ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0223-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				06
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL JE CAFETERO LTDA			
NIT	900.058.196-1	OBJETO	APOYO TECNOLOGICO - MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	20 de enero de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 510.250.450	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -	
RCP	20260255		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
69781	581370	9.017.800
TOTAL FACTURADO		$ 9.017.800

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$13.450.900	$13.450.900	3%
Enero	$41.934.185	$41.934.185	11%
Febrero	$38.953.101	$38.953.101	18%
Febrero	$2.235.700	$2.235.700	19%
Febrero	$3.600.000	$3.600.000	20%
Febrero	$9.017.800	$9.017.800	21%
SALDO EJECUTADO		$109.191.686	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 20 dias del mes de febrero del 2026.
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** 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:

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 20/02/2026
Hora: 11:36:46
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-581370

FECHA: 20/02/2026 11:44:08 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 69781 **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° 223 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00240000033	PROPOFOL 10MG /ML AMP X 20 ML VIA IV	AM	200,00	9.089,000000	1.817.800,00	0,00	0,00	1.817.800,00
00400000068	PARACETAMOL 1000MG VIAL 100ML VIA IV	UN	600,00	12.000,000000	7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00
Totales					9.017.800,00	0,00	0,00	9.017.800,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

20/02/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:36:46

(*) 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.69781

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 19/FEB/2026 13:30:36.593

CUFE: 084bd9930c3b9900de2ea1f72d135c01d8d11cc822cc617b918b1c0a925f17666e7dd0764e035ff54a29a751e1b655a6

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

FECHA GENERACIÓN
Febrero 19 / 2026
01:30:30 p. 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: May.20 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-965	**FRESENIUS** PROPOFOL AMPOLLA 1% X 20 ML CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2023M-0012490-R2 - **CUM:** 20026869-3 - **LOTE:** 16UD04 - **FV:** 2027-04-24 - **ATC:** N01AX10	200	C10VI	9,089	0%	0	1,817,800
2) AMP-512	**FRESENIUS** PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) VIAL DE 1 GR/100MLCAJA X 10 UNIDADES **INVIMA:** 2020M-0014218-R1 - **CUM:** 020048683-01 - **LOTE:** 14UI36 - **FV:** 2027-09-29 - **ATC:** N02BE01	600	C10VI	12,000	0%	0	7,200,000

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

NOTA: PM / OP 10224/ CONTRATO 0223/61 CAJAS

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	9,017,800	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	225,445
	33,366

Bruto:	9,017,800
-Descuento:	0
Subtotal:	9,017,800
+Impuestos:	0
-Retenciones:	258,811
TOTAL	$8,758,989

SON: OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 :
AP4Rrmxc1diMU2ltVqRMOyHv0YLXjKu3PRmz5wE8zXq6Y0Tq0BKshdZqOCi01z7IHe0oR
XpzBcVJBgvRsNTko4L4RlbZmw9p0Vt1kZ4l/SFXTpEzgNSAAlRMfhIZGLBedSOA3b05Ye+
5HXMX+vsfDJLrxq/5UkGzWz13WwE4Cq0V7POsZY7W3RiTQA+NHeQPVRPyNwzAUhGM
tFfMd0Kk1x5xqlFvDK5NlxX764m3VD9yvOkWDlYVwVyvVGswi4NlWlxg+OqJNXXoIddhw7
LsvDgrymLo2VGb1IzO1an5Pl0nks9MryvLFwLHZ0vip1EBMkL4smttvuBDe4NkDvsj6g==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 29945
Vendedor: Joaquin Borda Morales

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora
[signature]	20/02/26	
Cédula 75.080.389	**Firma** [signature]	**Sello Autorizado**

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda. Nit. 900.058.196-1 FACTURACION

Firma y Sello SUMHEC ltda.