

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° CC-0250-2025



ACTA DE SUPERVISIÓN N°			06	
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16'115.079	
PROVEEDOR	ARROW MEDICAL S.A.S			
NIT	811.001.723-3	OBJETO	CONSIGNACION DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	27 de febrero de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 63.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ -	
RCP	20250368	RCP ADICIÓN		
FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO				
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA	
3404	578934		\$ 9.000.000	
TOTAL FACTURADO			\$ 9.000.000	
EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato	
Enero	\$0	\$0	0%	
Febrero	\$0	\$0	0%	
Marzo	\$4.500.000	\$4.500.000	7%	
Abril	\$0	\$0	0%	
Mayo	\$0	\$0	0%	
Junio	\$4.500.000	\$4.500.000	14%	
Julio	\$4.500.000	\$4.500.000	21%	
Agosto	\$4.500.000	\$4.500.000	29%	
Agosto	\$4.500.000	\$4.500.000	36%	
Septiembre	\$0	\$0	36%	
Octubre	\$9.000.000	\$9.000.000	50%	
SALDO EJECUTADO		\$31.500.000		

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 17 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 -Consignacion 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 Almacén
Supervisor

JAIRO DAVID CARDENAS BRAVO
(e)Químico farmacéutico
supervisor

LUIS CARLOS LEVA CASTRO
Revisado por:

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

[REntAlmc]



890801099-5

Fecha Reporte: 17/10/2025

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-578934

Hora: 08:04:33

FECHA: 17/10/2025 08:12:35

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 3404

REMISIÓN No.:

ORDEN No.:0

Proveedor: 811001723 ARROW MEDICAL SAS

Teléfono: 3561111

Dirección: CL 23 NOB 43 A 100

Ciudad: MANIZALES(CUNDINAMARCA)

Bodega: 02 FARMACIA

Observación: contrato n° 250

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21060000487	BALON DE CONTRAPULSACION N° 30 A 34	UN	1,00	4.500.000,000000	4.500.000,00	0,00	0,00	4.500.000,00
21060000488	BALON DE CONTRAPULSACION N° 40	UN	1,00	4.500.000,000000	4.500.000,00	0,00	0,00	4.500.000,00
Totales					9.000.000,00	0,00	0,00	9.000.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBÍO

17/10/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

08:04:33

(*) Suministros con control de lote



ARROW MEDICAL S.A.S.
 IMPORTADORES Y DISTRIBUIDORES
 DE DISPOSITIVOS Y EQUIPOS
 MÉDICO QUIRÚRGICOS

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 RESPONSABLE DE IVA. AUTORETENEDORES RESOLUCION 005234 15 JUL 2.016
 Resolución DIAN No.18764082097305 DE 2024-10-24 DESDE EFE 3015 AL 5000.
 VIGENCIA 12 MESES
 AUTORETENEDORES ICA MEDELLIN RESOLUCION 202150186360 22-12-2021



NIT.-311001723-3

CUFE:
 558076a20c108696548eb02401f6e922db5cf255edf29941e53a66eb35adcba0b7fda3d62fb1ca16
 c7691b722122310a

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
 NIT: 890801099-5
 DIRECCIÓN: KM 2 SALIDA A CHINCHINA
 CIUDAD: MANIZALES TEL: 8879200
 O.C. No. 92998 ASESOR: ZONA EJE CAFETERO
 PEDIDO: 92999

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2025	10	08

EFE 3404

VENCIMIENTO		
AÑO	MES	DIA
2025	12	07

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	% IVA	TOTAL
01IABS730C	BALON CONTRAPULSACION AORTICO 7FR 30 cc <small>Lt: 18F24K0017 F.Vence: 30-09-2026 INVIMA: 2020DM-0021544 P.Aranc.: 90.18.39.00.00</small>	1	4,500,000	0%	4,500,000
01IABS840C	BALON CONTRAPULSACION AORTICO 8FR 40 cc <small>Lt: 18F25B0101 F.Vence: 31-01-2027 INVIMA: 2020DM-0021544 P.Aranc.: 90.18.39.00.00</small>	1	4,500,000	0%	4,500,000

E.S.E Hospital Departamental Universitario Santa Sofia de Caldas

No Radicado	CE-251008-6423
Fecha y Hora	2025-10-08 07:41
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA EFE 3404

SON: NUEVE MILLONES DE PESOS	VALOR	\$9,000,000
INSTRUCCIONES DE PAGO: Cheque cruzado , a nombre de ARROW MEDICAL S.A.S. Transferencia o consignación: AV VILLAS Cta Ahorros No. 477005201, BANCOLOMBIA Cta Ahorros No. 375-672165-28 AVISO DE PAGO: Favor enviar copia del soporte de pago al Email: asistenteadministrativo@armocsa.com Los intereses moratorios serán cobrados a la tasa máxima mensual fijada por la Superintendencia Financiera de Colombia. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la (s) obligación (es), sea reportado a las Bases de datos de FENALCO (PROCRÉDITO) o cualquier otra.	DESCUENTO	\$0
	SUBTOTAL	\$9,000,000
	I.V.A.	\$0
	RTE FUENTE	\$0
	RETEIVA	\$0
SEPARADO POR:	REVISADO POR:	NETO A PAGAR \$9,000,000

OBSERVACIONES: LEGALIZACION CONSIGNACION, CONT 0250 DE 2025.

Arrow Medical S.A.S

Acceptada Nombre, Cédula y/o Sello del Cliente
 Fecha Recibido: 15/10/2025

06:32

FACTURA ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT 811.021.438 - 4 TEL. 444 45 84

CLL 23 No 43 A 100 MEDELLIN - COLOMBIA PBX: 604 356 11 11 - FAX: 356 11 10 Email: armoc@armocsa.com

