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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				64
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
20767	578390	18.842.265
20779	578407	15.590.045
TOTAL FACTURADO		34.432.310

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%
Agosto	$2.222.945	$2.222.945	48%
Agosto	$6.253.450	$6.253.450	49%
Agosto	$2.521.000	$2.521.000	49%
Septiembre	$22.605.523	$22.605.523	50%
Septiembre	$7.483.735	$7.483.735	51%
Septiembre	$3.474.750	$3.474.750	51%
Septiembre	$3.716.035	$3.716.035	51%
Septiembre	$1.938.805	$1.938.805	51%
Septiembre	$7.710.690	$7.710.690	52%
Septiembre	$9.722.750	$9.722.750	52%
Septiembre	$16.240.995	$16.240.995	53%
Septiembre	$33.236.409	$33.236.409	56%
Septiembre	$34.432.310	$34.432.310	58%
SALDO EJECUTADO		$906.778.332	

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 - 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: 19/09/2025
Hora: 11:52:19
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578390

FECHA: 19/09/2025 11:55:54 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20767 **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: CON CARGO A CONTRATO 0394 DE 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
80220000006	RECEPTAL CON SOLIDIFICANTE 1800 ML .	.	155,00	16.882,352941	2.616.764,70	497.185,00	0,00	3.113.950,00
73060000863	TRANSDUCTOR SENCILLO CON DOBLE SISTEMA DE FLUSHING NT	.	30,00	77.687,400000	2.330.622,00	442.818,00	0,00	2.773.440,00
21450000003	APOSITO DOBLADO 7.5 X20 ESTERIL 4403	SO	200,00	1.700,000000	340.000,00	0,00	0,00	340.000,00
00240000018	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA BILUMEN	UN	25,00	364.280,000000	9.107.000,00	0,00	0,00	9.107.000,00
20040000004	CIRCUITO ANESTESIA LISO POR DENTRO	UN	95,00	31.029,411764	2.947.794,11	560.081,00	0,00	3.507.875,00
Totales					17.342.181,00	1.500.084,00	0,00	18.842.265,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

19/09/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:52:20

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

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: 18/09/2025 11:13:52

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20767

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	18/09/2025 11:13:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	16/01/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002311	PE No.23971 - BOLSA RECOLECCION DE FLUIDOS/RECEPTAL NUEVO 1800CC CON 1 SOLIDIFICANTE REF:71-318S - GHC INVIMA(2019DM-0020393) **Lote:** G24092702 **Fecha Vence:** 26/09/2027	UND	19	155	0	$20,090	$3,113,950
006553	PE No.23971 - TRANSDUCTOR DESECHABLE SENCILLO KIT COMPLETO REF:22BKT1271 - LIFESCIENCE/IPEX INVIMA(2018DM-0017859) **Lote:** 24093157 **Fecha Vence:** 31/08/2027	UND	19	30	0	$92,448	$2,773,440
004092	PE No.23971 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 3 "x 8 " (7.5cm x 20cm) SOBX1 REF:4403 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) **Lote:** 0244030725 **Fecha Vence:** 30/06/2029	UND	0	200	0	$1,700	$340,000
003642	PE No.23971 - CIRCUITO ANESTESIA DESECHABLE ADULTO C/B 2 LTS x 1.8 MT REF:2154000 - INTERSURGIAL INVIMA(2018DM-0018293) **Lote:** 1250606 **Fecha Vence:** 25/03/2030	UND	19	95	0	$36,925	$3,507,875
001693	PE No.23971 - CATETER BILUMEN INSERCION PERIFERICA 4.5 FR 17 G x 60 CM REF:1294.245- VYGON INVIMA(2015DM-0013245) **Lote:** 200225GQ **Fecha Vence:** 26/11/2027	UND	0	25	0	$364,280	$9,107,000
	Total Cantidades			**505**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$18,842,265	EXCENTO	$9,447,000	$0
		IVA 19%	$7,895,180.68	$1,500,084.32

