ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0342-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			71
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	CALDAS MEDICAS S.A.S		
NIT	890.806.147-3	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	25 de marzo de 2025	FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 1.113.833.265	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250416	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERIODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
38828	578393	116.900
38829	578394	64.200
TOTAL FACTURADO		$ 181.100

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	$8.301.016	$8.301.016	1%
Abril	$9.012.286	$9.012.286	1%
Abril	$1.171.540	$1.171.540	2%
Abril	$38.928.049	$38.928.049	5%
Abril	$8.128.000	$8.128.000	6%
Abril	$743.250	$743.250	6%
Abril	$8.428.992	$8.428.992	7%
Abril	$269.400	$269.400	7%
Abril	$2.171.212	$2.171.212	7%
Abril	$8.077.990	$8.077.990	8%
Abril	$14.102.898	$14.102.898	9%
Abril	$36.575.030	$36.575.030	12%
Abril	$5.362.500	$5.362.500	13%
Mayo	$17.738.231	$17.738.231	14%
Mayo	$3.396.536	$3.396.536	15%
Mayo	$165.240	$165.240	15%
Mayo	$6.870.350	$6.870.350	15%
Mayo	$1.485.000	$1.485.000	15%
Mayo	$211.360	$211.360	15%
Mayo	$4.002.710	$4.002.710	16%
Mayo	$3.185.260	$3.185.260	16%
Mayo	$8.896.221	$8.896.221	17%
Mayo	$441.650	$441.650	17%
Mayo	$6.502.622	$6.502.622	17%
Mayo	$4.137.950	$4.137.950	18%
Junio	$2.802.650	$2.802.650	18%
Junio	$3.472.000	$3.472.000	18%
Junio	$13.284.410	$13.284.410	20%
Junio	$19.441.554	$19.441.554	21%
Junio	$4.699.400	$4.699.400	21%
Junio	$2.705.975	$2.705.975	22%
Junio	$11.706.646	$11.706.646	22%
Junio	$11.117.046	$11.117.046	24%

Junio	$447.700	$447.700	24%
Junio	$20.856.400	$20.856.400	26%
Julio	$15.024.880	$15.024.880	28%
Julio	$11.045.714	$11.045.714	27%
Julio	$8.032.500	$8.032.500	29%
Julio	$1.156.538	$1.156.538	29%
Julio	$2.994.808	$2.994.808	29%
Julio	$744.000	$744.000	29%
Julio	$363.390	$363.390	29%
Julio	$11.004.838	$11.004.838	30%
Julio	$10.118.115	$10.118.115	31%
Julio	$4.001.470	$4.001.470	32%
Julio	$6.227.154	$6.227.154	32%
Julio	$354.976	$354.976	32%
Julio	$469.000	$469.000	32%
Agosto	$9.791.930	$9.791.930	33%
Agosto	$13.071.662	$13.071.662	34%
Agosto	$469.000	$469.000	34%
Agosto	$588.600	$588.600	34%
Agosto	$208.300	$208.300	35%
Agosto	$364.500	$364.500	35%
Agosto	$1.785.600	$1.785.600	35%
Agosto	$1.620.000	$1.620.000	35%
Agosto	$11.401.690	$11.401.690	36%
Agosto	$13.367.568	$13.367.568	36%
Agosto	$3.317.960	$3.317.960	37%
Agosto	$8.616.550	$8.616.550	38%
Septiembre	$5.378.100	$5.378.100	39%
Septiembre	$26.075.816	$26.075.816	41%
Septiembre	$5.734.084	$5.734.084	42%
Septiembre	$1.533.000	$1.533.000	42%
Septiembre	$5.340.000	$5.340.000	42%
Septiembre	$975.000	$975.000	42%
Septiembre	$1.984.000	$1.984.000	42%
Septiembre	$12.481.176	$12.481.176	43%
Septiembre	$17.841.991	$17.841.991	45%
Septiembre	$4.244.900	$4.244.900	45%
Septiembre	$181.100	$181.100	45%
SALDO EJECUTADO		$506.748.984	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 22 dias del mes de septiembre 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 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: 19/09/2025
Hora: 12:33:35
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578393

FECHA: 19/09/2025 12:37:00 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 38828 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0342 de 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00330000001	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA V.O	UN	500,00	28,000000	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00
00740000027	(R)CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA V.O	TB	2.100,00	49,000000	102.900,00	0,00	0,00	102.900,00
Totales					116.900,00	0,00	0,00	116.900,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

