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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				22
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
23312	583850	432.320
23313	583851	1.697.600
TOTAL FACTURADO		$ 2.129.920

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%
Mayo	$36.504.969	$36.504.969	2%
Mayo	$22.410.525	$22.410.525	3%
Mayo	$130.640.462	$130.640.462	8%
Mayo	$58.552.295	$58.552.295	11%
Mayo	$21.287.745	$21.287.745	11%
Mayo	$93.002.625	$93.002.625	15%
Mayo	$13.238.883	$13.238.883	15%
Mayo	$16.093.723	$16.093.723	16%
Mayo	$6.047.800	$6.047.800	16%
Mayo	$4.142.550	$4.142.550	16%
Junio	$3.344.050	$3.344.050	16%
Junio	$14.472.800	$14.472.800	17%
Junio	$94.116.989	$94.116.989	20%
Junio	$46.128.876	$46.128.876	21%
Junio	$25.990.945	$25.990.945	24%
Junio	$6.464.475	$6.464.475	24%
Junio	$15.204.024	$15.204.024	24%
Junio	$7.959.265	$7.959.265	24%
Junio	$30.728.410	$30.728.410	24%
Junio	$2.129.920	$2.129.920	26%
SALDO EJECUTADO		$673.716.068	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 22 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 - Material Médico quirúrgico al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

NOTA: Se glosa a la factura 23294 el valor de $731.000, Producto mal facturado recolector de orina

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: 22/06/2026
Hora: 09:03:53
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583850

FECHA: 22/06/2026 09:05:45 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23312 **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: contrato n° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20050000013	SONDA LEVIN N° 18	UN	40,00	1.448,000000	57.920,00	0,00	0,00	57.920,00
20140000013	MICROPORE 3PUL X 72MM X 4 UNIDADES	UN	36,00	10.400,000000	374.400,00	0,00	0,00	374.400,00
Totales					432.320,00	0,00	0,00	432.320,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/06/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:03:53

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

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: 19/06/2026
13:42:27

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23312

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	19/06/2026 13:42:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Fecha Vencimiento	17/10/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Médico		Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ

001297	PE No.26821 - MICROPORE BLANCO 3" (7.6cm) CAJA x 4 ROLLOS REF:1530-3 (01002440) - 3M INVIMA(2023DM-0026651) Lote: 347DD5 Fecha Vence: 17/11/2030	UND	0	9	0	$41,600	$374,400
001608	PE No.26821 - SONDAS NASOGASTRICA No. 18 (LEVIN) REF:1151 - SHERLEG INVIMA(2016DM-0000099-R2) Lote: 04115104-26 Fecha Vence: 30/03/2030	UND	0	40	0	$1,448	$57,920
				Total Cantidades: 49			

CREDITO	$432,320	EXCENTO	$432,320	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10493

SUBTOTAL:	$432,320
TOTAL:	$432,320

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/servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido 19/06/26
NOMBRE: Simon Arboleda
C.C: 1053359077
Firma: Simon Arboleda

19 JUN. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por:

CUFE: 3527e3b659a89477030352fc6a3f26991e64d3eac50966ac47a04f4334f91f195dcf2519cacc04f30f6a38777e60067f

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62266782317 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.

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/06/2026
Hora: 09:04:51
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583851

FECHA: 22/06/2026 09:06:43 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23313 **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: contrato n° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20030000059	CATETER DOBLE J 48X24MM	UN	8,00	212.200,000000	1.697.600,00	0,00	0,00	1.697.600,00
Totales					1.697.600,00	0,00	0,00	1.697.600,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/06/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:04:51

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

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: 19/06/2026
13:44:41

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23313

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**	19/06/2026 13:44:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	17/10/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N	Total
902705	PE No.26822 - CATETER DOBLE J 4.7 FRZ x 24 CMS CON GUIA REF:IN164/IN179 - UROTECH INVIMA(2020DM-0021017) Lote: BA00224095 Fecha Vence: 31/01/2027	UND	0	8	0	$212,200	$1,697,600
				8			

Medio de Pago	Valor	Impuesto	Base	Valor Impuesto
CREDITO	$1,697,600	EXCENTO	$1,697,600	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10493

SUBTOTAL:	$1,697,600
TOTAL:	**$1,697,600**

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 19/06/26
NOMBRE: Simon Arboleda
C.C: 1053359077
Firma: Simon Arboleda

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por:

CUFE: b9bd4811d808c97420ef4c64de7b915fcf912f429a426da34dc2dc0ed27f092e3fa198da6016167d13606c50988eb947

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62356782317 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.