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9807 - 9823

SUBTOTAL:	$17,342,180.68
TOTAL IMP:	$1,500,084.32
TOTAL:	**$18,842,265**

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: ee37642c14b369b57d8f2c9e7bac6211c8883453798555dcc66dea658b9dcfa561a433ea8994a88b31738032c318e107

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-250919-5942
Fecha y Hora	2025-09-19 09:13
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20767

Santa Sofía

RODEGA FARMACI

Recibido por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 19/09/2025
Hora: 15:41:21
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578407

FECHA: 19/09/2025 15:44:51 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 20779 **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: CON CARGO A CONTRATO 0394 DE 2025 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
71620000022	APOSITO ANTIM C/IMPREGN ARGENICA 20X30 (AG EXTRA)	UN	8,00	249.285,000000	1.994.280,00	0,00	0,00	1.994.280,00
20290000502	APOSITO ESPUMA POLIURE / SILICONA 20X20 (SILTEC)	UN	10,00	69.495,000000	694.950,00	0,00	0,00	694.950,00
20040000009	CODO PARA ANESTESIA CON CAPNOGRAFO	UN	15,00	8.400,000000	126.000,00	23.940,00	0,00	149.940,00
00150000027	OXIGENADOR ADULTO + BULBO	UN	5,00	1.811.250,000000	9.056.250,00	0,00	0,00	9.056.250,00
00150000028	TUBERIA + FILTRO PARA OXIGENADOR	UN	5,00	738.925,000000	3.694.625,00	0,00	0,00	3.694.625,00
Totales					15.566.105,00	23.940,00	0,00	15.590.045,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

19/09/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:41:21

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

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: 19/09/2025 11:30:58

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-20779

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha**	19/09/2025 11:30:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	17/01/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002593	PE No.23982 - APOSITO HIDROFIBRA AQUACEL AG + EXTRA 20CM x 30CM - REF:413569 CONVATEC INVIMA(2016DM-0014393) **Lote:** 5A00623 **Fecha Vence:** 01/01/2027	UND	0	8	0	$249,285	$1,994,280
003054	PE No.23982 - CUTIMED SILTEC A/ESPUMA POLIURE/SILICONADO 20 x 20 REF:73285-04 - BSN INVIMA(2018DM-0018020) **Lote:** 43611744 **Fecha Vence:** 18/08/2027	UND	0	10	0	$69,495	$694,950
003135	PE No.23982 - ADAPTADOR MOUNTFLEX P/CAPNOGRAFO (Codo giratorio + aco10x15 NoEst) REF:1017576- OXI-MED/GOTHAPLAST INVIMA(2017DM-0017229) **Lote:** 1017576-2590925 **Fecha Vence:** 30/09/2028	UND	19	15	0	$9,996	$149,940
000945	PE No.23982 - OXIGENADOR DE MEMBRANA ADULTO + BULBO HORIZON REF:AFPLUS((EU82567)) - EUROSETS INVIMA(2018DM-0018121) **Lote:** 011754307 **Fecha Vence:** 13/07/2028	UND	0	5	0	$1,811,250	$9,056,250
000946	PE No.23982 - TUBERIA ADULTO + FILTRO PARA OXIGENADOR HORIZON REF:26AG5300(EU82567) - EUROSETS INVIMA(2018DM-0018121) **Lote:** 011754307 **Fecha Vence:** 13/07/2028	UND	0	5	0	$738,925	$3,694,625
	Total Cantidades			**43**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$15,590,045	EXCENTO	$15,440,105	$0
		IVA 19%	$126,000	$23,940

Observaciones
CONTRATO 0394-25
ORDEN DE COMPRA: 9807 - 9823 - 9775

SUBTOTAL:	$15,566,105
TOTAL IMP:	$23,940
TOTAL:	**$15,590,045**

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: 14004cca4fc9ca74cd21e3b69ff7d5f4cd4e68340f15be5e7ff6231a6e74cd0b4afc24d964881d7cab3e9337840084af

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-250919-5956
Fecha y Hora	2025-09-19 03:54
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE-20779

BODEGA FARMACIA
Recibido por