

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




ACTA DE SUPERVISIÓN N°			08
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
3460	579677		\$ 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%
Noviembre	\$4.500.000	\$4.500.000	57%
Noviembre	\$9.000.000	\$9.000.000	71%
SALDO EJECUTADO		\$45.000.000	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS


1. Para constancia se firma en manizales a los 20 dias del mes de noviembre 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.

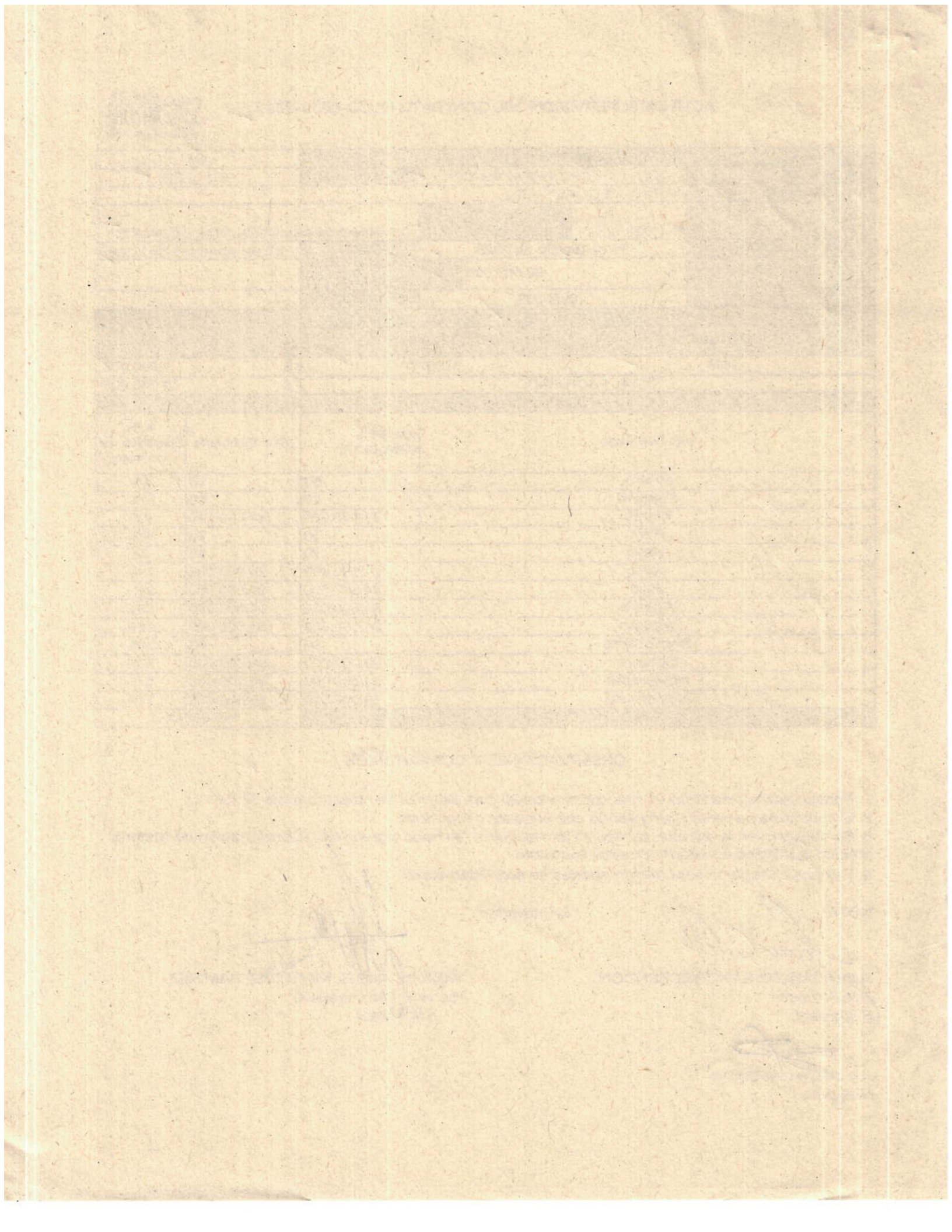
NOTA:

Sin novedad


JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
 Jefe Almacen
 Supervisor


MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
 Servicio Farmaceutico
 Supervisor


LUIS CARLOS LEVA CASTRO
 Revisado por:



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

[REntAlmc]



890801099-5

Fecha Reporte: 20/11/2025

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-579677

Hora: 15:50:11

FECHA: 20/11/2025 16:00:13 TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 3460

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
21060000488	BALON DE CONTRAPULSACION N° 40	UN	2,00	4.500.000,000000	9.000.000,00	0,00	0,00	9.000.000,00
Totales					9.000.000,00	0,00	0,00	9.000.000,00

