ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0489 -2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			02
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16'115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS S.A.S		
NIT	900.411.678-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
FECHA INICIACIÓN	30 de abril de 2026	FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 2.628.663.059	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260645	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
22913	583073	2.700.000
TOTAL FACTURADO		$ 2.700.000

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	$22.554.737	$22.554.737	1%
Mayo	$2.700.000	$2.700.000	1%
SALDO EJECUTADO		$25.254.737	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 19 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 **- Material Médico quirúrgico** 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: 19/05/2026
Hora: 09:04:14
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583073

FECHA: 15/05/2026 21:48:23 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 22913 **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 0489 de 2026 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00150000006	CATETER INTRAVENOSO 20	UN	200,00	6.750,000000	1.350.000,00	0,00	0,00	1.350.000,00
00150000007	CATETER INTRAVENOSO 22	UN	200,00	6.750,000000	1.350.000,00	0,00	0,00	1.350.000,00
Totales					2.700.000,00	0,00	0,00	2.700.000,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBIÓ

19/05/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:04:14

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ALEESLO

MEDIHOSPITALARIOS

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: 15/05/2026
16:14:08

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-22913

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**	15/05/2026 16:14:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	12/09/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003667	PE No.26362 - CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 20 G x 1 1/4 (32MM) REF:4251644-04 - B BRAUN INVIMA(2016DM-0000215-R2) **Lote:** 25B26G8315 **Fecha Vence:** 02/01/2030	UND	0	200	0	$6,750	$1,350,000
003668	PE No.26362 - CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 22 G x 1(0.9X25MM) REF:4251628-04 - B BRAUN INVIMA(2016DM-0000215-R2) **Lote:** 25C11G8316 **Fecha Vence:** 03/01/2030	UND	0	200	0	$6,750	$1,350,000
			Total Cantidades	**400**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$2,700,000	EXCENTO	$2,700,000	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10416

SUBTOTAL:	$2,700,000
TOTAL:	**$2,700,000**

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 15/05/26
NOMBRE:
C.C:
Firma:

CUFE: c54ae4bea9120dd7f74e5cbfb3e38a225f8633ae43cdeeaa1eec68383bae10ac789e36d6aba919606fc2cca3142aa8f2

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-260519-2535
Fecha y Hora	2026-05-19 08:41 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 22913

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por