ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0483-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			02
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	4 de mayo de 2026	FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 657.835.992	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260639	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
70619	583123	$ 2.709.800
70621	583124	$ 7.200.000
TOTAL FACTURADO		$ 9.909.800

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	$575.000	$575.000	0%
Mayo	$9.909.800	$9.909.800	2%
SALDO EJECUTADO		$10.484.800	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 20 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:

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

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 20/05/2026
Hora: 13:16:43
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583123

FECHA: 20/05/2026 13:16:24 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 70619 **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° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00620000004	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG AMP X 5ML VIA IM-IV	UN	50,00	13.990,000000	699.500,00	0,00	0,00	699.500,00
00910000003	ACETIL CISTEINA 300MG AMP X 3ML VIA IV-IM	UN	50,00	4.334,000000	216.700,00	0,00	0,00	216.700,00
00050000003	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA IV	AM	100,00	11.956,000000	1.195.600,00	0,00	0,00	1.195.600,00
00680000016	NITROGLICERINA 50MG AMP X 10ML VIA IV	UN	52,00	11.500,000000	598.000,00	0,00	0,00	598.000,00
Totales					2.709.800,00	0,00	0,00	2.709.800,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

20/05/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 13:16:43

(*) 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.70619

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 13/MAY/2026 12:00:48.978

CUFE: a04dc7344a6cbdbbcd9c63451fd631adf81e0e4dfd5ec699686ae4630cc029dd12375c025517480e35a71f602d3ef4f5

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

FECHA GENERACIÓN
Mayo 13 / 2026
11:35:51 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: Ago.11 / 2026

#	Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1)	AMP-1176	**ADS-PHARMA** DIFENHIDRAMINA 50 MG/ 1ML CAJA X 25 AMPOLLAS **INVIMA:** 2023M-0021155 - **CUM:** 20227538-1 - **LOTE:** DF500125V - **FV:** 2027-08-30 - **ATC:** R06AA02	50	CX25A	13,990	0%	0	699,500
2)	AMP-1098	**ADS-PHARMA** N ACETIL CISTEINA 300 MG /3 ML CAJA X 5 AMPOLLAS **INVIMA:** 2021M-0020244 - **CUM:** 020176947-01 - **LOTE:** ADS62NA26 - **FV:** 2028-03-31 - **ATC:** R05CB01	50	CX5A	4,334	0%	0	216,700
3)	AMP-1251	**HOLLAND GROUP** VASOPRESINA AMPOLLA DE 20UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 5 AMP **INVIMA:** VITAL NO DISPONIBLE - **CUM:** N/A - **LOTE:** ARN2503A - **FV:** 2027-07-30 - **ATC:** H01BA01	100	CX5A	11,956	0%	0	1,195,600
4)	AMP-807	**BIOSANO** NITROGLICERINA VIAL DE 50 MG/10 ML **INVIMA:** VITAL NO DISPONIBLE - **CUM:** N/A - **LOTE:** GN6273 - **FV:** 2028-07-31 - **ATC:** C01DA02	52	UND	11,500	0%	0	598,000

Yesenia Berrio Renon
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053 825.491
SUMHEC
Resolución 17-045-0306-1

NOTA: PM / CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,709,800	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	10,026

Bruto:	2,709,800
-Descuento:	0
Subtotal:	2,709,800
+Impuestos:	0
-Retenciones:	10,026
TOTAL	$2,699,774

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA 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 :
GwdTgmFy5czcuoOxnQ3JfyzGwv/P4PShGAzoTYrCRJqi5eVyYQluWCXJ0XxkGD+HTV0Nt
BdOqzsqD4ry5tkQPxTss20sA8K0c/9rd5lqiRvrOCU1y2blBF7Q9llpx7AhbieYTBNkdR7qGR
Snum/SyZWOFOqouVXjlwWvKPLIFQ7xxqrE89DMf2KKvZvWczEFBp4ZX5zF+iTYH3aU
mA+4gIsHyGttdbmu1+2PcMecA7Vu/G/evJe1vTz+L/aW4EI6IBXW4BFB2BB7w3D4uK0S/q
BkO0qiUaWgU4H3LZnqF1Z+8OjMn3PhNpQMCjJU0zYcEp4FpVc/p/pJ+LqKjkIjg==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 30322
Vendedor: Joaquin Borda Morales

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

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

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado
76.060387		

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

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 20/05/2026
Hora: 13:19:18
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583124

FECHA: 20/05/2026 13:19:17 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 70621 **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° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00020000087	RDEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SLN INY X 2ML VIA IV	UN	600,00	12.000,000000	7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00
Totales					7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

20/05/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 13:19:18

(*) 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.70621

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 13/MAY/2026 12:00:55.206

CUFE: 84182da5899974f2dbe489545cf9f9b1c575fbdaca55f40f258011b4944fd5f319c25e6ea5e34d924662752af1691c0c

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

FECHA GENERACIÓN
Mayo 13 / 2026
11:37:19 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: Ago.11 / 2026

# Referencia	Descripcion	Cant.	Mod.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1260	**ADS-PHARMA** DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SLN INY 2 ML CAJA X 5 AMPOLLAS **INVIMA:** 2020M-0016106-R1 - **CUM:** 20087299-1 - **LOTE:** ADS48DXA25 - **FV:** 2027-05-31 - **ATC:** N05CM18	600	CX5A	12,000	0%	0	7,200,000

SUMHEC
Yesenia Herrio Rendon
Téc. Regencia de Farmaci
C.C. 1.053 825.491
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: PM / CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	7,200,000	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	26,640

Bruto:	7,200,000
-Descuento:	0
Subtotal:	7,200,000
+Impuestos:	0
-Retenciones:	26,640
TOTAL	$7,173,360

SON: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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:
LphdBGyxJHXtMmMmwWTyfQ+y+Sk0u1Rsr+NrsCr358nG5IhtlR3cse+VivmiF/48iwQfUdH4
pN48EWqBuJJsIef8ZtMELdSdc7nc47tdh+qjkLubL80Q77bpxOeeK6OnpZgTtkOGrgFEyQN
GV4ZU5p099DDuczFIHr7f0XSbRRdvF53APZadNdnnm3AMvl24Cy6IJ3bXCBdGlwYx2msT
WUwq1ytx852ITseeO4jFWLSetGXTwLk2gNFjtAjR+oOhKTSZeR8UjX8rRnP50RITzDF74iU
WaS639lNmtGeRTUwzkBoZrSKqbl/vFBhsn+Ehu1OEZdVLxApevZFCmYg==

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.
NIT 900.058.196-1
FACTURACION

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
75.060 387		