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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				75
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
68068	577881	553.200
68067	577862	341.100
68069	577882	1.362.000
68070	577883	2.758.800
68071	577884	435.600
TOTAL FACTURADO		$ 5.450.700

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%
Julio	$1.930.040	$1.930.040	41%
Julio	$3.854.950	$3.854.950	42%
Julio	$435.600	$435.600	42%
Julio	$4.595.700	$4.595.700	42%
Julio	$1.999.000	$1.999.000	42%
Julio	$1.921.900	$1.921.900	42%
Julio	$3.678.400	$3.678.400	42%
Julio	$1.839.200	$1.839.200	43%
Agosto	$43.878.580	$43.878.580	45%
Agosto	$1.659.600	$1.659.600	45%
Agosto	$6.638.400	$6.638.400	46%
Agosto	$1.999.000	$1.999.000	46%
Agosto	$1.262.860	$1.262.860	46%
Agosto	$6.651.500	$6.651.500	47%
Agosto	$26.312.800	$26.312.800	48%
Agosto	$15.858.331	$15.858.331	50%
Agosto	$3.768.500	$3.768.500	51%
Agosto	$378.624	$378.624	51%
Agosto	$29.644.455	$29.644.455	51%
Agosto	$1.659.600	$1.659.600	52%
Agosto	$13.156.010	$13.156.010	53%
Agosto	$2.640.000	$2.640.000	53%
Agosto	$80.370	$80.370	53%
Agosto	$3.190.000	$3.190.000	53%
Agosto	$5.450.700	$5.450.700	53%
SALDO EJECUTADO		$813.116.937	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 29 dias del mes de agosto 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: 28/08/2025
Hora: 14:29:34
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577881

FECHA: 28/08/2025 14:32:04 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 68068 **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: contraton° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01700000764	(R)CEFUROXIMA 750MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V	AM	100,00	5.532,000000	553.200,00	0,00	0,00	553.200,00
Totales					553.200,00	0,00	0,00	553.200,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

28/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:29:35

(*) 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: 3164450549-3151570209
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.68068

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/AGO/2025 08:22:33.372

CUFE: 2a4447f3965e1b7291e59155a1e97d02648bd47a5d2d24362df856f081c6ce6f40fa978d4476586be73f1c3234d8b182

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

FECHA GENERACIÓN
Agosto 28 / 2025
08:21:22 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: Nov.26 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1106	**SEVEN PHARMA COLOMBIA S.A** CEFUROXIMA 750MG CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2020M-0019763 - **CUM:** 020163216-5 - **LOTE:** SCIA25001 - **FV:** 2028-04-30 - **ATC:** J01DC02	100	CX1VI	5,532	0%	0	553,200

Yesenia Berrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
SUMHEC C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

Santa Sofia
Recibido por
28 AGO 2025
BODEGA FARMACIA

NOTA: AM / OP 9737/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	553,200	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	13,830
	2,047

Bruto:	**553,200**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**553,200**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**15,877**
TOTAL	**$537,323**

SON: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad qué maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
RKKHofrx03sYr4MwzTkQF3cSMQaBOTpE5QeZkc9Xy/MguCAbQTGCeYxq8cO1DOAB+bNAhcmjBAi3ixcaxf2tSzR0D2cKRDRRztlvkUleVtxdZ3uGm56quTMcxdCoqKiRZk8uLiKJp83jdK772mfrJHXJKRzp5M78Wi7U7LazvxC89TzMJt9PXZ6s9yzrjLl4XLxDuHXQGJd1eWc+GhreMCESQem/Ui3molLPeXJ+Vm6gPUPvAqzd70UVUkN4dBf5rMPayAS2TeO07uNmKkyn2sCRzJjRFRTmuxOahJhRWn7GFcYVxsbzhEsagP313HzAx7HfCtsTSOmUnj3u+wqTw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29138
Vendedor: Joaquin Borda Morales

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

Firma y Sello SUMHEC ltda.

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/08/2025
Hora: 10:30:13
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577862

FECHA: 28/08/2025 10:28:53 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 68067 **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: CON CARGO A CONTRATO 0344 DE 2025 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00760000010	CLORURO DE SODIO 11,7% AMP X10ML (2MEQ/ML) VIA I.V	UN	300,00	1.137,000000	341.100,00	0,00	0,00	341.100,00
Totales					341.100,00	0,00	0,00	341.100,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

28/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:30:13

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
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.68067

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/AGO/2025 08:22:31.894

CUFE: 21c858db9f881b04f514ecfb81f73a8836996ca5b40a390d685236fdb623f09cbc31fd46ccdc47a700f7e2ea18336da6

