ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0344-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				134
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL JE CAFETERO LTDA			
NIT	900.058.196-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	25 de marzo de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 1.521.335.394		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20250411		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
69324	580260	11.265.000
69325	580261	2.922.750
69326	580262	1.026.840
TOTAL FACTURADO		$ 15.214.590

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$92.868.253	$92.868.253	6%
Abril	$219.200	$219.200	6%
Abril	$27.571.805	$27.571.805	8%
Abril	$6.301.000	$6.301.000	8%
Abril	$6.725.755	$6.725.755	9%
Abril	$36.971.945	$36.971.945	11%
Abril	$36.346.455	$36.346.455	14%
Abril	$24.432.990	$24.432.990	15%
Abril	$6.848.600	$6.848.600	16%
Abril	$21.939.420	$21.939.420	17%
Abril	$9.300.000	$9.300.000	18%
Abril	$3.357.570	$3.357.570	18%
Mayo	$1.079.800	$1.079.800	18%
Mayo	$2.129.575	$2.129.575	18%
Mayo	$51.739.390	$51.739.390	22%
Mayo	$438.400	$438.400	22%
Mayo	$27.306.950	$27.306.950	23%
Mayo	$1.226.500	$1.226.500	23%
Mayo	$8.169.400	$8.169.400	24%
Mayo	$8.685.640	$8.685.640	25%
Mayo	$6.437.200	$6.437.200	25%
Mayo	$20.304.820	$20.304.820	26%
Mayo	$1.347.000	$1.347.000	26%
Mayo	$4.132.848	$4.132.848	27%
Mayo	$834.649	$834.649	27%
Mayo	$5.473.300	$5.473.300	27%
Mayo	$137.410	$137.410	27%
Mayo	$14.063.200	$14.063.200	28%
Mayo	$150.000	$150.000	28%
Mayo	$3.988.000	$3.988.000	28%
Junio	$3.090.350	$3.090.350	29%
Junio	$45.092.038	$45.092.038	31%
Junio	$332.500	$332.500	31%
Junio	$5.152.010	$5.152.010	32%
Junio	$13.862.528	$13.862.528	33%
Junio	$538.800	$538.800	33%
Junio	$33.537.580	$33.537.580	35%
Junio	$4.024.965	$4.024.965	35%
Junio	$7.444.890	$7.444.890	36%
Junio	$449.000	$449.000	36%
Junio	$14.912.500	$14.912.500	37%
Junio	$7.382.385	$7.382.385	37%
Junio	$1.876.860	$1.876.860	37%
Julio	$5.899.650	$5.899.650	38%
Julio	$34.458.600	$34.458.600	40%

Julio	$1.128.500	$1.128.500	40%
Julio	$9.581.600	$9.581.600	41%
Julio	$7.757.200	$7.757.200	41%
Julio	$369.520	$369.520	41%
Julio	$1.214.266	$1.214.266	41%
Julio	$1.930.040	$1.930.040	41%
Julio	$3.854.950	$3.854.950	42%
Julio	$435.600	$435.600	42%
Julio	$4.595.700	$4.595.700	42%
Julio	$1.999.000	$1.999.000	42%
Julio	$1.921.900	$1.921.900	42%
Julio	$3.678.400	$3.678.400	42%
Julio	$1.839.200	$1.839.200	43%
Agosto	$43.878.580	$43.878.580	45%
Agosto	$1.659.600	$1.659.600	45%
Agosto	$6.638.400	$6.638.400	46%
Agosto	$1.999.000	$1.999.000	46%
Agosto	$1.262.860	$1.262.860	46%
Agosto	$6.651.500	$6.651.500	47%
Agosto	$26.312.800	$26.312.800	48%
Agosto	$15.858.331	$15.858.331	50%
Agosto	$3.768.500	$3.768.500	51%
Agosto	$378.624	$378.624	51%
Agosto	$29.644.455	$29.644.455	51%
Agosto	$1.659.600	$1.659.600	52%
Agosto	$13.156.010	$13.156.010	53%
Agosto	$2.640.000	$2.640.000	53%
Agosto	$80.370	$80.370	53%
Agosto	$3.190.000	$3.190.000	53%
Agosto	$5.450.700	$5.450.700	53%
Septiembre	$5.267.375	$5.267.375	54%
Septiembre	$47.062.295	$47.062.295	57%
Septiembre	$2.852.450	$2.852.450	57%
Septiembre	$22.882.255	$22.882.255	59%
Septiembre	$328.800	$328.800	59%
Septiembre	$814.200	$814.200	59%
Septiembre	$26.814.050	$26.814.050	60%
Septiembre	$9.729.000	$9.729.000	61%
Septiembre	$10.632.020	$10.632.020	62%
Septiembre	$6.875.000	$6.875.000	62%
Septiembre	$967.500	$967.500	62%
Septiembre	$1.079.800	$1.079.800	62%

