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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				32
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
19999.	576971	1.263.780
20000	576955	3.159.450
20004	576959	1.020.000
TOTAL FACTURADO		$ 5.443.230

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%
Junio	$1.234.900	$1.234.900	26%
Junio	$31.352.400	$31.352.400	28%
Junio	$21.044.826	$21.044.826	29%
Junio	$6.505.560	$6.505.560	29%
Junio	$30.606.138	$30.606.138	31%
Junio	$2.151.043	$2.151.043	31%
Junio	$6.253.450	$6.253.450	32%
Julio	$32.019.938	$32.019.938	34%
Julio	$22.559.171	$22.559.171	35%
Julio	$13.250.433	$13.250.433	36%

Julio	$5.443.230	$5.443.230	36%
SALDO EJECUTADO		$571.769.496	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 09 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 - 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: 09/07/2025
Hora: 12:48:04
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576971

FECHA: 09/07/2025 12:47:05 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 19999. **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: CONTRATO N° 394 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20020000029	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA N 6	UN	4,00	265.500,000000	1.062.000,00	201.780,00	0,00	1.263.780,00
Totales					1.062.000,00	201.780,00	0,00	1.263.780,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

09/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:48:04

(*) 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: 08/07/2025 10:02:43

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-19999

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	**Telefono**	8879200
CC/NIT	890801099-5	**Fecha**	08/07/2025 10:02:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Vencimiento**	05/11/2025
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Forma de Pago	CRÉDITO	**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ
Médico			

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total Item
000829	PE No.22801 - CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE C/B TAPER GUARD 7.5MM REF:6CN75R - COVIDIEN INVIMA(217DM-0001725-R2) **Lote:** 202408183X **Fecha Vence:** 01/08/2029	UND	19	4	0	$315,945	$1,263,780
	Total Cantidades			4			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,263,780	IVA 19%	$1,062,000	$201,780

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9400

SUBTOTAL:	$1,062,000
TOTAL IMP:	$201,780
TOTAL:	**$1,263,780**

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 1/7/25
NOMBRE: [illegible]
C.C: 75.060387
Firma:

CUFE: 082fbb59245cfba945293dcadcd1314214e6ee752d010f0dd43e10a07577fe5f65811d1dfffd70178c8300016c6ef145

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando a cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por

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

No Radicado	CE-250708-4208
Fecha y Hora	2025-07-08 03:31
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-19999

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 09/07/2025
Hora: 08:17:58
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576955

FECHA: 09/07/2025 08:17:16 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20000 **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: contrato n° 394 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20020000030	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA N 8	UN	10,00	265.500,000000	2.655.000,00	504.450,00	0,00	3.159.450,00
Totales					2.655.000,00	504.450,00	0,00	3.159.450,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

09/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:17:58

(*) 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: 08/07/2025 10:06:51

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20000

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	**Telefono**	8879200
CC/NIT	890801099-5	**Fecha**	08/07/2025 10:06:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Vencimiento**	05/11/2025
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Forma de Pago	CRÉDITO	**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ
Médico			

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
000835	PE No.22808 - CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE C/B TAPER GUARD 8.5MM REF:8CN85R - COVIDIEN INVIMA(217DM-0001725-R2) **Lote:** 202411035X **Fecha Vence:** 01/11/2029	UND	19	1	0	$315,945	$315,945
000835	PE No.22808 - CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE C/B TAPER GUARD 8.5MM REF:8CN85R - COVIDIEN INVIMA(217DM-0001725-R2) **Lote:** 202411035X **Fecha Vence:** 01/11/2029	UND	19	2	0	$315,945	$631,890
000835	PE No.22808 - CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE C/B TAPER GUARD 8.5MM REF:8CN85R - COVIDIEN INVIMA(217DM-0001725-R2) **Lote:** 202411035X **Fecha Vence:** 01/11/2029	UND	19	1	0	$315,945	$315,945
000835	PE No.22808 - CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE C/B TAPER GUARD 8.5MM REF:8CN85R - COVIDIEN INVIMA(217DM-0001725-R2) **Lote:** 202411035X **Fecha Vence:** 01/11/2029	UND	19	2	0	$315,945	$631,890
000835	PE No.22808 - CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE C/B TAPER GUARD 8.5MM REF:8CN85R - COVIDIEN INVIMA(217DM-0001725-R2) **Lote:** 202411035X **Fecha Vence:** 01/11/2029	UND	19	4	0	$315,945	$1,263,780
	Total Cantidades			**10**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$3,159,450	IVA 19%	$2,655,000	$504,450

Observaciones

CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9253 - 9260 - 9272 - 9353 - 9400

SUBTOTAL:	$2,655,000
TOTAL IMP:	$504,450
TOTAL:	$3,159,450

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

Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __/__/__
NOMBRE:
C.C:
Firma:

CUFE: a917417a3044cc1f8df1c3282a4cbda2baf5e3662a42679b0d697647be7cc7502f8ff7087f89d98ae5f38fc38d2a8512

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.

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

No Radicado	CE-250708-4209
Fecha y Hora	2025-07-08 03:33
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20000

Santa Sofía
08 JUL. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 09/07/2025
Hora: 08:26:10
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576959

FECHA: 09/07/2025 08:25:18 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20004 **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: contrato n° 394 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21450000003	APOSITO DOBLADO 7.5 X20 ESTERIL 4403	SO	600,00	1.700,000000	1.020.000,00	0,00	0,00	1.020.000,00
Totales					1.020.000,00	0,00	0,00	1.020.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

09/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:26:10

(*) 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: 08/07/2025 11:08:28

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20004

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	08/07/2025 11:08:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	05/11/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N	Total
004092	PE No.23196 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 3 "x 8 " (7.5cm x 20cm) SOBX1 REF:4403 -SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) **Lote:** 01440306-25 **Fecha Vence:** 30/05/2029	UND	0	600	0	$1,700	$1,020,000
			Total Cantidades	**600**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,020,000	EXCENTO	$1,020,000	$0

Observaciones

CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9533

SUBTOTAL:	$1,020,000
TOTAL:	$1,020,000

AUTORIZACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764095282417 DE 7-jul./2025 RANGO DEL N.FE-20001 AL FE-30000 VIGENCIA 24 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: e3a660dd35bf078d8cafc60d8c36329f475024d2dec606ec73dabbbddcbcf59b0a288f04ae8fe65c644ecfd09c217bbf

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando a cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

Santa Sofía
08 JUL. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

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

No Radicado	CE-250708-4212
Fecha y Hora	2025-07-08 03:36
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20004