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E				**FECHA GENERACIÓN** Agosto 28 / 2025 08:20:46 a. m.
NIT: 890801099-5	**Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co	**Cel.**	**Tel.** 8879200	**PLAZO DE PAGO** 90 Días Vence: Nov.26 / 2025
Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS		**Ciudad:** Manizales - Caldas		

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-558	**CORPAUL** CLORURO DE SODIO AMPOLLA 2 MEQ/10 ML CAJA X 50 UNIDADES **INVIMA:** 2021M-0002557-R2 - **CUM:** 019934265-03 - **LOTE:** 42S507271 - **FV:** 2028-07-31 - **ATC:** B05CB01	300	CX50A	1,137	0%	0	341,100

SUMHEC Yesenia Berrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: AM / OP 9737/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	341,100	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	8,528
	1,262

Bruto:	341,100
-Descuento:	0
Subtotal:	341,100
+Impuestos:	0
-Retenciones:	9,790
TOTAL	$331,310

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIEZ 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 :
M+0O65oITeS3/YgwaLLjGDKoFkvh4p7Hhl+2GSuly+cDtdOp5riyXq7P/QRzcdAsTXD8CHaino9dtBioK2tlM3p62ygkoOJcX9aaGYcVrR7ZmvsFrJqszl+b4XbdXZswjzoAN2OzOesoTuU22oMc1hESO16mmpJFnO4xsYVWiMloTfoz+9UB2L8MilfM/upxqku78+wXVuJpJ3BDabqKuSPfhgxbbU39unE9VN/qNi9hfRltbvvlt6wPvdiu5RV+juOf3dAFn18Wly7e0OvUp/nAWoG2m/PeIksbKd1CHd33N9M+wr2v9K8ZAL1IP2O/RSBH2fsNGWIOAAqrMsBb+w==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29138
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda. SUMHEC Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora
[illegible]	28/08/25	
Cédula 75.060387	**Firma**	**Sello Autorizado**

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/08/2025
Hora: 14:35:07
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577882

FECHA: 28/08/2025 14:38:17 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 68069 **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: contraot n° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01700000844	(R)LEVETIRACETAM 500MG/5ML SLN INYECT VIA I.V	FC	60,00	22.700,000000	1.362.000,00	0,00	0,00	1.362.000,00
Totales					1.362.000,00	0,00	0,00	1.362.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

28/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:35:09

(*) 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: 3164450549-3151570209
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.68069

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/AGO/2025 08:22:34.831

CUFE: a66855cb5177f18a27944072dbf236fc1ccec761d54fdddfb1c7c4eb0f9145732320cbae88e6fd354cf2d5e6d3fc3176

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

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

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

FECHA GENERACIÓN
Agosto 28 / 2025
08:21:49 a. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Nov.26 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1225	**TROIKAA PHARMACEUTICAL** LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 10 AMPOLLAS **INVIMA:** 2024M-0021548 - **CUM:** 020232966-01 - **LOTE:** 2CM25007 - **FV:** 2028-03-31 - **ATC:** N03AX14	60	CX10A	22,700	0%	0	1,362,000

SUMHEC Yesenia Berrio Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

BODEGA FARMACIA

NOTA: AM / OP 9737/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	1,362,000	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	34,050
	5,039

Bruto:	1,362,000
-Descuento:	0
Subtotal:	1,362,000
+Impuestos:	0
-Retenciones:	39,089
TOTAL	$1,322,911

SON: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS ONCE 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 :
mTl6Bv6gqWkbFeyLrs+hpiUu/Xys6ms5XwMqF0rCsvzSH3LsMHQkr/iDJBynKjyB/Hw9biFT
oVpnDOvHPCdAkCZykldgCectag052rMcqVozMjOD2lH9rqq+1bp5AmU7oY07jhFZDjNOsIM
1cY/tgZxFGnkTD5yk7kxj2eNk5J4G1JOio0B219lxFc1ysP7A3JBFGx8x4p8I3tb+vclFPDsyM
mZX5HoWtDNhWW4t8jrFx2GKTulNy15TW9m+W5nsLoluesOCd3sD6cLorfoS9v5i2G/Olm
WAjpn1kaMxcpqDU/YVDm9ZxS625Putkw2mhC8tWOiSiFwBSO9qeMODxQ==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29138
Vendedor: Joaquin Borda Morales

SUMHEC Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda. Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

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

Nombres y Apellidos		Fecha	Hora
Cédula	**Firma**	**Sello Autorizado**	

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/08/2025
Hora: 14:37:34
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577883

FECHA: 28/08/2025 14:41:44 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 68070 **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
73060000548	NUTRICION DE BAJA OSMOLARIDAD 1.9 LT	UN	12,00	229.900,000000	2.758.800,00	0,00	0,00	2.758.800,00
Totales					2.758.800,00	0,00	0,00	2.758.800,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