Septiembre	$1.839.200	$1.839.200	62%
Septiembre	$8.399.500	$8.399.500	63%
Octubre	$24.854.349	$24.854.349	65%
Octubre	$4.844.375	$4.844.375	65%
Octubre	$10.587.440	$10.587.440	66%
Octubre	$5.907.920	$5.907.920	66%
Octubre	$1.142.550	$1.142.550	66%
Octubre	$1.320.000	$1.320.000	66%
Octubre	$6.149.910	$6.149.910	67%
Octubre	$12.556.440	$12.556.440	67%
Octubre	$2.150.910	$2.150.910	68%
Octubre	$1.079.800	$1.079.800	68%
Octubre	$40.863.723	$40.863.723	70%
Octubre	$496.000	$496.000	70%
Octubre	$4.463.517	$4.463.517	71%
Octubre	$11.879.920	$11.879.920	71%
Octubre	$3.100.000	$3.100.000	72%
Octubre	$11.574.900	$11.574.900	72%
Octubre	$5.174.955	$5.174.955	73%
Octubre	$1.493.300	$1.493.300	73%
Octubre	$156.100	$156.100	73%
Octubre	$646.700	$646.700	73%
Octubre	$7.750.000	$7.750.000	73%
Octubre	$7.750.000	$7.750.000	74%
Noviembre	$42.156.981	$42.156.981	77%
Noviembre	$2.640.000	$2.640.000	77%
Noviembre	$3.824.970	$3.824.970	77%
Noviembre	$3.624.934	$3.624.934	77%
Noviembre	$1.859.900	$1.859.900	77%
Noviembre	$1.079.800	$1.079.800	78%
Noviembre	$11.861.370	$11.861.370	78%
Noviembre	$446.500	$446.500	78%
Noviembre	$691.500	$691.500	78%
Noviembre	$32.887.310	$32.887.310	81%
Noviembre	$1.810.000	$1.810.000	81%
Noviembre	$3.193.020	$3.193.020	81%
Noviembre	$6.336.710	$6.336.710	81%
Diciembre	$1.619.700	$1.619.700	81%
Diciembre	$108.221.590	$108.221.590	89%
Diciembre	$465.000	$465.000	89%
Diciembre	$967.500	$967.500	89%
Diciembre	$1.669.900	$1.669.900	89%
Diciembre	$8.291.960	$8.291.960	89%
Diciembre	$1.776.490	$1.776.490	89%
Diciembre	$37.739.540	$37.739.540	92%
Diciembre	$1.619.700	$1.619.700	92%
Diciembre	$15.214.590	$15.214.590	93%
SALDO EJECUTADO		$1.414.602.156	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 19 dias 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 Medicamentos bajo convocatoria pública N° 002 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: 19/12/2025
Hora: 08:23:28
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-580262

FECHA: 19/12/2025 08:26:44 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 69326 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CONTRATO N° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00140000001	AGUA ESTERIL X 500 ML	UN	140,00	3.926,000000	549.640,00	0,00	0,00	549.640,00
01700000867	FOSFATO DE POTASIO POTASIO: 3,8MEQ/ML FOSFORO:2,6MMOL/ML AMP X10ML VIA ENDOVENO. PREVIA DILUSION	AM	50,00	9.544,000000	477.200,00	0,00	0,00	477.200,00
Totales					1.026.840,00	0,00	0,00	1.026.840,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

19/12/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:23:28

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.69326

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764093624465 de 27.May.2025 hasta 27.May.2026 Rango del 66960 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 18/DIC/2025 09:05:20.013

CUFE: c2ae121a29221dab33ceb72d97bee2f1e51175f75f47249aa9dd4f0be31ab26bbb75a64d4395dc4dff8c55ba68be1b6e

