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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				72
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 PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
38830	578417	2.541.420
TOTAL FACTURADO		$ 2.541.420

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%
Septiembre	$2.541.420	$2.541.420	46%
SALDO EJECUTADO		$509.290.404	

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: Teniendo en cuenta que el medicamento ACETAMINOFEN 500MG TABLETA V.O llegó incompleto se glosa el valor de $900.000

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: 22/09/2025
Hora: 09:37:10
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578417

FECHA: 22/09/2025 09:43:32 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 38830 **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: contrato n° 342 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00040000008	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA V.O	TB	100,00	250,000000	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00
00330000006	LOPERAMIDA 2MG TABLETA V.O	UN	600,00	50,000000	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
00330000009	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA V.O	UN	200,00	50,000000	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
00330000017	DIMENHIDRINATO 50MG TAB V.O	UN	50,00	61,000000	3.050,00	0,00	0,00	3.050,00
00330000027	COMPLEJO B TAB. CUBIERTA V.O	UN	50,00	75,000000	3.750,00	0,00	0,00	3.750,00
00400000034	(R)VERAPAMILO 120MG TABLETA V.O	UN	150,00	140,000000	21.000,00	0,00	0,00	21.000,00
00400000053	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB. RECUB V.O	UN	6.000,00	45,000000	270.000,00	0,00	0,00	270.000,00
00480000006	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA V.O	UN	4.500,00	34,000000	153.000,00	0,00	0,00	153.000,00
00500000002	METFORMINA 850MG TAB V.O	UN	720,00	97,000000	69.840,00	0,00	0,00	69.840,00
00560000004	FUROSEMIDA 40MG TAB V.O	UN	1.500,00	38,000000	57.000,00	0,00	0,00	57.000,00
00560000012	AMIODARONA 200MG TAB V.O	UN	500,00	500,000000	250.000,00	0,00	0,00	250.000,00
00560000005	PREDNISOLONA 5MG TAB V.O	UN	1.200,00	48,000000	57.600,00	0,00	0,00	57.600,00
00740000006	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TABLETA V.O	UN	60,00	653,000000	39.180,00	0,00	0,00	39.180,00
00740000016	(R)CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA V.O	UN	1.200,00	72,000000	86.400,00	0,00	0,00	86.400,00
00760000001	SUCRALFATO 1G TABLETA V.O	UN	500,00	288,000000	144.000,00	0,00	0,00	144.000,00
01700000022	(R)PREGABALINA 75MG TAB V.O	TB	600,00	162,000000	97.200,00	0,00	0,00	97.200,00
01700000086	HIDROXICLOROQUINA 200MG TABLETA V.O	TB	60,00	625,000000	37.500,00	0,00	0,00	37.500,00
01700000146	ATORVASTATINA 20MG TAB. RECUB V.O	TB	3.000,00	50,000000	150.000,00	0,00	0,00	150.000,00
01700000159	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA V.O	TB	2.000,00	174,000000	348.000,00	0,00	0,00	348.000,00
01700000114	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA V.O	TB	900,00	37,000000	33.300,00	0,00	0,00	33.300,00
01700000304	ESOMEPRAZOL 20MG TAB O CAP CON RECUB ENTERICO V.O	CP	2.100,00	116,000000	243.600,00	0,00	0,00	243.600,00
01700000573	ATORVASTATINA 40MG TAB. RECUB V.O	TB	3.000,00	104,000000	312.000,00	0,00	0,00	312.000,00
00400000001	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA V.O	UN	2.000,00	50,000000	100.000,00	0,00	0,00	100.000,00
Totales					2.541.420,00	0,00	0,00	2.541.420,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/09/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:37:10

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JAQMADU

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. FVE38830

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 17:52:55.101

CUFE: 74d389a1728e12467ea42d29abda630c28f618192b9fe7c8cd5f1d8763506d15c51b7303839be4135c1f856d634d92ee

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 16 / 2025
10:36:12

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

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) 7706569020567	ACETAMINOFEN TAB 500 MG (LAFRANCOL) **Lote:** 25A107 **Vencimiento:** 2027-01-30 **Invima:** 2023M-0002317-R3 **Cum:** 19935303-4	20000 -18000	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	1,000,000.00
2) 7705959880361	ACIDO ACETILSALICILICO TAB 100MG (GENFAR) **Lote:** 984426 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2013M-0002447-R1 **Cum:** 19936296-11	4500	UND	34.00	0.00%	0%	0.00	153,000.00
3) 7707035515112	ALBENDAZOL TAB 200MG (ANGLOPHARMA) **Lote:** 2401020 **Vencimiento:** 2026-05-30 **Invima:** 2020M-011528-R2 **Cum:** 47203-3	100	UND	250.00	0.00%	0%	0.00	25,000.00
4) 7703763994151	AMIODARONA TAB 200MG (LASANTE) **Lote:** 3350410 **Vencimiento:** 2028-07-30 **Invima:** 2012M-0013364 **Cum:** 020043928-01	500	UND	500.00	0.00%	0%	0.00	250,000.00
5) 7702184011362	ATORVASTATINA TAB 20MG (ECAR) **Lote:** F050787 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2022M-0005892-R2 **Cum:** 19963352-15	3000	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	150,000.00
6) 7702184011829	ATORVASTATINA TAB 40MG (ECAR) **Lote:** F060080 **Vencimiento:** 2027-06-30 **Invima:** 2022M-0016377 R1 **Cum:** 20085383-15	3000	UND	104.00	0.00%	0%	0.00	312,000.00
7) 7707289590392	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TAB (MYORITMO) (ADS) **Lote:** ADS32MT24 **Vencimiento:** 2026-09-30 **Invima:** 2013M-0014399 **Cum:** 20054465-1	60	UND	653.00	0.00%	0%	0.00	39,180.00

