

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° 0136/2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				05	
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CÉDULA	16.115.079	
PROVEEDOR	MEDIREX BIC S.A.S.				
NIT	830.091.676-9	OBJETO	CONTRATO - CONSIGNACIÓN - OSTEOSINTESIS		
FECHA INICIACIÓN	26 de enero de 2026		FECHA FIN	31 de diciembre de 2026	
VALOR INICIAL CONTRATO	\$	120.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	120.000.000
RCP	20260185		RCP ADICIÓN		
FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO					
FACTURA		NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA	
145889		582501		5.692.500	
TOTAL FACTURADO				\$	5.692.500
EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Febrero acta 01	9.572.900	0	9.572.900	9.572.900	8%
Marzo acta 02	5.692.500	0	5.692.500	15.265.400	13%
Marzo acta 03	5.692.500	0	5.692.500	20.957.900	17%
Marzo acta 04	1.935.450	0	1.935.450	22.893.350	19%
Abril acta 05	5.692.500	0	5.692.500	28.585.850	24%
TOTAL EJECUTADO		\$28.585.850	PENDIENTE POR EJECUTAR	\$91.414.150	24%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 23 días del mes de Abril 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 Medico quirurgico (Osteosintesis) al sistema Hosvital financiero.
4. Se anexa seguridad social actualizada

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Químico farmacéutico
Supervisor Encargado

REVISADO ALMACEN

ELABORADO POR

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

[REntAlmc]



890801099-5

Fecha Reporte: 22/04/2026

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-582501

Hora: 14:30:32

FECHA: 22/04/2026 14:37:00

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 145889

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.	Vir.Unitario	Vir/Neto	Vir.IVA	Descuen	Vir.Total
21280000367	CUNA TRICORTICAL DE CRESTA ILIACA 15 MM	UN	1,00	5.692.500,000000	5.692.500,00	0,00	0,00	5.692.500,00
Totales					5.692.500,00	0,00	0,00	5.692.500,00

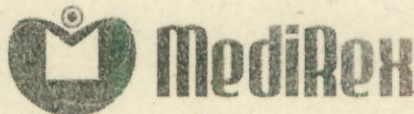
ELABORODIANA MARCELA TAMAYO DUQUE

RECIBÍO

22/04/2026

*** FIN DEL REPORTE ***

14:30:32



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

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

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.
Somos grandes contribuyentes para el impuesto
de industria y comercio en la ciudad de Bogotá
Res. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.



DM-CER145596



SC-CER145595



MEJORES
EMPRESAS
COLOMBIANAS



CLIENTE	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° MDXE - 145889	
NIT	890801099-5	FECHA FACTURA 20/04/2026	FECHA DE VENCIMIENTO 20/07/2026
DIRECCION	CL 5 40 02 BRR ASTURIAS	FECHA EXPEDICION. 20/04/2026	HORA EXPEDICION 6:53:45p. m.
TELEFONO	8879200	FORMA DE PAGO 90 DIAS	
CIUDAD MANIZALES			

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
PICW5	2514329-1031	19/06/2030	CUÑA TRICORTICAL DE CRESTA ILÍACA 15 MM CUÑA TRICORTICAL DE CRESTA ILÍACA 15 MM	Cant.: 1 INVIMA2015DM- 0013520	1,00	5.692.500	0	5.692.500

E.S.E Hospital Departamental
Universitario Santa Sofia de Calda

No Radicado	CE-260421-2002
Fecha y Hora	2026-04-21 07:49
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA MDXE- 145889

PACIENTE	YESICA YURIANY GONZALEZ MONTOYA	HISTORIA CLINICA	1060592860	FECHA DE GASTO	18/04/2026	SUBTOTAL COP	5.692.500
						IVA COP	0
OBSERVACIONES	CONTRATO DE CONSIGNACIÓN NO. 0136-2026					TOTAL COP	5.692.500
SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS						BASE IVA COP	0
Condicion de Pago: Credito							

MEDIREX BIC S.A.S	Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.		Codigo QR
Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA	Nombre	Cedula	
Firma y/o sello	Firma y/o sello	Fecha de Recibido	
CUFE: fce457a1c2844889bc45475506f160ba5d884165f6353da5b980809cb51c8d385f72dcd54bdb215f585cdb19be4a37c2 Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT 830.091.676-9			Firma Digital 7AFF7EDE1670AD07

Bogotá Calle 85A N° 24-26 - 316 4176935- Informacion@medirexsas.com Pagina www.medirexsas.com
Página 1 de 1

La presente factura de venta tiene carácter de título 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