ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° 0631/2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				04
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CÉDULA	16.115.079
PROVEEDOR	MEDIREX BIC S.A.S.			
NIT	830.091.676-9	OBJETO	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	
FECHA INICIACIÓN	30 de septiembre de 2025		FECHA FIN	31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 40.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 40.000.000,00
RCP	20251031		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
140117	580438	4.064.445
TOTAL FACTURADO		$ 4.064.445

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
OCTUBRE ACTA 01	10.971.000		10.971.000	10.971.000	27%
NOVIEMBRE ACTA 02	2.168.325		2.168.325	13.139.325	33%
DICIEMBRE ACTA 03	900.450		900.450	14.039.775	35%
DICIEMBRE ACTA 04	4.064.445		4.064.445	18.104.220	45%
TOTAL EJECUTADO	$18.104.220	PENDIENTE POR EJECUTAR	$21.895.780		45%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 31 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 **Medico quirurgico (Osteosintesis)** al sistema Hosvital financiero.
4. Se anexa seguridad social actualizada

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Quimico farmaceutico
Supervisor

REVISADO ALMACEN

ELABORADO POR

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

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 29/12/2025
Hora: 11:43:05
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-580438

FECHA: 29/12/2025 11:46:51 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 140117 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 830091676 MEDIREX SAS **Teléfono:** 4833333
Dirección: CL 85A 24 26 BRR EL POLO **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 54 FARMACIA OSTEOSINTESIS
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180003892	DISPOSITIVO DE MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEAL PIC	UN	1,00	3.415.500,000000	3.415.500,00	648.945,00	0,00	4.064.445,00
Totales					3.415.500,00	648.945,00	0,00	4.064.445,00

ELABORO DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE

RECIBIÓ

29/12/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:43:05

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

Regimen Común
Actividad económica 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764103503301 fecha 22/12/2025
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 140001-180000 con fecha inicial de 22/12/2025 al 22/12/2027

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Res. N°002701 del 13-04-2016.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Res. N° 011921 del 03-12-2015.

DM-CER145596 SC-CER145595

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS

CLIENTE	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
NIT	890801099-5
DIRECCION	CL 5 40 02 BRR ASTURIAS
TELEFONO	8879200 **CIUDAD** MANIZALES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 140117

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
24/12/2025	24/03/2026
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
24/12/2025	4:46:06p. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
826638			MICROSENSOR KIT W/ SKULL BOLT		1,00	3.415.500	648.945	3.415.500
Lote	7288037	31/07/2028	MICROSENSOR KIT W/ SKULL BOLT	Cant.: 1 INVIMA2020EBC -0002814-R1				

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

No Radicado	CE-251226-8517
Fecha y Hora	2025-12-26 08:09
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA MDXE- 140117

PACIENTE **HISTORIA CLINICA** **FECHA DE GASTO** 24/12/2025

OBSERVACIONES CONTRATO DE CONSIGNACIÓN NO. 0631-2025

SON: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL	COP	3.415.500
IVA	COP	648.945
TOTAL	COP	4.064.445
BASE IVA	COP	3.415.500

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: a6f2290cf00800798399b7f48e7f428828ad06c23d0c1af24de259f21d59d71f737e3a8894164875b572fb886308b00f

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT **830.091.676-9**

Firma Digital **7AFF7EDE1670AD07**

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631

DOCUMENTO ORIGINAL