ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0482 -2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				03
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS S.A.S			
NIT	900.411.678-1	OBJETO	SUMINISTRO MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	30 de abril de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 142.540.280		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260640		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
22969	583159	$ 4.315.430
TOTAL FACTURADO		$ 4.315.430

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$0	$0	0%
Abril	$0	$0	0%
Mayo	$776.000	$776.000	1%
Mayo	$12.291.710	$12.291.710	9%
Mayo	$4.315.430	$4.315.430	12%
SALDO EJECUTADO		$17.383.140	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

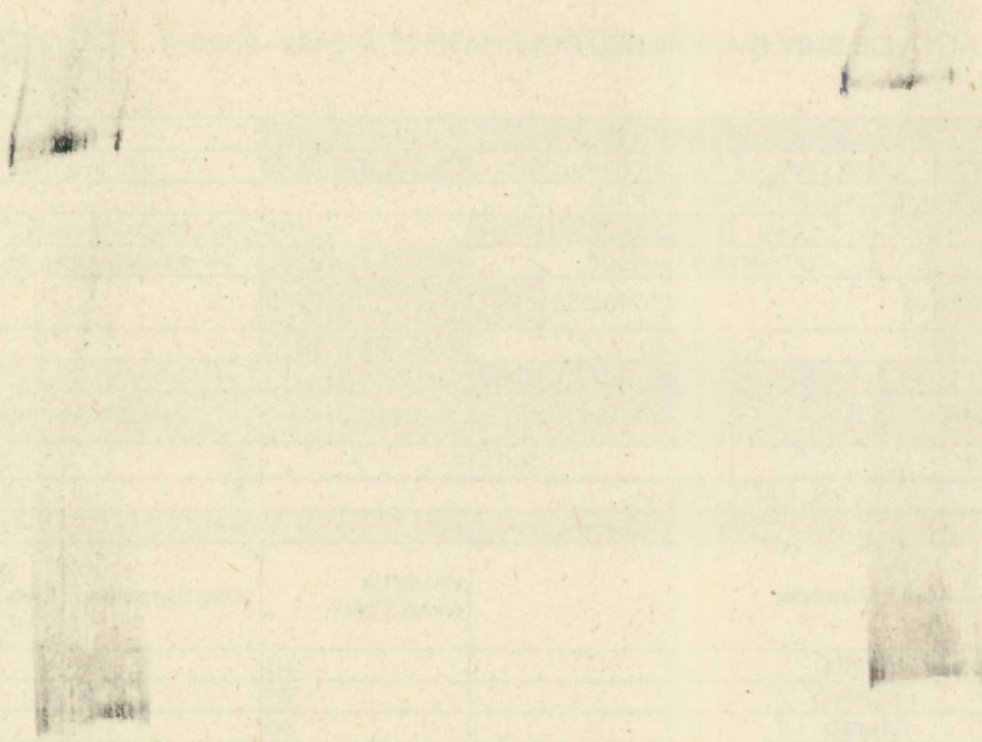
1. Para constancia se firma en manizales a los 22 dias del mes de mayo del 2026.
2. El contratista ha venido cumpliendo con el objeto del contrato
3. Se observan en la entrada al servicio farmacéutico, se hace ingreso de **Medicamentos** al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes 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: 21/05/2026
Hora: 16:24:00
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583159

FECHA: 21/05/2026 16:24:02 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 22969 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900411678 MEDIHOSPITALARIO SAS **Teléfono:** 8867290
Dirección: CL 76 A 21 - 96 BRR MILAN **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: con cargo a contrato 0482 de 2026 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21390000035	JABON QUIRURGICO 4% ESPUMA BOLSAX 800mL	UN	39,00	38.000,000000	1.482.000,00	0,00	0,00	1.482.000,00
00140000003	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000 ML	UN	60,00	34.200,000000	2.052.000,00	0,00	0,00	2.052.000,00
21390000020	JABON QUIRURGICO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% FCOX 500ML	LT	16,00	24.250,000000	388.000,00	0,00	0,00	388.000,00
00190000001	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG AMP X 1ML VIA IM-IV	AM	70,00	700,000000	49.000,00	0,00	0,00	49.000,00
00430000010	ONDANSETRON 8MG AMP X 4ML VIA IM-IV	UN	178,00	1.935,000000	344.430,00	0,00	0,00	344.430,00
Totales					4.315.430,00	0,00	0,00	4.315.430,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

21/05/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:24:01

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

MEDIHOSPITALARIOS

ok

MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220
Impuesto sobre las ventas - IVA
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055
10-10-2022 medihospitalariossas@hotmail.com

Fecha Validación: 21/05/2026
13:57:32

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-22969

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Generación**	21/05/2026 13:57:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	18/09/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Codigo	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001708	PE No.26417 - JABON QUIRURGICO ASEPTIDINA ESPUMA MANUAL x 800ML BOLSA REF:12111301-05 - PROASEPSIS CUM(19945396-10) INVIMA(2015M-0003464-R1) ATC(D08AC02) Lote: 121770326 Fecha Vence: 01/03/2028	UND	0	39	0	$38,000	$1,482,000
000900	PE No.26417 - AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA x 3L (3000CC) REF:4016709 - PISA CUM(19971034-2) INVIMA(2021M-0007044-R1) ATC(V07AB50) Lote: Q25N175 Fecha Vence: 31/05/2027	UND	0	60	0	$34,200	$2,052,000
003595	PE No.26417 - JABON QUIRURGICO ASEPTIDINA 4% x 500 ML FRASCO REF:12111300-04 - PROASEPSIS CUM(19945396-4) INVIMA(2015M-0003464-R1) ATC(D08AC02) Lote: 120291025 Fecha Vence: 31/10/2027	UND	0	16	0	$24,250	$388,000
001386	PE No.26417 - DEXAMETASONA x 4 MG/1ML SLN INY I.M/I.V. - PHARMAYECT/PROCAPS/FARMIONI CUM(19945093-3) INVIMA(2018M-0009145-R1) ATC(H02AB02) Lote: 1572143 Fecha Vence: 30/09/2027	UND	0	70	0	$700	$49,000
001025	PE No.26417 - ONDANSETRON (CYSTRON) 8MG/4ML SLN INY I.V./I.M. - QILU PHARMACEUTICAL/HB HUMAN CUM(20106247-1) INVIMA(2017M-0017735) ATC(A04AA01) Lote: 5K0073C06 Fecha Vence: 31/07/2027	UND	0	178	0	$1,935	$344,430
				Total Cantidades	**363**		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$4,315,430	EXCENTO	$4,315,430	$0

Observaciones
CONTRATO 0482-2026 | OP10438

SUBTOTAL:	$4,315,430
TOTAL:	**$4,315,430**

AUTORIZACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764095282417 DE 7-jul./2025 RANGO DEL N.FE-20001 AL FE-30000 VIGENCIA 24 MES(ES)

Firma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____
Firma:_____

CUFE: 09bad9055aa161895a756e7df4cac2b7195a08f72c2e0d537e96978ac707081e3ab9bdee8d5752f3f69eff1c2e98aea6

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando la cancelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

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

No Radicado	CE-260522-2653
Fecha y Hora	2026-05-22 09:54 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE22969

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por: