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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				51
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
20473	577771	3.691.642
20474	577777	25.228
20484	577795	2.905.990
TOTAL FACTURADO		6.622.860

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%
Julio	$1.826.645	$1.826.645	41%
Julio	$1.217.952	$1.217.952	41%
Agosto	$7.142.360	$7.142.360	42%
Agosto	$25.306.164	$25.306.164	43%
Agosto	$11.557.408	$11.557.408	44%
Agosto	$5.671.755	$5.671.755	44%
Agosto	$6.316.400	$6.316.400	45%
Agosto	$1.123.500	$1.123.500	45%
Agosto	$2.550.175	$2.550.175	45%
Agosto	$1.094.225	$1.094.225	45%
Agosto	$28.224.086	$28.224.086	47%
Agosto	$11.871.695	$11.871.695	48%
Agosto	$2.063.103	$2.063.103	48%
Agosto	$6.622.860	$6.622.860	48%
SALDO EJECUTADO		$755.218.935	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 26 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: 25/08/2025
Hora: 14:01:04
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577771

FECHA: 25/08/2025 13:42:01 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20473 **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
00240000006	AGUJA SPINOCAN 27 G	UN	25,00	11.932,800000	298.320,00	56.681,00	0,00	355.001,00
21440000043	INHALOCAMARA ADULTO	UN	114,00	6.200,000000	706.800,00	134.292,00	0,00	841.092,00
21390000011	HEMOCLIP PLUS MEDIUM LARGE (VERDE)	UN	120,00	4.800,000000	576.000,00	0,00	0,00	576.000,00
00150000100	CATETER ARTERIAL 20 GA X 8 CM	UN	30,00	63.985,000000	1.919.550,00	0,00	0,00	1.919.550,00
Totales					3.500.670,00	190.973,00	0,00	3.691.643,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

25/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:01:04

(*) 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: 22/08/2025 11:43:07

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20473

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	22/08/2025 11:42:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	21/09/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
004040	PE No.23662 - AGUJAS PARA PUNCION LUMBAR No. 27 x 3 1/2" (90mm) - Dr.JAPAN INVIMA(2020DM-0021921) **Lote:** DJ-755 **Fecha Vence:** 30/12/2029	UND	19	25	0	$14,200	$355,000
004105	PE No.23672 - INHALOCAMARA ADULTO DESECHABLE REF:B502700 - BIOLIFE INVIMA(2019DM-0003863-R1) **Lote:** 10160625 **Fecha Vence:** 30/06/2030	UND	19	114	0	$7,378	$841,092
001369	PE No.23672 - LIGATING CLIPS MEDIUM LARGE TI (TITANIUM) VERDE X6 REF:0301-06ML - GRENA INVIMA(2017DM-0017013) **Lote:** 90D29CE **Fecha Vence:** 30/04/2029	UND	0	20	0	$28,800	$576,000
001994	PE No.23674 - CATETER ARTERIAL (RADIAL) ADULTO 20 GA x 8 CM 3 FR REF: 115.090 - VYGON INVIMA(2015DM-000207-R2) **Lote:** 200225EF **Fecha Vence:** 20/02/2030	UND	0	30	0	$63,985	$1,919,550
			Total Cantidades	**189**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$3,691,642	EXCENTO	$2,495,550	$0
		IVA 19%	$1,005,119.33	$190,972.67

Observaciones
CONTRATO 0394-25 | OP 09717
CONTRATO 0394-25 | OP 09645
CONTRATO 0394-25 | OP 09692

SUBTOTAL:	$3,500,669.33
TOTAL IMP:	$190,972.67
TOTAL:	**$3,691,642**

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: e704385a985a4dc1e99144e4ccce34a49d9bb9a4bc54de41f484e1cf32943a549107151471057f960b218c302a907ddc

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-250825-5245
Fecha y Hora	2025-08-25 08:27
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20473

BODEGA FARMACIA
Recibido por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/08/2025
Hora: 14:45:26
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577777

FECHA: 25/08/2025 14:47:36 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20474 **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
20020000035	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PLASTICA 6.0	UN	1,00	21.200,000000	21.200,00	4.028,00	0,00	25.228,00
Totales					21.200,00	4.028,00	0,00	25.228,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

25/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:45:26

(*) 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: 22/08/2025 11:45:53

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20474

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	22/08/2025 11:45:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	21/09/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003715	PE No.23671 - CANULA TRAQUEOSTOMIA DESECHABLE C/BALON No. 6.0 MM REF:GCA-MC6.0 - GOLDENCARE INVIMA(2016DM-0000280-R1) **Lote:** 2410022771 **Fecha Vence:** 30/09/2029	UND	19	1	0	$25,228	$25,228
	Total Cantidades			1			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$25,228	IVA 19%	$21,200	$4,028

Observaciones
CONTRATO 0394-25 | OP 09645

SUBTOTAL:	$21,200
TOTAL IMP:	$4,028
TOTAL:	**$25,228**

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: c1163b4131d754668ad2d46f13072302a98ca868c48b62c6885f0c8a8a4b656286a385ad8a1bb93c450c566630dffcec

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-250825-5246
Fecha y Hora	2025-08-25 08:28
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20474

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 26/08/2025
Hora: 10:45:59
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-577795

FECHA: 26/08/2025 10:50:16 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20484 **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
00240000004	AGUJA SPINOCAN 20G	UN	25,00	11.932,750000	298.318,75	56.681,00	0,00	355.000,00
00240000101	AGUJA SPINOCAN N° 22 G	UN	25,00	11.932,750000	298.318,75	56.681,00	0,00	355.000,00
00240000043	AGUJA SPINOCAN 26 G	UN	25,00	11.932,750000	298.318,75	56.681,00	0,00	355.000,00
60270000001	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					2.442.007,00	463.983,00	0,00	2.905.990,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE **RECIBIÓ**

26/08/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:45:59

(*) 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: 25/08/2025 10:15:19

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20484

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	25/08/2025 10:15:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	23/12/2025
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
006350	PE No.23683 - AGUJAS PARA PUNCION LUMBAR No. 20 x 3 1/2" (90MM) REF:C600550 - Dr JAPAN INVIMA(2020DM-0021921) **Lote:** DJ-737 **Fecha Vence:** 30/06/2029	UND	19	25	0	$14,200	$355,000
000914	PE No.23683 - AGUJAS PARA PUNCION LUMBAR No. 22 x 3 1/2" (90MM) - Dr JAPAN INVIMA(2020DM-0021921) **Lote:** DJ-737 **Fecha Vence:** 30/06/2029	UND	19	25	0	$14,200	$355,000
001527	PE No.23683 - AGUJAS PARA PUNCION LUMBAR No. 26 x 3 1/2" (90MM) REF:C600750 - Dr JAPAN INVIMA(2020DM-4778-R2) **Lote:** DJ-746 **Fecha Vence:** 30/08/2029	UND	19	25	0	$14,200	$355,000
006549	PE No.23683 - 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
	Total Cantidades			**76**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$2,906,000	IVA 19%	$2,442,016.82	$463,983.18

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9717 - 9692

SUBTOTAL:	$2,442,016.82
TOTAL IMP:	$463,983.18
TOTAL:	**$2,906,000**

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: aba821781fb387e58fd9b3e4f3e92c7156c8bc84e0fa3500e64262d98e34026df5f9e099c575e64e6a97d23f37156e8f

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-250825-5267
Fecha y Hora	2025-08-25 04:22
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20484

Santa Sofía
25 AGO. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por