

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0531-2026



ACTA DE SUPERVISIÓN N°			02
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16'115.079
PROVEEDOR	AMAREY NOVA MEDICAL S.A		
NIT	800.250.382-2	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	22 de mayo de 2026		FECHA FIN 24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 95.870.206	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ -
RCP	20260734	RCP ADICIÓN	
FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO			
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA		VALOR FACTURA
71871	583564		\$ 3.780.500
TOTAL FACTURADO			\$ 3.780.500
EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución de contrato
Enero	\$0	\$0	0%
Febrero	\$0	\$0	0%
Marzo	\$0	\$0	0%
Abril	\$0	\$0	0%
Mayo	\$15.122.000	\$15.122.000	16%
Junio	\$3.780.500	\$3.780.500	20%
SALDO EJECUTADO		\$18.902.500	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 05 días 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

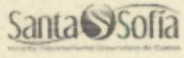
JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
Jefe Almacén
Supervisor

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: 05/06/2026

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583564

Hora: 16:24:54

FECHA: 05/06/2026 16:25:43

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 71871

REMISIÓN No.:

ORDEN No.:0

Proveedor: 800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S.A

Teléfono: 646 10 46

Dirección: TV 23 93 23 B. CHICO

Ciudad: MANIZALES(CUNDINAMARCA)

Bodega: 02 FARMACIA

Observación: CON CARGO A CONTRATO 0531 DE 2026

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060001122	NEFOPAM 20MG/2ML SLN INY VIA IM PROFUNDA-IV		250,00	15.122,000000	3.780.500,00	0,00	0,00	3.780.500,00
Totales					3.780.500,00	0,00	0,00	3.780.500,00

ELABORO ALEJANDRO ESCOBAR LOTERO

RECIBÍÓ

05/06/2026

*** FIN DEL REPORTE ***

16:24:54



CUFE: 660ae500d9ccb57362a62a3c4b9197dd8cf1f8ab6b60351c1a60537704c19b72aa1673b2242e6ddeb9fa15ba57eb2ad3

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

Nit: 800250382-2

601 7447300

Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.

Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIA SOFIA DE CALDAS

Nit: 890801099-5 Ciudad: MANIZALES
Dirección: CL 5 40 02 BRR ASTURIAS

Tel / Cel: 6068932642
Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL/CL 5 40 02 BRR ASTURIAS

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DEPARTAMENTAL/CL 5 40 02 BRR ASTURIAS

Informativo:

Cod Cliente: 0100002026

E-mail:

VENTANILLAUNICA@SANTASOFIA.COM.CO

Paciente:

Historia:

Doctor(a):

Fecha Expedición

2026-06-05 10:13:32-05:00

Fecha de Vencimiento

2026-10-03

Forma de Pago Condiciones de Pago

CRÉDITO

120 días.

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda: COP

Zona (s):

Orden de Compra:

CT-S-0531-2026/OP104

No. Caso:

45720

Documento Entrega:

0080140038

Documento Interno: 1A00071678

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	69175	ACUPAN NEFOPAM 20MG 2ML CAJA X 5 AMP INVIMA 2017M-0017863, 020108472 -02, N02B06, VIGENTE, ,	D952	2028-11-30	50	75,610.00		3,780,500.00



Valor en Letras: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS MCTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

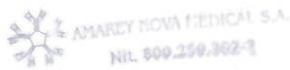
Total Items: 1

Subtotal	3,780,500.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	3,780,500.00
Valor Total:	3,780,500.00

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizo para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

- Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
- Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
- Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
- Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.



J. GALLIGO

Firma Autorizada

Nombre de quien Recibe

cc: 35060389 Fecha: 05/06/26 Hora: 15:17h.

Firma de Recibido Aceptada:



SC4586-1



Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.