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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				33
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
20018	576974	6.490.250
TOTAL FACTURADO		6.490.250

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%
Julio	$6.490.250	$6.490.250	37%
SALDO EJECUTADO		$578.259.746	

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: 15:24:08
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-576974

FECHA: 09/07/2025 15:23:44 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20018 **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
20290000502	APOSITO ESPUMA POLIURE / SILICONA 20X20 (SILTEC)	UN	20,00	69.495,000000	1.389.900,00	0,00	0,00	1.389.900,00
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					6.490.250,00	0,00	0,00	6.490.250,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

09/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:24:08

(*) 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: 09/07/2025
10:40:49

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20018

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	**Telefono**	8879200
CC/NIT	890801099-5	**Fecha**	09/07/2025 10:40:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Vencimiento**	06/11/2025
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
003054	PE No.23205 - CUTIMED SILTEC A/ESPUMA POLIURE/SILICONADO 20 x 20 REF:73285-04 - BSN INVIMA(2018DM-0018020) **Lote:** 40420744 **Fecha Vence:** 12/12/2026	UND	0	20	0	$69,495	$1,389,900
005126	PE No.23205 - OXIGENADOR DE MEMBRANA ADULTO + BULBO - BRIZIO REF:12345A - NIPRO INVIMA(2021DM-0024494) **Lote:** 24E21H **Fecha Vence:** 30/04/2027	UND	0	2	0	$1,811,250	$3,622,500
005127	PE No.23205 - TUBERIA ADULTO REF:BHL-3225 + FILTRO PARA OXIGENADOR - BRIZIO REF:CDD38 - NIPRO INVIMA(2016DM-0014947-2018DM-0017842) **Lote:** 25040290-E/24J08B **Fecha Vence:** 31/03/2028	UND	0	2	0	$738,925	$1,477,850
	Total Cantidades			24			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr Impuesto
CREDITO	$6,490,250	EXCENTO	$6,490,250	$0

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9561 - 9525

SUBTOTAL:	$6,490,250
TOTAL:	**$6,490,250**

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: 5e4042088e7c898a6be8113719a6593c97340c0bb3f998c29001097fa8a7de5ad92d6234ec1a482a825e48b34e115db6

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
BODEGA FARMACIA
Recibido por