789,000000	89.450,00	0,00	0,00	89.450,00
00270000004	CLINDAMICINA 600MG AMP X 4ML VIA I.M-I.V	UN	100,00	2.145,000000	214.500,00	0,00	0,00	214.500,00
00740000016	(R)CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA V.O	UN	120,00	72,000000	8.640,00	0,00	0,00	8.640,00
01700000022	(R)PREGABALINA 75MG TAB V.O	TB	900,00	162,000000	145.800,00	0,00	0,00	145.800,00
00630000016	HIDROXIDO DE AL 4% +HIDROXIDO DE MG 4%+ SIMETICONA 0,4% SUSP ORAL X 360ML	UN	12,00	6.375,000000	76.500,00	0,00	0,00	76.500,00
00780000001	KETAMINA 500MG AMP X10ML VIA I.V-IM	UN	100,00	13.750,000000	1.375.000,00	0,00	0,00	1.375.000,00
00760000017	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30G	UN	150,00	9.950,000000	1.492.500,00	0,00	0,00	1.492.500,00
00330000006	LOPERAMIDA 2MG TABLETA V.O	UN	18,00	50,000000	900,00	0,00	0,00	900,00
00330000006	LOPERAMIDA 2MG TABLETA V.O	UN	282,00	50,000000	14.100,00	0,00	0,00	14.100,00
73060000665	LIDOCAINA SIMPLE 2 % FCO X 50ML VIA INFILTRATIVA-BLOQUEOS	UN	10,00	7.529,000000	75.290,00	0,00	0,00	75.290,00
00670000010	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G POLVO PARA PARA RECONST VIA I.V	AM	240,00	9.250,000000	2.220.000,00	0,00	0,00	2.220.000,00
73060001206	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA X 30 G		2,00	2.975,000000	5.950,00	0,00	0,00	5.950,00
00330000013	TIAMINA 300MG TABLETA V.O	UN	120,00	121,000000	14.520,00	0,00	0,00	14.520,00
00050000003	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA I.V	AM	60,00	10.665,000000	639.900,00	0,00	0,00	639.900,00
Totales					11.344.330,00	0,00	0,00	11.344.330,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

03/07/2025 *** FIN DEL REPORTE *** 10:46:34

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

49 % a 90 días

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE35807

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 01/JUL/2025 17:48:33.776

CUFE: f2acfd4dea1d92429f9096ac9306c17dc544304921c66ebadb0ad6ba88563992833003d7620b5c2dcee6eb1f33297770

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Julio 1 / 2025
:47:11 p. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jul.31 / 2025

#	Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1	6921875006581	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY (ACITRADELT) (DELTA) **Lote:** 243212096 **Vencimiento:** 2027-08-30 **Invima:** 2022M-0020635 **Cum:** 20203819-1	90	UND	2,332.00	0.00%	0%	0.00	209,880.00
2	7704588001277	BUPIVACAINA 0.5% DEXTROSA 4ML (BUPIROP) (ROPSOHN) **Lote:** 40308 **Vencimiento:** 2026-07-30 **Invima:** 2015M-002032-R2 **Cum:** 000038995-04	48	UND	5,625.00	0.00%	0%	0.00	270,000.00
3	7704588001130	BUPIVACAINA 50MG/10ML(0.5%) CON EPINEFRINA SOL INY (BUPIROP) (ROPSOHN) **Lote:** 40358 **Vencimiento:** 2026-02-28 **Invima:** 2018M-012592-R3 **Cum:** 39007-2	96	UND	24,525.00	0.00%	0%	0.00	2,354,400.00
4	7705959884321	CARVEDILOL TAB 12.5MG (GENFAR) **Lote:** 984306 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2020M-0010492-R1 **Cum:** 20005109-7	120	UND	72.00	0.00%	0%	0.00	8,640.00
5	7707291520615	CEFEPIME VIAL 1G AMP (FARMALOGICA) **Lote:** 2425624 **Vencimiento:** 2027-07-31 **Invima:** 2023M-0005645-R2 **Cum:** 19963653-4	200	UND	3,725.00	0.00%	0%	0.00	745,000.00
6	7707234230144	CLINDAMICINA AMP 600MG/4ML (RYAN) **Lote:** CLD-118 **Vencimiento:** 2027-10-30 **Invima:** 2019M-011973-R2 **Cum:** 230143-3	100	UND	2,145.00	0.00%	0%	0.00	214,500.00
7	7707305850165	HALOPERIDOL SLN INY 5MG/ML (ACTIFARMA) **Lote:** 2258 **Vencimiento:** 2026-03-30 **Invima:** 2019M-0009920 R1 **Cum:** 19998377-01	50	UND	1,789.00	0.00%	0%	0.00	89,450.00
8	7707236127480	HIDROCORTISONA AMP 100MG (VITALIS)	500	UND	2,784.00	0.00%	0%	0.00	1,392,000.00