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

NIT: 890801099-5	**Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co	**Cel.**	**Tel.** 8879200	**FECHA GENERACIÓN** Diciembre 18 / 2025 09:04:35 a. m.
Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS		**Ciudad:** Manizales - Caldas		**PLAZO DE PAGO** 90 Días Vence: Mar.18 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) SOL-019	**CORPAUL** AGUA ESTERIL X 500ML CAJA X 35 UNIDADES **INVIMA:** 2019M-007522-R3 - **CUM:** 22501-10 - **LOTE:** 7AD510252 - **FV:** 2029-10-31 - **ATC:** V07ABX1	140	BOLS	3,926	0%	0	549,640
2) AMP-535	**CORPAUL** FOSFATO DE POTASIO AMPOLLA 10 ML CAJA X 50 UNIDADES **INVIMA:** 2018M-000687-R1 - **CUM:** 019966575-03 - **LOTE:** 4PK509091 - **FV:** 2027-09-30 - **ATC:** B05XA06	50	CX50A	9,544	0%	0	477,200

Yesenia Berrio Rendon
SUMHEC Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

Santa Sofía
18 DIC. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

NOTA: AM /OP 10119/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	1,026,840	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	25,671
	3,799

Bruto:	1,026,840
-Descuento:	0
Subtotal:	1,026,840
+Impuestos:	0
-Retenciones:	29,470
TOTAL	**$997,370**

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
r7RWLRp+jticPVpf52QGG1fKmUUEIwMNUWEifUFW9Wgcrphb6696xjBsETui4bVpDcyaiyy yrgwHG8V+I1tMpeJzn2iJ9f7188e9fyjlRVvYnUk6HRWicptSDWWwPfKz2d+IHV5NqMBwyyL YRRLc7AFbDGFuufDmIxp97SFgVQLiouP2wslwSx9tN7mMUWMteYn830L5x2Wu/i17Kj+D PWHPZdFS1wta52UQ8sM94AkdZPo8Y+9IcQbs1PN7SdmeypJUQk2ilYvoT+wNEfXIMRV+ eQgOD69M0s1ICYCI1hl96qU+Y2810Ni25CvPuiAGRUBral1obsuNLT0HEy2U8Q==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29592
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos		Fecha	Hora
Cédula	Firma	Sello Autorizado	

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

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 19/12/2025
Hora: 08:12:11
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-580260

FECHA: 19/12/2025 08:15:24 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 69324 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CONTRATO N °344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00020000030	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V	UN	400,00	6.650,000000	2.660.000,00	0,00	0,00	2.660.000,00
00020000087	RDEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SLN INY X 2ML VIA I.V	UN	500,00	9.300,000000	4.650.000,00	0,00	0,00	4.650.000,00
00020000033	RDIVALPROATO SODICO 500MG VIAL X 5ML VIA I.V	AM	350,00	11.300,000000	3.955.000,00	0,00	0,00	3.955.000,00
Totales					11.265.000,00	0,00	0,00	11.265.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

19/12/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:12:11

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-

CALLE 9A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.69324

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764093624465 de 27.May.2025 hasta 27.May.2026 Rango del 66960 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 18/DIC/2025 08:59:10.703

CUFE: eaca9edea7d5286f1ed6951d6ca7aed845a99535924570f257157619afeee1b777617f572106a4ef3344708ec1cf1732

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

FECHA GENERACIÓN
Diciembre 18 / 2025
08:58:44 a. m.

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Mar.18 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1139	**ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA** VANCOMICINA 500MG CAJA X 25 AMPOLLAS **INVIMA:** 2023M-0018248-R1 - **CUM:** 020120229-01 - **LOTE:** 211799C - **FV:** 2026-09-30 - **ATC:** J01XA01	400	CX25V	6,650	0%	0	2,660,000
2) AMP-987	**BIOSANO** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SLN INY X 2ML CAJA X 100 AMPOLLAS **INVIMA:** 2020M-19758 - **CUM:** 20157011-2 - **LOTE:** 25.06.6345 - **FV:** 2027-06-30 - **ATC:** N05CM18	500	C100A	9,300	0%	0	4,650,000
3) AMP-722	**HUMAX** ACIDO VALPROICO 100 MG/MLCAJA X 10 VIALES PROVALNOVA **INVIMA:** 2021M-0016565-R1 - **CUM:** 020079602-05 - **LOTE:** 4N731 - **FV:** 2026-12-18 - **ATC:** N03AG01	350	C10VI	11,300	0%	0	3,955,000