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	3,441,420.00	0.00

NOTA

OP: 09794 CONT 0342-2025

Santa Sofía
19 SEP. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Continua...

Firma Digital :
Cw8GilR/frp8MzifGcHyoskkBonO/Kg3SozUCVKN4GfsIFK32tac
VWAmluZ2jwqzcNGfSYncVX28H9MR+f8OmwrhGlcA0Bc4CPl
yOxgbwbHnqzxYBTYCBruu9rSYI1hLzPghOUHnw/lokWub7f+8
WmlD0aFJEdljQffKW5Lrou1aqjba74aTj5z6v/B2kcAfBltS97Ol
KqlgDWktrILUDTOg7fDPbFKjeGSkHj6v204LTpFXDhhsBPWZs
aGZ+obeFPG3k3MXuUqSfIneJeeOYJndVhCyIDNeLQyRp8Dr9
pK2HiYoaoqgStBfjcTCSu3FSEwPeUE0S86BHOG9I3RYA==

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

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. FVE38830

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 17:52:55.101

CUFE: 74d389a1728e12467ea42d29abda630c28f618192b9fe7c8cd5f1d8763506d15c51b7303839be4135c1f856d634d92ee

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 16 / 2025
10:36:12

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

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

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
8) 7705959884321	CARVEDILOL TAB 12.5MG (GENFAR) **Lote:** 988840 **Vencimiento:** 2027-05-30 **Invima:** 2020M-0010492-R1 **Cum:** 20005109-7	1200	UND	72.00	0.00%	0%	0.00	86,400.00
9) 7702184010082	COMPLEJO B (B1, B2, B3, B6) TAB (ECAR) **Lote:** E090800 **Vencimiento:** 2026-10-30 **Invima:** 2022M-002341-R4 **Cum:** 34047-6	50	UND	75.00	0.00%	0%	0.00	3,750.00
10) 7702184560204	DIMENHIDRINATO 50 MG (PASEDOL) (ECAR) **Lote:** F010707 **Vencimiento:** 2027-02-28 **Invima:** 2016M-015044-R2 **Cum:** 19913783-57	50	UND	61.00	0.00%	0%	0.00	3,050.00
11) 7709970266623	ESOMEPRAZOL CAP 20MG (FARMACOL) **Lote:** B5D004 **Vencimiento:** 2027-04-30 **Invima:** 2014M-0015160 **Cum:** 20060286-10	2100	UND	116.00	0.00%	0%	0.00	243,600.00
12) 7702605184637	FUROSEMIDA TAB 40MG (GENFAR) **Lote:** F01165A **Vencimiento:** 2027-06-30 **Invima:** 2019M-004573-R4 **Cum:** 42216-13	1500	UND	38.00	0.00%	0%	0.00	57,000.00
13) 7707355053776	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (DIMARD) (SIEGFRIED) **Lote:** 24561124 **Vencimiento:** 2026-09-30 **Invima:** 2021M-010225-R2 **Cum:** 206166-3	60	UND	625.00	0.00%	0%	0.00	37,500.00
14) 7707355057927	LEVOTIROXINA TAB 100MCG (SIEGFRIED) **Lote:** 03190225 **Vencimiento:** 2026-08-30 **Invima:** 2018M-005064-R2 **Cum:** 42722-25	900	UND	37.00	0.00%	0%	0.00	33,300.00
15) 7702184041130	LOPERAMIDA TAB 2MG (ECAR) **Lote:** F040543 **Vencimiento:** 2027-04-30 **Invima:** 2009 M-010882-R2 **Cum:** 34537-02	600	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	30,000.00
16)	LOSARTAN TAB 50MG (ECAR)	6000	UND	45.00	0.00%	0%	0.00	270,000.00

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	3,441,420.00	0.00

NOTA

OP: 09794 CONT 0342-2025

Continua...