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

Santa Sofía
0 3 JUL. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	11,344,330.0	0.00

NOTA

OP09531 CONT 0342/2025

Continua...

Firma Digital :
nFVcqPgVax8OmmUePEc1inzGwfEyNvB3B8HR+yMxFgtbhS+sMasCMDJP9fsPvfU0d5+X6Mpn3FD3/u1zM/zC7/fPNwbMdnMv2GURdc8OlX9J4JX+gdM/PkJ/LwB2MHUBjOT0PlPs0C5Hx85UVtW5oIB4R3EYsOX2/EvrqM8NnvAKHBzC1TiaoEYTEJhapmRz6BiD1S7L+/J1axYFookhKAx0rU/11bGTGOqziBfvDcI2uuRasfqwf7JZr9k256KQlMqXayphtQQmJeQPg/mk8kRKsYasdbwVMIgXBH5RY7ay3VUtZ7SL2UI4QW3uzzkOEa8cknUeHwafSnLSDIZdw==

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.



CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE35807

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 01/JUL/2025 17:48:33.776

CUFE: f2acfd4dea1d92429f9096ac9306c17dc544304921c66ebadb0ad6ba88563992833003d7620b5c2dcee6eb1f33297770

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Julio 1 / 2025
:47:11 p. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jul.31 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
	Lote: M250043 **Vencimiento:** 2028-03-13 **Invima:** 2021M-0003102-R1 **Cum:** 19940721-13							
9) 7707035589151	HIDROXIDO ALUM+MAGNESIO+SIMETICONA 360ML (CALYMAG) (ANGLOPHARMA) **Lote:** 2502027 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2021M-011213-R3 **Cum:** 35597-1	12	UND	6,375.00	0.00%	0%	0.00	76,500.00
10) 8904131209566	KETAMINA 500 MG/10ML SOL INY (MCE) (KETANIR) (PROCLIN) **Lote:** 2CG25008 **Vencimiento:** 2028-03-30 **Invima:** 2020M-0014030 R1 **Cum:** 20048691-1	100	UND	13,750.00	0.00%	0%	0.00	1,375,000.00
11) 18904187846859	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA FCO 50ML (KWALITY) **Lote:** GN4164 **Vencimiento:** 2027-08-30 **Invima:** 2023000132 **Cum:** 1L1018031005100	10	UND	7,529.00	0.00%	0%	0.00	75,290.00
12) 7707342955878	LIDOCAINA JALEA 2% 30G (PROCLIN) **Lote:** 2125004 **Vencimiento:** 2027-02-28 **Invima:** 2021M-0008158 R1 **Cum:** 019980849-01	150	UND	9,950.00	0.00%	0%	0.00	1,492,500.00
13) 7702184041130	LOPERAMIDA TAB 2MG (ECAR) **Lote:** F010014 **Vencimiento:** 2027-01-30 **Invima:** 2009 M-010882-R2 **Cum:** 34537-02	18	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	900.00
14) 7702184041130	LOPERAMIDA TAB 2MG (ECAR) **Lote:** F040543 **Vencimiento:** 2027-04-30 **Invima:** 2009 M-010882-R2 **Cum:** 34537-02	282	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	14,100.00
15)	PIPERACILINA+TAZOBACTAM VIAL 4.5GR	240	UND	9,250.00	0.00%	0%	0.00	2,220,000.00

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	11,344,330.0	0.00

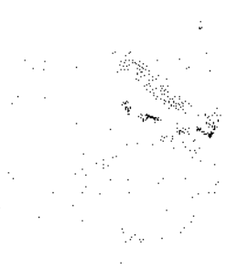
NOTA

OP09531 CONT 0342/2025

Continua...

