

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



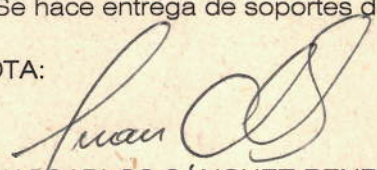
ACTA DE SUPERVISIÓN N°			10	
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16'115.079	
PROVEEDOR	ARROW MEDICAL S.A.S			
NIT	811.001.723-3	OBJETO	CONSIGNACION DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	27 de febrero de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 63.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ -	
RCP	20250368		RCP ADICIÓN	
FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO				
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA	
3509	580215		\$ 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%	
Diciembre	\$4.500.000	\$4.500.000	79%	
Diciembre	\$9.000.000	\$9.000.000	95%	
SALDO EJECUTADO		\$58.500.000		


OBSERVACIONES Y COMENTARIOS


1. Para constancia se firma en manizales a los 17 días del mes de diciembre 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.

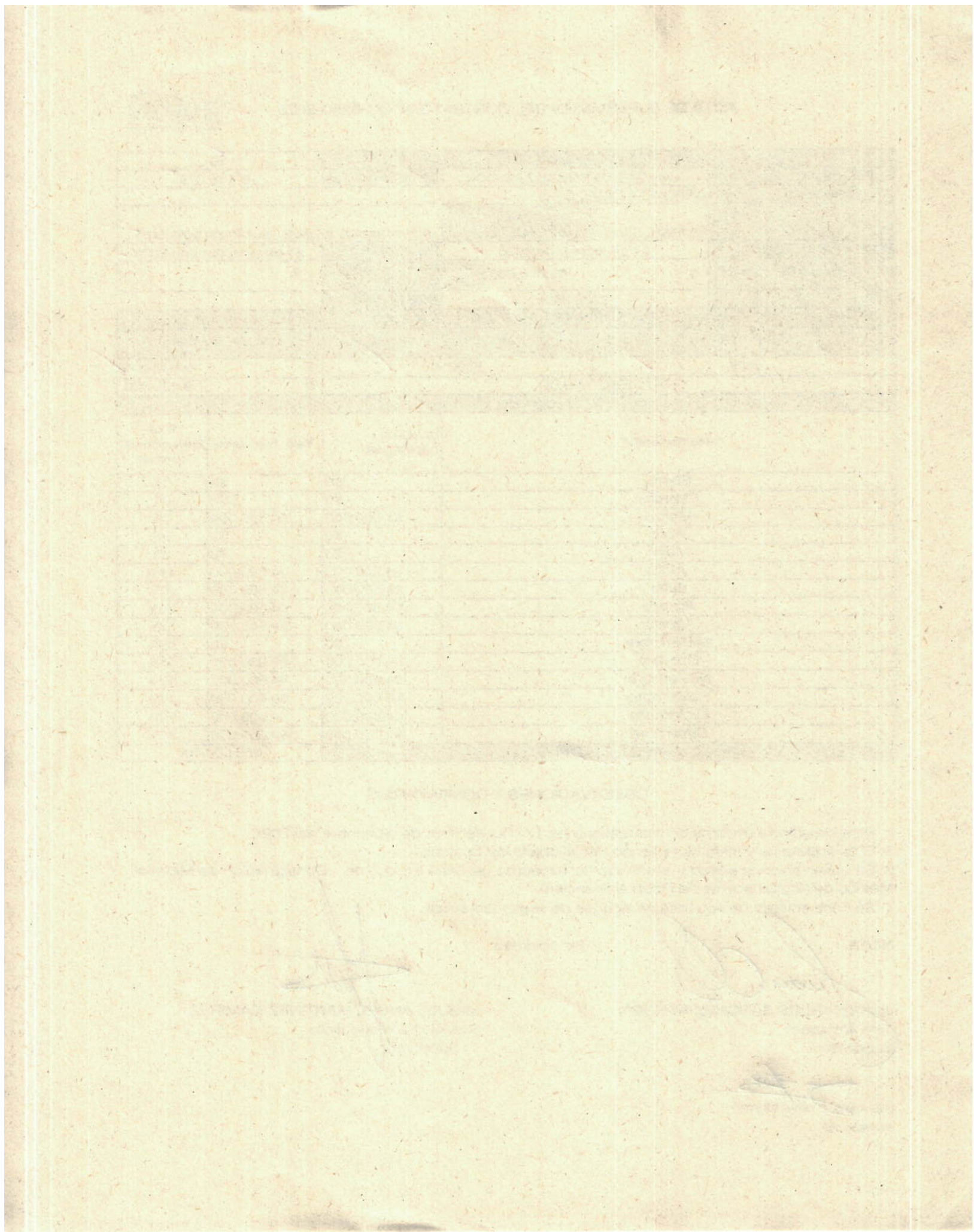
NOTA:

Sin novedad


JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
 Jefe Almacen
 Supervisor


MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
 Servicio Farmaceutico
 Supervisor


LUIS CARLOS LEIVA CASTRO
 Revisado por:



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

[REntAlmc]



890801099-5

Fecha Reporte: 17/12/2025

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-580215

Hora: 13:34:21

FECHA: 17/12/2025 13:37:35

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 3509

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: CONTRAOT 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

17/12/2025

*** FIN DEL REPORTE ***

13:34:21



ARROW MEDICAL S.A.S.

IMPORTADORES Y DISTRIBUIDORES
DE DISPOSITIVOS Y EQUIPOS
MÉDICO QUIRÚRGICOS

NIT. 811001723-3

CUFE:

bf31056459329ce0fdc29cb89e812e17d98c6981d33c5f928b244c8e9adde04bdb61c9d5478ea36
4fa86973d9585c319

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA. AUTORETENEDORES RESOLUCION 005234 15 JUL 2.016
Resolución DIAN No.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. OP10116-
PEDIDO: 94334 ASESOR: ZONA EJE CAFETERO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2025	12	17

EFE 3509

VENCIMIENTO		
AÑO	MES	DIA
2026	02	15

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	% IVA	TOTAL
011ABS730C	BALON CONTRAPULSAÇION AORTICO 7FR 30 cc Lt: 18F25A0146 F.Vence: 31-01-2027 INVIMA: 2020DM-0021544 P.Aranc.: 90.18.39.00.00	1	4,500,000	0%	4,500,000
011ABS840C	BALON CONTRAPULSACION AORTICO 8FR 40 cc Lt: 18F25F0044 F.Vence: 30-06-2027 INVIMA: 2020DM-0021544 P.Aranc.: 90.18.39.00.00	1	4,500,000	0%	4,500,000

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

No Radicado	CE-251217-8272
Fecha y Hora	2025-12-17 09:19
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA EFE 3509



MONTO TOTAL: NUEVE MILLONES DE PESOS

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.

SEPARADO POR:

REVISADO POR:

VALOR	\$9,000,000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$9,000,000
I.V.A.	\$0
RTE FUENTE	\$0
RETEIVA	\$0
NETO A PAGAR	\$9,000,000

OBSERVACIONES: DESCUENTOS SEGUN CONTRATO 0250 de 2025.
LEGALIZACION CONSIGNACION, SEGUN CONTRATO 0250 DE 2025. PACIENTE: ARNULFO MONTOYA HOYOS, CC: 10170712.

Arrow Medical S.A.S

Acceptada Nombre, Cédula y/o Sello del Cliente

Fecha Recibido: 17/12/2025

09:06

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