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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				50
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
67531	577092	1.214.266
TOTAL FACTURADO		$ 1.214.266

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%
Julio	$9.581.600	$9.581.600	41%
Julio	$7.757.200	$7.757.200	41%
Julio	$369.520	$369.520	41%
Julio	$1.214.266	$1.214.266	41%
SALDO EJECUTADO		$628.632.817	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 16 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: 16/07/2025
Hora: 09:25:53
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEÀ-577092

FECHA: 16/07/2025 09:27:41 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 67531 **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	538,00	2.257,000000	1.214.266,00	0,00	0,00	1.214.266,00
Totales					1.214.266,00	0,00	0,00	1.214.266,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

16/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:25:53

(*) 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
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.67531

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/JUL/2025 14:49:26.136

CUFE: 6f2e3d1ba9e27fc13831c924c87a3eadda9e3c975095298d2aa66972fd6cbe589e9b4c74ee422619ddcc39c50abe9d3b

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

FECHA GENERACIÓN
Julio 15 / 2025
11:49:28 a. m.

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

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

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Oct.13 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1105	**HOLLAND GROUP** NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS **INVIMA:** VITAL NO DISPONIBLE - **CUM:** N/A - **LOTE:** IA25068 - **FV:** 2028-02-28 - **ATC:** C01CA03	538	CX5A	2,257	0%	0	1,214,266

NOTA: PM / CONTRATO 0344

Bruto:	1,214,266
-Descuento:	0
Subtotal:	1,214,266
+Impuestos:	0
-Retenciones:	34,849
TOTAL	$1,179,417

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	1,214,266	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	30,357
	4,493

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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 :
GYum0Qlf5t8GRlX7WXezGYshiJ13WsB0e0ldWh19+WmPradjW9K8aV5H86sgQwKYrbfE
hkcUw8W5gW9hGdsieSmqfSPQx7nFllKALgOx63udZusCdrPjChVqAXbNXqCplcJrDMFSo9
TJ7/F+Xqh0dDdqdZM9r2n3BrugBd7i4DR4h7rSUlotUsT5egMpFAQZCJFcoFrSGxdPUAgiD
noaUD8SdopN9Lwe2/VhUaaFvoRHILJUu3dBoG5SKDsAkWkpBw4OriR22MgrkHSRJlXbpK
2KxNTf8wOAlAs65S6XlaljPJTPivRW0QhJNSgF4aN9P6yaVnP9Hu2XAvUymJ3Jg==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Vendedor: Joaquin Borda Morales

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora
Valentina Correa A	15-07-25	
Cedula 1	**Firma**	**Sello Autorizado**

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda. Nit. 900.058.196-1 SUMHEC FACTURACIÓN

Firma y Sello SUMHEC ltda.

RECIBIDO POR FARMACIA JUL 2025