ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0393-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				06
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA			
NIT	830.501.223-7	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	
FECHA INICIACIÓN	22 de abril de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 19.182.771		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250488		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
74928	577576	156.812
75076	577577	$ 155.629
TOTAL FACTURADO		$ 312.441

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	$235.218	$235.218	1%
Mayo	$395.057	$395.057	3%
Junio	$1.441,959	$1.441.959	11%
Junio	$196.015	$196.015	12%
Julio	$78.406	$78.406	12%
Agosto	$312.441	$312.441	14%
SALDO EJECUTADO		$2.659.096	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 14 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 - 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: 13/08/2025
Hora: 15:54:30
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577576

FECHA: 13/08/2025 15:58:12 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 74928 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 830501223 INTERCOMERCI AL MEDICA LIMITADA **Teléfono:** 3158701
Dirección: CR 65 A 11 C 7 BRR LIMONAR **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: coontrato n°393 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20090000062	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CURVO C/B 7.0	UN	3,00	39.203,000000	117.609,00	0,00	0,00	117.609,00
20090000063	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5	UN	1,00	39.203,000000	39.203,00	0,00	0,00	39.203,00
Totales					156.812,00	0,00	0,00	156.812,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

13/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:54:31

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

invima CCAA
Radicación No. 2015055849
WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE74928

CUFE: 401b9a1d49d582b0ea47c5a10849deb36d1aca7f6d1527af7baec2ac4420817c9914daea7eb6c36fd29a8076bb6fda85

Fecha y hora expedición:08/01/2025 16:52

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
NIT: 890801099-5
DIRECCION: CL 5 40 02
000000 MANIZALES
COLOMBIA
CIUDAD: MANIZALES
TELEFONO: 3136644094
CORREO: ventanillaunica@santasofia.com.co
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario

ENVIAR A

Km 2 vía Chinchiná - Manizales - Colombia
000000 MANIZALES
COLOMBIA

NOTAS: CTTO 0393-2025 Basado en Pedidos de cliente 77743.

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1/08/2025	1/10/2025
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
CTTO 0393-2025	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
3 UND	**TUBO ENDOTRAQUEAL No 7,0 C/B REFORZADO (ARGOLLADO) GOLDEN CARE** **REG. SAN:** 2016DM-0000271 R1 **LOTE:** 2406021442 **VTO:** 05/30/2029 **Cantidad x lote:** 3.00 **REF:** GCA-RZ7.0 **CUM:** NA **ATC:** NA **MARCA:** GOLDEN CARE	39,203.00	0.00	117,609.00
1 UND	**TUBO ENDOTRAQUEAL No 7,5 C/B REFORZADO (ARGOLLADO) GOLDEN CARE** **REG. SAN:** 2016DM-0000271 R1 **LOTE:** 2410022771 **VTO:** 09/30/2029 **Cantidad x lote:** 1.00 **REF:** C626630 **CUM:** NA **ATC:** NA **MARCA:** GOLDEN CARE	39,203.00	0.00	39,203.00

Santa Sofía
13 AGO. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido
INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT. 830.501.223-7

DEVOLVER COPIA FIRMADA Y SELLADA

envia
024030709967
CAJA #: 2
11/08/2025
HOSPITAL DEPARTAMENTA UNIVERSITARIO SANT
CALLE 5 # 40 - 02 BARRIO ASTURIAS
92FE75076 ADIELA CHILITO
MANIZALES-CALDA

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	156,812.00
IVA:	0.00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	
RTE IVA:	
RTE ICA:	
VALOR NETO:	156,812.00
TOTAL DIAN:	**156,812.00**

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - subgerencia@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7
INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

GRAN CONTRIBUYENTE DEL ICA RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.1375 DE DICIEMBRE 27 DE 2024

ACTIVIDAD ECONÓMICA 201-07 - TARIFA 3.3 X MIL

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764076728335 VIGENCIA DESDE 2024/08/08 HASTA 2026/02/08 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 69075 A LA 80000

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 13/08/2025
Hora: 15:58:06
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577577

FECHA: 13/08/2025 16:01:50 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 75076 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 830501223 INTERCOMERCI AL MEDICA LIMITADA **Teléfono:** 3158701
Dirección: CR 65 A 11 C 7 BRR LIMONAR **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 393 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21100000041	RIÑONERA PLASTICA	UN	20,00	6.539,060000	130.781,20	24.848,00	0,00	155.629,00
Totales					130.781,00	24.848,00	0,00	155.629,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

13/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:58:06

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

invima CCAA
Radicación No. 2015055849
WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE75076

Fecha y hora expedición:08/11/2025 14:45

CUFE: 8cb5b2b9b6e20be738fcc912abb66112b618b00d6633de9f3a34cb68d26a1ece77dc970f70b5c2c4e640cebf1b8cb6d3

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
NIT: 890801099-5
DIRECCION: CL 5 40 02
000000 MANIZALES
COLOMBIA
CIUDAD: MANIZALES
TELEFONO: 3136644094
CORREO: ventanillaunica@santasofia.com.co
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario

ENVIAR A

Km 2 vía Chinchiná - Manizales - Colombia
000000 MANIZALES
COLOMBIA

NOTAS: CTTO 0393-2025 Basado en Pedidos de cliente 77743.

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
11/08/2025	11/10/2025
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
CTTO 0393-2025	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
20 UND	**RIÑONERA PLASTICA, capacidad de 0,7 lts, BIOLIFE** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 20.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	6,539.08	19.00	130,781.60

IOM INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
DEVOLVER COPIA FIRMADA Y SELLADA

Santa Sofía
13 AGO. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	130,781.60
IVA:	24,848.50
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	
RTE IVA:	
RTE ICA:	
VALOR NETO:	155,630,10
TOTAL DIAN:	**155,630.10**

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - subgerencia@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

IOM INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7
INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

GRAN CONTRIBUYENTE DEL ICA RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.1375 DE DICIEMBRE 27 DE 2024

ACTIVIDAD ECONÓMICA 201-07 - TARIFA 3.3 X MIL

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON DIEZ CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764076728335 VIGENCIA DESDE 2024/08/08 HASTA 2026/02/08 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 69075 A LA 80000

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

DEVUELVE COPIA
FIRMADA Y SELLADA