Yesenia Berrio Rendon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
SUMHEC
Resolución 17-045-0306-17

Santa Sofía
18 DIC. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

NOTA: AM /OP /10119/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	11,265,00	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	281,625
	41,681

Bruto:	11,265,000
-Descuento:	0
Subtotal:	11,265,000
+Impuestos:	0
-Retenciones:	323,306
TOTAL	$10,941,694

SON: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
EaLyChcqPxTQcl+RzooZz0xTbDGT/IBkiAth1rHSf6PZ2tH5WZfG49ajs1afz0wSHUZ7djVtlR
gqL9FO4zLqyOwYE2HVFD71SWp/G0Cj1U7Q29kN95HNPSemkrMwsNRZVVbyXkVVh7oJ
PtChALPeQzfgRXMNOPD3CdTGYwByY13WAUeoekU4uQE3z54zfThTcb6pqaAqCCUJhbQ
VnYw/Mp/MXe4Q0xBAj6GOtoam91I5li6MzuiqAmputxVLoTw+HuybYj5FLUqP7Io8fvymSsC
x40JAlKN+OPkzgaSHzqfgPcHIodlkSxr5QcLAakQlgKk8ncuLWlRap5jA/LccEw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos		Fecha	Hora
Cédula	Firma	Sello Autorizado	

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

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 19/12/2025
Hora: 08:16:37
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-580261

FECHA: 19/12/2025 08:19:45 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 69325 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CONTRATO N° 344 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00820000004	MILRINONA 10MG AMP X 10ML VIA I.V	UN	50,00	8.930,000000	446.500,00	0,00	0,00	446.500,00
00900000005	RTIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECOSNT. VIA I.V	UN	50,00	49.525,000000	2.476.250,00	0,00	0,00	2.476.250,00
Totales					2.922.750,00	0,00	0,00	2.922.750,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

19/12/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:16:37

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164458649-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.69325

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764093624465 de 27.May.2025 hasta 27.May.2026 Rango del 66960 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 18/DIC/2025 09:04:16.076

CUFE: cf8665f747b8849030d2ec421d06ef36de9135acb4943d5899b184f78b12041709bbc9ba21a59be7cba360fe2244ef3d

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Diciembre 18 / 2025
09:03:54 a. m.

PLAZO DE PAGO
1 Días
Vence: Dic.19 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1097	**PROCLIN PHARMA** MILRINONA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2023M-0014347-R1 - **CUM:** 20060004-01 - **LOTE:** 0325005 - **FV:** 2027-10-30 - **ATC:** C01CE02	50	C10VI	8,930	0%	0	446,500
2) AMP-1093	**XINETIX** TIGECICLINA 50MG POLVO RECONSTITUIR CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2023M-0018379-R1 - **CUM:** 20131074-1 - **LOTE:** AB250258A - **FV:** 2027-05-31 - **ATC:** J01AA12	50	CX1VI	49,525	0%	0	2,476,250

SUMHEC Yesenia Berrio Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

Santa Sofía
18 DIC. 2025
BODEGA FARMACIA
Recibido por

NOTA: OP10119/ CONTRATO 0344

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,922,750	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	73,069
	10,814

Bruto:	2,922,750
-Descuento:	0
Subtotal:	2,922,750
+Impuestos:	0
-Retenciones:	83,883
TOTAL	$2,838,867

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
iGFBEHOOTaWS7+gOqXBM/HTN3I1eqNOFcE1fcBCysbJloan9xbBgxC9Mm8pnH2YJK/Rj
otF8xFMczHCjGIRLYGKZnZQ0IAAVTj6ZR5kLrRa+8SeEFGgKroHuYoaBDKOvo1CJSFqz5
C6Npcctp6iSKLORgJWXO9/dTq8hqbw017WvudMOJtT5rHETbQEEmTLBmer6ByYENO57
G5WrBlp+5erTKyITW8iU/jLHSIty3cZFK83M8hHfFz4lahMyV1dUAmCXXHzsLxTi7HYqzvfm
90mci8e/mv9ihuNpqD4nO1Y115Z3fzFR9blHJ117rZ9dbtrRHx92kjg+OIMfodBArw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29591
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda. Nit. 900.058.196-1
FACTURACIÓN
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos		Fecha	Hora
Cédula	Firma	Sello Autorizado	


BODEGA FARMACIA