28/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:37:36

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 90[illegible]6-1

CALL[illegible] No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 31[illegible]50549-3151570209
Manizale[illegible]s - 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.68070

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/AGO/2025 08:22:36.249

CUFE: 887657d6b333c5d0fee2c016424e3e38fd835556c4f77a0ee41f9241912b8f6af4699f2c3de8b7e5d6051c33a8a89bb2

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

FECHA GENERACIÓN
Agosto 28 / 2025
08:22:22 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: Nov.26 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-920	**FRESENIUS** SMOFKABIVEN PERIFERICO BOLSA X 1904 mL - CAJA 4 X BOLSAS **INVIMA:** 2015M-0015753 - **CUM:** 20061748-6 - **LOTE:** 10TM3882 - **FV:** 2026-05-31 - **ATC:** B05BA10	12	CX4B	229,900	0%	0	2,758,800

SUMHEC Yesenia Berrio Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

Santa Sofía
28 AGO. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

NOTA: AM / OP 9737/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,758,800	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	68,970
	10,208

Bruto:	2,758,800
-Descuento:	0
Subtotal:	2,758,800
+Impuestos:	0
-Retenciones:	79,178
TOTAL	$2,679,622

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS 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:
ciQOucGWJGuEYnLChy1e4e8FKm1TwHLl2TqlnW9LAOAzNg+bsrkZoZflbm540uf3UZrEK/wZ/5p2GyJDiAgD7bxquKuOPUW7HY5VuRqqfTj/sLbxBigHT8WGnKPrmrSNrjsZAGi4jFewNDtqyyXlszp8a1boJV/htB0IuI3iHfd6z5oFQ5boHfpQ0rDxd2zjWJH1jdlZZFbaUhsqDTlwDBA+t2JmT5o4HGHtnj5j2z4A6lw2BzMvQxsbVrW/yxseTWxSO0k3rxlZfMhCiY4Rbivm4L9v+5yEkVO939wyaz1nP4EsVabzPJPUt1QTDvl6OgCYyHsja5yB8fs8Vf06g==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29138
Vendedor: Joaquin Borda Morales

SUMHEC [illegible]
Firma y Sello SUMHEC ltda.

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/08/2025
Hora: 14:40:53
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577884

FECHA: 28/08/2025 14:45:21 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 68071 **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
00110000015	TOXOIDE TETANICO 40 UI AMP X 3ML VIA I.M	UN	40,00	10.890,000000	435.600,00	0,00	0,00	435.600,00
Totales					435.600,00	0,00	0,00	435.600,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

28/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:40:55

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 17A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
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.68071

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/AGO/2025 08:43:42.376

CUFE: 2b13a7c8d98591ceb7cfd4a8424f0921b867ce9d2e6f6395414c8051998ff92bb35bb5deab1314eb931cbce2efb183ab

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

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

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

FECHA GENERACIÓN
Agosto 28 / 2025
08:43:37 a. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Nov.26 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-917	**LAB DELTA** VACUNA ANTITETANICA X 0.5 ML - CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2020MB-0014543-R1 - **CUM:** 019940997-05 - **LOTE:** 220800924B - **FV:** 2027-09-30 - **ATC:** J07AM01	40	CX10V	10,890	0%	0	435,600

Yesenia Perrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Recibido por
E.S.E. Hospital Santa Sofía
RECEPCIÓN FARMACIA
28 AGO. 2025
SUMHEC
Resolución 17-845-0306-17

NOTA: AM / OP9737/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	435,600	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	10,890
	1,612

Bruto:	435,600
-Descuento:	0
Subtotal:	435,600
+Impuestos:	0
-Retenciones:	12,502
TOTAL	$423,098

SON: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL NOVENTA Y OCHO 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 :
CAtpwx2s+GbP8Y1NmmZ5D2pat1Z1TV8r810sF6cpZrWCjjw0xbQup2dZyCENgv/11ZliFhO
oSdaSBCyM6OcDA6BozAGW9KpNFe9sH22EaWh6t8yevPfP1ukRM+Da5ARdtygVnGDTfE
ntybyyirpMvKmOlTVKhY+ci2VDT6kB7VcdxGL2oaq89EBxRHBE6dKr4B3sGuFHMn6UwJq
Eg2j2rpR47jJ8br0z2BKgCDrgdxoNDvbMCBbd7aRvzYefSS/HNYRqLK4HYVlHYKjw86maVI
2X1GMZ6BeDtOCbH7eOMa9wsg6hBJiyVqxOd2tUyPKyHll+sw/Ww9YDsr/dcKVGBA==

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

Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado