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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			11
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
70905	583597	243.820
70906	583596	1.615.000
70897	583566	5.285.000
TOTAL FACTURADO		7.143.820

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%
Mayo	$695.500	$695.500	2%
Mayo	$3.595.600	$3.595.600	2%
Mayo	$22.855.740	$22.855.740	6%
Mayo	$8.580.000	$8.580.000	7%
Junio	$7.880.000	$7.880.000	9%
Junio	$5.075.572	$5.075.572	9%
Junio	$13.372.520	$13.372.520	11%
Junio	$21.584.050	$21.584.050	14%
Junio	$7.143.820	$7.143.820	15%
SALDO EJECUTADO		$101.267.602	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 09 dias del mes de junio 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: 09/06/2026
Hora: 15:20:26
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583597

FECHA: 09/06/2026 15:21:41 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 70905 **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 **Pago A:*** 30 DIAS
Observación: contrato n° 483

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01700000844	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SLN INYECT VIA IV	FC	10,00	24.382,000000	243.820,00	0,00	0,00	243.820,00
Totales					243.820,00	0,00	0,00	243.820,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

09/06/2026

*** **FIN DEL REPORTE** ***

RECIBIÓ

15:20:26

(*) Suministros con control de lote

Usuario: JAQMADU

7J.0 *HOSVITAL*

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.70905

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 09/JUN/2026 10:00:31.099

CUFE: 10df8a939506b5aa1aa151bc69cee2e7ab4431020767f71d33ccafa5d7471e59fd45990588902cd69855f1761018c678

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

FECHA GENERACIÓN
Junio 9 / 2026
10:00:18 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: Sep.7 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1225	**TROIKAA PHARMACEUTICAL** LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 10 AMPOLLAS **INVIMA:** 2024M-0021548 - **CUM:** 020232966-01 - **LOTE:** 2HP26007 **FV:** 2029-02-28 - **ATC:** N03AX14	10	CX10A	24,382	0%	0	243,820

Yesenia Berrio Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1053 825.491
SUMHEC
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: AM /OP10473/CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	243,820	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	902

Bruto:	**243,820**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**243,820**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**902**
TOTAL	**$242,918**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS

Santa Sofía

09 JUN. 2026

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 :
SngJpsrepLCaRDCrpuXkMJ23W5a9eM8YGsBRMmcUZPzOSUrc4o6twP1XJio/Sow0ZJOh
LwS0dnNyYqoV0R7xzUBQ8KVYnzMy0qbi9IT+JS+LjDJvIs7tY/MoqEQsH3gj/Rf/BMjtdtOuI
m3CCGmPTSRGxUrnAkcQYAqZpcWKavRUA2dvyAbaXpdFv4VBtmVmtrmHyz8II+
rW5BNF1M399JcBtGQKcQF8AUHjCWLf8ZmoQTi3dk73D7jdrWgR7knGEg8h8L534GUyL
ZVst/QOEYxL7pPWbDTM4PDCLnyY5hbNYb7f6r2beEv+yWgatRPEmEDUk4Kp+QBg==

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.
SUMHEC 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
Simon Arboleda		

Cédula	Firma	Sello Autorizado
1055359077		

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 09/06/2026
Hora: 15:18:46
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583596

FECHA: 09/06/2026 15:17:35 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 70906 **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
00900000005	TIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECOSNT VIA IV	UN	34,00	47.500,000000	1.615.000,00	0,00	0,00	1.615.000,00
Totales					1.615.000,00	0,00	0,00	1.615.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

09/06/2026 *** FIN DEL REPORTE *** 15:18:46

(*) 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.70906

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 09/JUN/2026 10:02:35.477

CUFE: c8b7bac84fa2a2d1b7bd012e84a1586edc009fd5bf17f656dda8fcde9617758b351a2d9190dc23f165b087f93147bb43

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

FECHA GENERACIÓN
Junio 9 / 2026
10:01:43 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: Sep.7 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1093	**XINETIX** TIGECICLINA 50MG POLVO RECONSTITUIR CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2023M-0018379-R1 - **CUM:** 20131074-1 - **LOTE:** AB250258A - **FV:** 2027-05-31 - **ATC:** J01AA12	34	CX1VI	47,500	0%	0	1,615,000

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

NOTA: AM /OP10473/CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	1,615,000	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	5,976

Santa Sofía
09 JUN. 2026
Recibido por
BODEGA FARMACIA

Bruto:	1,615,000
-Descuento:	0
Subtotal:	1,615,000
+Impuestos:	0
-Retenciones:	5,976
TOTAL	**$1,609,024**

SON: UN MILLON SEISCIENTOS NUEVE MIL VEINTICUATRO 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 :
Un70si+g1phwPhfgWyVe6wW3XXJtbF0BmqK+TRshJK9wJc77RR9ydKDQZn2FkdY8oKNU
LkRYW2nAfbzRPIM96JJBC1E87/q/QZMaWrJMra7mOlgysfTLrqnLQXMxO/y9MSLkrfHj/8Yu
O6yHCXXwBrgwy2CbM8vBv0IVKsFiQL4NK+Q+bTpTJGPnkiVI++OeZMlaNe+dLy3raaFdc
bZkDfo45xlcO7SSQFvVi5UBrOq+8RAL08c3IAv6aO7e42kUGUtY3xSWDq0zVoOiLkXjd1U
7BV8TzIH2JZUZt/eYQt81/a+hAaIXIP8iE3Bni5clmfdNdoYEZh1CG/TbTSw==

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
SUMHEC Nit 900.058.196-1
ACTURACION
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
Simon Arboleda		

Cédula	Firma	Sello Autorizado
1055359077		

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 05/06/2026
Hora: 16:35:15
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583566

FECHA: 05/06/2026 16:36:03 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 70897 **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: CON CARGO A CONTRATO 0483 DE 2026 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00650000007	ALPROSTADIL 20 MCG/ML SOL INY AMPOLLA X 1 ML	UN	5,00	145.000,000000	725.000,00	0,00	0,00	725.000,00
00900000005	TIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECOSNT VIA IV	UN	96,00	47.500,000000	4.560.000,00	0,00	0,00	4.560.000,00
Totales					5.285.000,00	0,00	0,00	5.285.000,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

05/06/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:35:15

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

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

OK

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.70897

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/JUN/2026 15:28:37.801

CUFE: b2193bb1beb8985112101f6a058a9202d128bdad38fadbb5f0d79b52e7fa2bbfbbb0911e0ec3c7803426acbfc9219bd9

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

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Junio 5 / 2026
03:28:34 p. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Sep.3 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-626	**CLOSTER PHARM** ALPROSTADIL 20 MG (DALVEOL) CAJA X 5 VIALES **INVIMA:** 2021M-0016379-R1 - **CUM:** 20093133-09 - **LOTE:** 26006 - **FV:** 2027-04-01 - **ATC:** C01EA01	5	CX5A	145,000	0%	0	725,000
2) AMP-1093	**XINETIX** TIGECICLINA 50MG POLVO RECONSTITUIR CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2023M-0018379-R1 - **CUM:** 20131074-1 - **LOTE:** AB250258A - **FV:** 2027-05-31 - **ATC:** J01AA12	96	CX1VI	47,500	0%	0	4,560,000

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

NOTA: PM /OP10473/CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	5,285,000	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	19,555

Bruto:	**5,285,000**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**5,285,000**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**19,555**
TOTAL	**$5,265,446**

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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 :
nJYyjTuhmNQC0cVbO5Uf0BMDoiB1AHsBf6AzJs4A3HIDQvy4wQx2n5hKKR5bJ/v3pv+so2
7KG7Kzuo3sirHIVuALmH4OoLL6csRKav4mPxfNTBbm6mVQmVtsjSHiTkoluz0owT+G3IUZ
Pt9Zp4dyjYAJtF0SsgAUROPTy14gyXziNdLrbjhRPUjtuT6cSg70J9PcNJzGCoQiC+XEPMS
PbgSXm8RRuzR9pHKoG5xMzwZFkrFHBESJmlpbxR1MLCYId77c4XX2k0D/9KQkmLK5Er8
/n+Dv35jRYaareJeGIDR+/ewWFTYgcPIGlaVYn0WOOwvar0FGBgxaLAedcOpsFQ==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Vendedor: Joaquin Borda Morales

SUMHEC
05 JUN 2026
Recibido BODEGA FARMACIA

Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
SUMHEC 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
1053825491		