



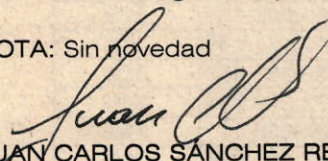
ACTA DE SUPERVISIÓN N°			72
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16'115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS S.A.S		
NIT	900.411.678-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
FECHA INICIACIÓN	10 de abril de 2025		FECHA FIN 31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 1.568.559.097	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ -
RCP	20250480		RCP ADICIÓN
FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO			
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA
20879	578701		107.576
TOTAL FACTURADO			107.576
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%
Septiembre	\$11.855.700	\$11.855.700	59%
Septiembre	\$14.361.920	\$14.361.920	59%
Septiembre	\$2.531.130	\$2.531.130	60%
Septiembre	\$9.669.492	\$9.669.492	60%
Septiembre	\$10.779.610	\$10.779.610	61%
Septiembre	\$1.835.425	\$1.835.425	61%
Octubre	\$50.692.055	\$50.692.055	64%
Octubre	\$107.576	\$107.576	64%
SALDO EJECUTADO		\$1.008.611.240	

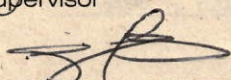
OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 06 dias del mes de octubre 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 SANCHEZ RENDÓN
Jefe Almacén
Supervisor


MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Servicio Farmaceutico
Supervisor


LUIS CARLOS LEIVA CASTRO
Revisado por:

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 06/10/2025

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578701

Hora: 12:00:15

FECHA: 06/10/2025 12:07:17

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 20879

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

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

06/10/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

RECEBIÓ

12:00:15

(*) 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: 02/10/2025
10:21:23

FACTURA VENTA ELECTRONICA

FE-20879

Nombre Cliente HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE

CC/NIT 890801099-5

Dirección Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias

Ciudad MANIZALES (CALDAS)

Forma de Pago CRÉDITO

Médico

Telefono 8879200

Fecha 02/10/2025 10:21:00

Fecha Vencimiento 30/01/2026

Vendedor VENDEDOR GENERAL

Usuario BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dcto	Valor U. N.	Total
003926	PE No.24096 - TUBOS ENDOTRAQUEALES PREFORMADO RAE ORAL (TAPERGUARD CUFF) 7.0 C/B REF:115-700R - COVIDIEN INVIMA(2019DM-0003739-R2) Lote: 202310237X Fecha Vence: 01/10/2028	UND	19	2	0	\$53,788	\$107,576
Total Cantidades				2			

Medio de Pago	Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	\$107,576 IVA 19%	\$90,400	\$17,176

Observaciones

CONTRATO 0394-25

ORDEN DE COMPRA: 9886

SUBTOTAL: \$90,400

TOTAL IMP: \$17,176

TOTAL: \$107,576

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: fe0416d03c7475350972a0b044b97961bf97ed8e762284c7c84e6e353affb5b6432f510b6b97ef80eed7adb7627cbc10

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando a cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

Factura Impresa por MEDIHOSPITALARIOS S.A.S. NIT 900.411.678-1 en el Software Unico.Net Nit: 901.161.001-6 (www.lazarosoftware.com)

Representación gráfica de Factura Electrónica de Venta. Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS. NIT: 900.390.126-6

Página 1 de 1