19/09/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:33:35

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE38828

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 16/SEP/2025 17:52:47.085

CUFE: defd211fdae83b1390508ebb2d76a916549b31f04d9f7a35374062a5acde9ac6c15b86e6cf47a0e70ecd199c326886eb

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 16 / 2025
10:13:19

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Oct.16 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7702184012697	ACIDO FOLICO TAB 1MG (ECAR) **Lote:** F050483 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2022M-011236-R3 **Cum:** 35662-18	500	UND	28.00	0.00%	0%	0.00	14,000.00
2) 7705959884314	CARVEDILOL TAB 6.25MG (GENFAR) **Lote:** 998290 **Vencimiento:** 2027-07-30 **Invima:** 2019M-0010098 R1 **Cum:** 20005748-07	2100	UND	49.00	0.00%	0%	0.00	102,900.00

Santa Sofía
19 SEP. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CIENTO DIECISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	116,900.00	0.00

NOTA

OP: 09794 CONT 0342-2025

Bruto:	**116,900.00**
-Descuento:	**0.00**
+Iva:	**0.00**
Subtotal:	**116,900.00**
-Retenciones:	**0.00**
TOTAL	**116,900.00**

Firma Digital :
nB9FJQSIPNvvYwVd5jgD/cc9KmHrjIHYcbw3ttRgmUzrz/DetSE
bk9XL/uebbHIFIPNx6XrVIOonvcPvRLW/Gg4VVva5/W6HycmH
hxwkF+29sNnF7DBC5MfUUtQiNlcCQ2r8Xv7Cizv/yIPV9unZZZ
XNL2/vIDNhRIlXu96Sp33V6czngpxss8s8R2UjdrHncaR/xWmx
OspPxiUS/HCWSXJ3TGlzLVe/Vzb4/da1txKbc6tjLwqZv1V++ai
Kn5vKwfxTUG5HHIhzG7oHWLB4Wd3qB7+4AM/eMUAmMdhe
y3cyky3W3GhYI4CJhzXj1IDZpkMBITF8In6rZxoDLHcQ==

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 19/09/2025
Hora: 12:35:00
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578394

FECHA: 19/09/2025 12:38:32 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 38829 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0342 de 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00560000018	AMLODIPINO 5MG TABLETA V.O	UN	3.000,00	19,000000	57.000,00	0,00	0,00	57.000,00
00560000013	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA V.O	UN	300,00	24,000000	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00
Totales					64.200,00	0,00	0,00	64.200,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

19/09/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:35:00

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74
Tel: 8859134 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: alopu1@yahoo.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FVE38829

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764089180370 del 20/FEB/2025 Pref.FVE Rango del No.31005 al 50000 VIGENCIA: 20/02/2025 a 20/02/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 16/SEP/2025 17:52:49.038

CUFE: 3137c9ce74691ffeaaae75eb5eeba1d77c4204e695f89c39f9ec9c200204188a293ec1bab70bafa60d1eb2e73a122dc0

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 16 / 2025
10:16:25

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Oct.16 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7705959880347	AMLODIPINO TAB 5MG (GENFAR). **Lote:** F01091A **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2022M-006138-R3 **Cum:** 55895-6	3000	UND	19.00	0.00%	0%	0.00	57,000.00
2) 7702057710637	HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG (TECNOQUIMICAS) **Lote:** 5D1442A **Vencimiento:** 2028-04-30 **Invima:** 2009M-001733 R3 **Cum:** 34162-07	300	UND	24.00	0.00%	0%	0.00	7,200.00

Santa Sofía
19 SEP. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por:

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

Bruto:	**64,200.00**
-Descuento:	**0.00**
+Iva:	**0.00**
Subtotal:	**64,200.00**
-Retenciones:	**0.00**
TOTAL	**64,200.00**

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	64,200.00	0.00

NOTA

OP: 09794 CONT 0342-2025

Firma Digital :
IX+YpGMt29gJ9sXvTOZKsJBw52TGHL+wg8EPTVTadxZOehD8zwpqdkwTd4aiF5HQB6d0OCAV8rrGLbjE/IyN6WBcN7qAsyEpq6lkpeQvB3Cadkhc5KVDMrRbZ5rbrhaGve9kLN9AH1bxkFb0xnfGO6imfvBWwaCfUKdQOgGJSwr1cRW0QpgGT4WCsFBn6efYqJMu8pVB8cXbj73YGq72GuYbHWt7UZFDTAeYcjNeh7aYzydJLVOK/EYhYytgOfUh2Q1R4aESjp/v5vVX9U72c8Zxq20aUVLXe2kPgIQkT5bNPEF0mnEMLWIjPGg0KtAmfDLEgPfPEI4UmOes4r3hyQ==