Firma Digital
nFVcqPgVax8OmmUePEc1inzGwfEyNvB3B8HR+yMxFgtbhS+sMasCMDJP9fsPvfU0d5+X6Mpn3FD3/u1zM/zC7/fPNwbMdnMv2GURdc8OIX9J4JX+gdM/PkJ/LwB2MHUBjOT0PtPs0C5Hx85UVtW5qIlB4R3EYsOX2/EvrqM6NnvAKHBzC1TiaoEYTEJhapmRz6BiD1S7L+/J1exYFookhKAx0rU/11bGTGOqziBfvDcI2uuRasfqwf7JZr9k259KQiMqXayphtQQmJeQPg/mk8kRKsYasdbwVMIgXBH5RY7ey3VUtZ7SL2UI4QW3uzzkOEa8cknUeHwafSnLSDIZdw==





CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE35807

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 01/JUL/2025 17:48:33.776

CUFE: f2acfd4dea1d92429f9096ac9306c17dc544304921c66ebadb0ad6ba88563992833003d7620b5c2dcee6eb1f33297770

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Julio 1 / 2025
:47:11 p. m.

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Jul.31 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
7707291520677	(FARMALOGICA) **Lote:** 2471124 **Vencimiento:** 2026-11-30 **Invima:** 2020M-19700 **Cum:** 020152991-01							
16) 8904159624150	PREGABALINA TAB 75MG (EPIBALIN) (MSN) **Lote:** BRE08038A **Vencimiento:** 2026-07-30 **Invima:** 2016M-0016867 **Cum:** 20093155-3	900	UND	162.00	0.00%	0%	0.00	145,800.00
17) 7707019458343	SULFADIAZINA DE PLATA 1% 30G (DERMIQUEM) (LABQUIFAR) **Lote:** 24192 **Vencimiento:** 2026-10-30 **Invima:** 2022M-0006222-R2 **Cum:** 19962369-1	2	UND	2,975.00	0.00%	0%	0.00	5,950.00
18) 7702184010969	TIAMINA TAB 300MG (ECAR) **Lote:** E120166 **Vencimiento:** 2026-12-30 **Invima:** 2007M-0007263-R2 **Cum:** 23440-10	120	UND	121.00	0.00%	0%	0.00	14,520.00
19) 7707289590712	VASOPRESINA SOL INY 20UI/ML AMP 1ML (ADS) **Lote:** ADS66VS25 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2020M-0016458 **Cum:** 20096205-01	60	UND	10,665.00	0.00%	0%	0.00	639,900.00

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

Bruto:	11,344,330.00
-Descuento:	0.00
+Iva:	0.00
Subtotal:	11,344,330.00
-Retenciones:	0.00
TOTAL	11,344,330.00

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	11,344,330.0	0.00

NOTA

OP09531 CONT 0342/2025

Firma Digital :
nFVcqPgVax8OmmUePEc1inzGwfEyNvB3B8HR+yMxFgtbhS+
sMasCMDJP9faPvfU0d5+X6Mpn3FD3/u1zM/zC7/fPNwoMdnM
v2GURdc8OIX9J4JX+gdM/PkJ/LwB2MHUBjOT0PIPs0C5Hx85
UVtW5oIB4R3EYsOX2/EvrqM6NnvAKHBzC1TiacEYTEJhapm
Rz6BiD1S7L+/J1exYFookhKAx0rU/11bGTGOqzlBfvDcI2uuRas
fqwf7JZr9k259KQlMqXayphtQQmJeQPg/mk8kRKsYasdbwVMl
gXBH5RY7ej3VUtZ7SL2UI4QW3uzzkOEa8cknUeHwafSnLSDI
Zdw==