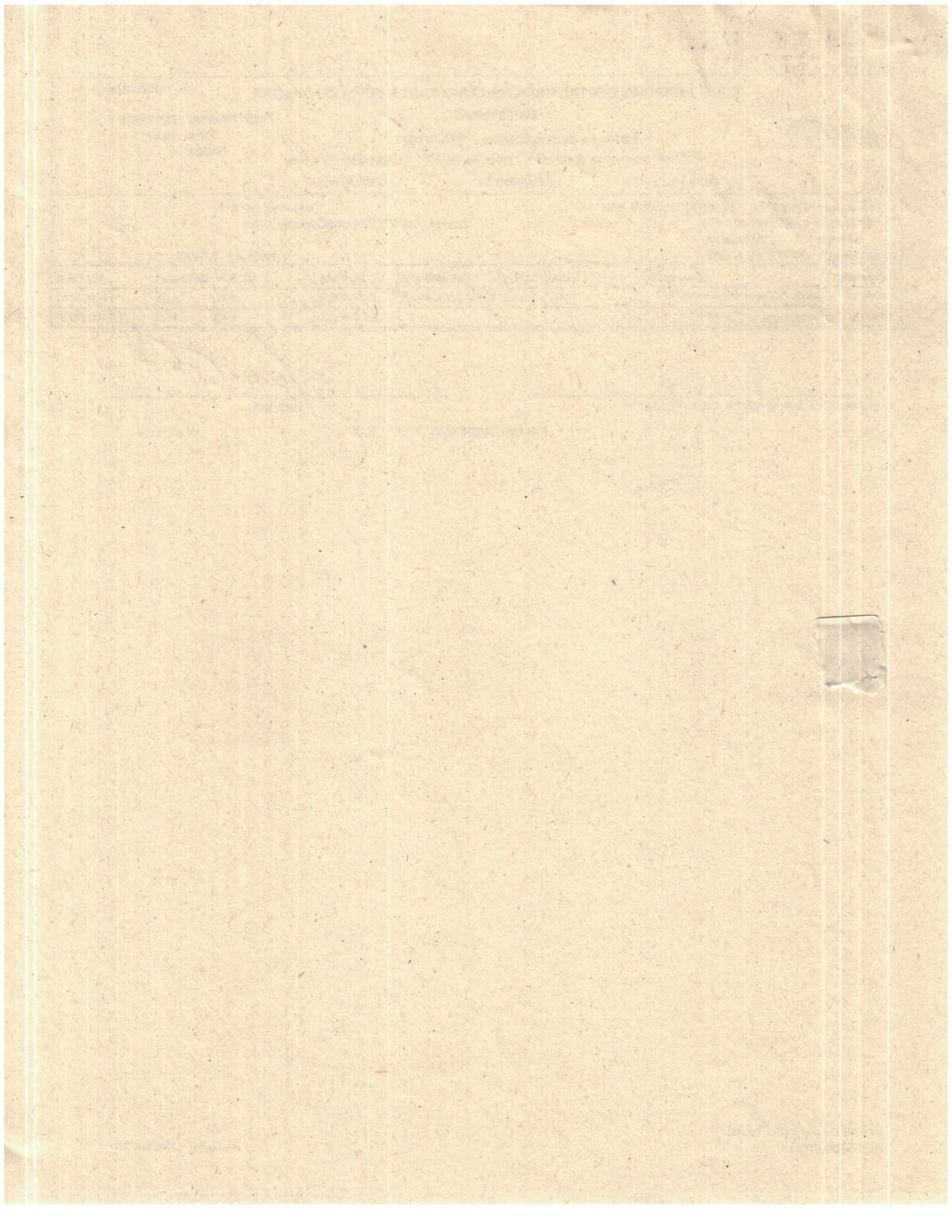
ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBÍO

20/11/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

15:50:11





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

NIT. 811001723-3

CUFE:

0d307ed2b8e3800a1346b40d54a497c43d8d3b3ad28c3077f28d9e72ac25843a4c16ef3c9f6fd313
 b8f88761ee69b18c

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 RESPONSABLE DE IVA. AUTORETENEDORES RESOLUCION 005234 15 JUL 2.016
 Resolución DIAN Nro.18764100538846 DE 2025-10-24 DESDE EFE 3431 AL 5000.
 VIGENCIA 12 MESES
 AUTORETENEDORES ICA MEDELLIN RESOLUCION 202150186360 22-12-2021



CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
NIT: 890801099-5
DIRECCIÓN: KM 2 SALIDA A CHINCHINA
CIUDAD: MANIZALES **TEL:** 8879200
O.C. No. CONTRATO 0250/2025
PEDIDO: 93834 **ASESOR:** ZONA EJE CAFETERO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2025	11	14

EFE 3460

VENCIMIENTO		
AÑO	MES	DIA
2026	01	13

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	% IVA	TOTAL
011ABS840C	BALON CONTRAPULSACION AORTICO 8FR 40 cc <small>Lt: 18F25F0044 F.Vence: 30-06-2027 INVIMA: 2020DM-0021544 P.Aranc.: 90.18.39.00.00</small>	2	4,500,000	0%	9,000,000

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

No Radicado	CE-251114-7342
Fecha y Hora	2025-11-14 03:08
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA EFE 3460



SON: NUEVE MILLONES DE PESOS	VALOR	\$9,000,000
INSTRUCCIONES DE PAGO: Cheque cruzado , a nombre de ARROW MEDICAL S.A.S.	DESCUENTO	\$0
Transferencia o consignación: AV VILLAS Cta.Ahorros No. 477005201, BANCOLOMBIA Cta Ahorros No. 375-672165-28	SUBTOTAL	\$9,000,000
AVISO DE PAGO: Favor enviar copia del soporte de pago al Email: asistenteadministrativo@armocsa.com	I.V.A.	\$0
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.	RTE FUENTE	\$0
	RETEIVA	\$0
SEPARADO POR:	NETO A PAGAR	\$9,000,000
REVISADO POR:		
OBSERVACIONES: DESCUENTOS SEGUN CONTRATO 0673-21, LEGALIZACION DISPOSITIVOS MEDICOS EN CONSIGNACION CONTRATO 0250/2025, REPORTE DE GASTOS 14/11/2025.		

Arrow Medical S.A.S

[Signature]
 Aceptada Nombre, Cédula y/o Sello del Cliente
 Fecha Recibido: _____

12:11

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