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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			37
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
20142	577202	22.982.450
20129	577203	4.863.810
TOTAL FACTURADO		27.846.260

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%

Julio	$12.559.010	$12.559.010	38%
Julio	$9.739.890	$9.739.890	38%
Julio	$14.225.701	$14.225.701	39%
Julio	$27.846.260	$27.846.260	39%
SALDO EJECUTADO		$642.630.607	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 23 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: 22/07/2025
Hora: 15:22:10
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577202

FECHA: 22/07/2025 15:22:01 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20142 **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
00240000018	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA BILUMEN	UN	10,00	364.280,000000	3.642.800,00	0,00	0,00	3.642.800,00
00240000018	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA BILUMEN	UN	47,00	364.280,000000	17.121.160,00	0,00	0,00	17.121.160,00
20070000008	HUMIDIFICADOR	UN	50,00	6.344,540000	317.227,00	60.273,00	0,00	377.500,00
80270000001	1243A COMPLY STERIGAGE INTEGRADOR QUIMICO VAPOR.CA	UN	1.000,00	1.547,050000	1.547.050,00	293.940,00	0,00	1.840.990,00
Totales					22.628.237,00	354.213,00	0,00	22.982.450,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:22:10

Suministros con control de lote
J.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: 22/07/2025 10:52:53

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20142

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	22/07/2025 10:52:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	19/11/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001693	PE No.23343 - CATETER BILUMEN INSERCION PERIFERICA 4.5 FR 17 G x 60 CM REF:1294.245- VYGON INVIMA(2015DM-0013396) **Lote:** 190225GQ **Fecha Vence:** 31/10/2027	UND	0	10	0	$364,280	$3,642,800
001693	PE No.23343 - CATETER BILUMEN INSERCION PERIFERICA 4.5 FR 17 G x 60 CM REF:1294.245- VYGON INVIMA(2015DM-0013396) **Lote:** 200225GQ **Fecha Vence:** 26/11/2027	UND	0	47	0	$364,280	$17,121,160
002422	PE No.23343 - HUMIDIFICADOR DESECHABLE TAPA AZUL REF:B502400 - BIOLIFE INVIMA(2017DM-0000413-R1). **Lote:** 10180625 **Fecha Vence:** 30/06/2030	UND	19	50	0	$7,550	$377,500
006549	PE No.23343 - INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY CAJAx 1.000 UNDS REF:1243A(01003382) - 3M INVIMA(2017DM-0016648) **Lote:** GS092027 **Fecha Vence:** 16/09/2027	UND	19	1	0	$1,841,000	$1,841,000
				100			
	Total Cantidades			**108**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$22,982,460	EXCENTO	$20,763,960	$0
		IVA 19%	$1,864,285.73	$354,214.27

Observaciones

CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9587

SUBTOTAL:	$22,628,245.73
TOTAL IMP:	$354,214.27
TOTAL:	**$22,982,460**

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: 452ffc63ac927139ca76123af1e5b3ef23b621f9d33f8cfa1b713837d095ba7a298f9b8c53c76febed4a68399b074fa3

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.

Sonia Sofia
22 JUL 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/07/2025
Hora: 15:26:43
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577203

FECHA: 22/07/2025 15:24:43 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20129 **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
20290000061	CUCHILLA RASURADORA CLIPPER INHALAMBRICA 9680	UN	50,00	37.100,000000	1.855.000,00	352.450,00	0,00	2.207.450,00
80220000006	RECEPTAL CON SOLIDIFICANTE 1800 ML	.	100,00	16.882,360000	1.688.236,00	320.765,00	0,00	2.009.001,00
73060001109	MEDIA DE COMPRESION NEUMATICA HST EL MUSLO TALLA L	.	4,00	136.000,000000	544.000,00	103.360,00	0,00	647.360,00
Totales					4.087.236,00	776.575,00	0,00	4.863.811,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:26:43

(*) 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

Medihospitalarios S.A.S
Su mejor opción en Insumos Médicos

Fecha Validación: 21/07/2025 10:33:00

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20129

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	**Telefono**	8879200
CC/NIT	890801099-5	**Fecha**	21/07/2025 10:32:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Vencimiento**	18/11/2025
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
003038	PE No.23332 - CUCHILLA DESECHABLE DE RASURADORA QUIRURGICA CLIPPER REF:9680 - CJA x 50 -3M INVIMA(NO REQUIERE) **Lote:** 20241014 **Fecha Vence:** 31/12/2099	UND	19	1	0	$2,207,450	$2,207,450
002311	PE No.23332 - BOLSA RECOLECCION DE FLUIDOS/RECEPTAL NUEVO 1800CC CON 1 SOLIDIFICANTE REF:71-318S - GHC INVIMA(2019DM-0020393) **Lote:** G24092302 **Fecha Vence:** 22/09/2027	UND	19	100	0	$20,090	$2,009,000
004802	PE No.23332 - FUNDA PARA COMPRESION VASCULAR MUSLO TALLA L PAR REF: 73013 - CARDINAL INVIMA(2016DM-0000269-R1) **Lote:** 2435400275 **Fecha Vence:** 09/12/2029	UND	19	4	0	$161,840	$647,360
				105			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$4,863,810	IVA 19%	$4,087,235.30	$776,574.70

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9587

SUBTOTAL:	$4,087,235.30
TOTAL IMP:	$776,574.70
TOTAL:	**$4,863,810**

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: 1590964b218ab1f2e4bf469654da9cc3cb9b5c997ef2627fdb1d9df4bef3cd4791bf8e0dc56535ae3ac41144ab9f5ca2

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
18 JUL
BODEGA FARMACIA
Recibido por

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

No Radicado	CE-250721-4474
Fecha y Hora	2025-07-21 03:55
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20129