Firma Digital :
Cw8GIIR/frp8MzifGcHyoskkBonO/Kg3SozUCVKN4GfsiFK32tac
VWAmluZ2jwqzcNGfSYncVX28H9MR+f8OmwrhGlcA0Bc4CPi
yOxgbwbHnqzxYBTYCBruu9rSYI1hLzPghOUHnw/lokWub7f+8
WmlD0aFJEdljQffKW5Lrou1aqba74aTj5z6v/B2kcAfBltS97OI
KgIgDWktrILUDTOg7fDPbFKjeGSkHj6v204LTpFXDbhsBPWZ>
eGZ+0b8FPG3k3MXuUqSfIneJeeOYJn0VhCyIDNeLQyRp8Dh9
pK2HlYoaoqgStBfjcTCSu3FSEwPeUE0S86BHOG9I3RYA==

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. FVE38830

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 17:52:55.101

CUFE: 74d389a1728e12467ea42d29abda630c28f618192b9fe7c8cd5f1d8763506d15c51b7303839be4135c1f856d634d92ee

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 16 / 2025
10:36:12

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

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

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

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
7702184011430	**Lote:** F080732 **Vencimiento:** 2027-08-30 **Invima:** 2023M-0013904-R1 **Cum:** 20051543-16							
17) 7702605185290	METFORMINA TAB 850MG (GENFAR) **Lote:** F00153A **Vencimiento:** 2028-01-30 **Invima:** 2009M-13957 R1 **Cum:** 019905554-12	720	UND	97.00	0.00%	0%	0.00	69,840.00
18) 7702605184460	PREDNISOLONA TAB 5MG (GENFAR) **Lote:** F00316A **Vencimiento:** 2027-02-28 **Invima:** 2020M-0010432-R1 **Cum:** 20011084-5	1200	UND	48.00	0.00%	0%	0.00	57,600.00
19) 7702184011959	PREGABALINA TAB 75MG (ECAR) **Lote:** F040768 **Vencimiento:** 2027-04-30 **Invima:** 2017M-0017645(T.R) **Cum:** 20091820-6	600	UND	162.00	0.00%	0%	0.00	97,200.00
20) 7702184011874	ROSUVASTATINA TAB 20MG (ECAR) **Lote:** E080733 **Vencimiento:** 2026-09-30 **Invima:** 2022M-0016835-R1 **Cum:** 020078974-33	2000	UND	174.00	0.00%	0%	0.00	348,000.00
21) 7704588000775	SUCRALFATO TAB 1G (ALSUCRAL) (ROPSOHN) **Lote:** 250048 **Vencimiento:** 2028-02-28 **Invima:** 2010 M-011598 R2 **Cum:** 36743-03	500	UND	288.00	0.00%	0%	0.00	144,000.00
22) 7702184011782	SULFATO FERROSO TAB 300MG (ECAR) **Lote:** F031009 **Vencimiento:** 2027-04-30 **Invima:** 2015M-0016190 **Cum:** 20080792-20	200	UND	50.00	0.00%	0%	0.00	10,000.00
23) 7703763994168	VERAPAMILO TAB 120MG (LASANTE) **Lote:** 3345584 **Vencimiento:** 2027-05-30	150	UND	140.00	0.00%	0%	0.00	21,000.00

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	3,441,420.00	0.00

NOTA

OP: 09794 CONT 0342-2025

Continua...

Firma Digital :
Cw8GilR/frp8MzfGcHyoskkBonO/Kg3SozUCVKN4GfslFK32tac
VWAmluZZjwqzcNGfSYncVX28H9MR+f8OmwrhGlcA0Bc4CPi
yOxgbwbHnqzxYBTYCBruu9rSYI1hLzPghOUHnw/IokWub7f+8
WmfD0aFJEdIjjQffKW5Lrou1aqjba74aTj5z6v/B2kcAfBltS97Ol
KqlgDWktrLLiDTOq7fDPbFKjeGSkHj6v204LTpFXDbhsBPWZs
eGZ+obeFPG3k3MXuUqSfneJeeOY.JndVhCyIDNeLOy/Rp8Dr9
pK2HlYoaoqgStBfjcTCSu3FSEwPeUE0S86BHOG9I3RYA==

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. FVE38830

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 17:52:55.101

CUFE: 74d389a1728e12467ea42d29abda630c28f618192b9fe7c8cd5f1d8763506d15c51b7303839be4135c1f856d634d92ee

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
10:36:12

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

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
	Invima: 2023M-012135-R4 **Cum:** 37897-04							

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

Bruto:	3,441,420.00
-Descuento:	0.00
+Iva:	0.00
Subtotal:	3,441,420.00
-Retenciones:	0.00
TOTAL	3,441,420.00

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	3,441,420.00	0.00

NOTA

OP: 09794 CONT 0342-2025

Firma Digital :
Cw8GilR/frp8MzifGcHyoskkBonO/Kg3SozUCVKN4GfsIFK32tac
VWAmluZ2jwqzcNGfSYnoVX28H9MR+f8OmwrhGlcA0Bc4CPI
yOxgbwbHnqzxYBTYCBruu9rSYI1hLzPghOUHnw/lokWub7f+8
WmlD0aFJEdljjQffKW5Lrou1aqjba74aTj5z6v/B2kcAfBltS97Ol
KgIgDWktrLUDTOq7fDPbFKjeGSkHj6v204LTpFXDbhsBPWZ>
8GZ+t0beFPG3k3MXuUqSfneJeeOYJndVhCyIDNeLQyRp8Dr9
pK2HlYoaoqgStBfjcTCSu3FSEwPeUE0S86BHOG9I3RYA==



