

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			28
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 PERIODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
23330	583879	2.380.938
23331	583880	10.459.572
TOTAL FACTURADO		\$ 12.840.510

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%
Junio	\$12.840.510	\$12.840.510	26%
SALDO EJECUTADO		\$686.556.578	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 23 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: Sin novedad

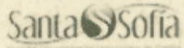
JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
 Jefe Almacen
 Supervisor

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: 23/06/2026

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583879

Hora: 09:38:35

FECHA: 23/06/2026 09:40:17 TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 23330

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: contract n° 489

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vir.Unitario	Vir/Neto	Vir.IVA	Descuen	Vir.Total
20020000005	NARICES DE CAMELLO FILTRO HUMIDIFICADOR	UN	240,00	6.638,650000	1.593.276,00	302.722,00	0,00	1.895.998,00
20090000055	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N° 37	UN	1,00	201.513,000000	201.513,00	38.287,00	0,00	239.800,00
20090000056	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N° 35	UN	1,00	206.000,000000	206.000,00	39.140,00	0,00	245.140,00
Totales					2.000.789,00	380.149,00	0,00	2.380.938,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA-DUQUE

23/06/2026

*** FIN DEL REPORTE ***

RECIBÍO

09:38:35

MEDIHOSPITALARIOS



MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220

Fecha Validación: 22/06/2026
13:59:34

Impuesto sobre las ventas - IVA
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil -Resolución 0055
10-10-2022 medihospitalarios@hotmai.com

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23330

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	Telefono	8879200
CC/NIT	890801099-5	Fecha Generación	22/06/2026 13:59:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	Fecha Vencimiento	20/10/2026
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Forma de Pago	CRÉDITO	Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ
Médico			

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001077	PE No.26833 - FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO REF:B502325/B502350 - BIOLIFE INVIMA(2025DM-0013193-R1) Lote: 10570226 Fecha Vence: 28/02/2029	UND	19	240	0	\$7,900	\$1,896,000
000974	PE No.26833 - TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No.37 REF:GCA-EB37I - WELL LEAD/GOLDEN INVIMA(2018DM-0018330) Lote: 13021371225 Fecha Vence: 30/11/2030	UND	19	1	0	\$239,800	\$239,800
001008	PE No.26833 - TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No.35 REF:GCA-EB35I - WELL LEAD/GOLDEN INVIMA(2018DM-0018330) Lote: 13021351225 Fecha Vence: 30/11/2030	UND	19	1	0	\$245,140	\$245,140
Total Cantidades				242			

Medio de Pago	Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	\$2,380,940 IVA 19%	\$2,000,789.93	\$380,150.07

Observaciones	CONTRATO 0489-2026 OP 1049 10483	SUBTOTAL:	\$2,000,789.93
		TOTAL IMP:	\$380,150.07
		TOTAL:	\$2,380,940

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 y servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibida 22/06/2026
NOMBRE: Anderson Garcia
C.C: 75073406
Firma: _____
21 JUN 2026



CUFE: c7114d3caed3191db8d58abd32ab3b9349e3ed9487bae72adaeb78475be0f6838312b39195821c2ec4c8cf891254f0

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-260622-3422
Fecha y Hora	2026-06-22 04:32 PM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23330

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

[REntAlmc]



890801099-5

Fecha Reporte: 23/06/2026

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583880

Hora: 09:40:56

FECHA: 23/06/2026 09:42:36

TIPO Sin Orden

ESTADO Facturada

Página: 1

FACTURA No.: 23331

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: contract n> 489

Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000008	DETERGENTE POLIENZIMATICO SPRAY	UN	3,00	38.100,000000	114.300,00	21.717,00	0,00	136.017,00
21180000685	FIJACION ESTERIL IV 6.5X7CMS REF 1683	UN	1.400,00	3.500,000000	4.900.000,00	0,00	0,00	4.900.000,00
21180000685	FIJACION ESTERIL IV 6.5X7CMS REF 1683	UN	400,00	3.500,000000	1.400.000,00	0,00	0,00	1.400.000,00
21180000685	FIJACION ESTERIL IV 6.5X7CMS REF 1683	UN	1.000,00	3.500,000000	3.500.000,00	0,00	0,00	3.500.000,00
21440000043	INHALOCAMARA ADULTO	UN	10,00	6.200,000000	62.000,00	11.780,00	0,00	73.780,00
21440000043	INHALOCAMARA ADULTO	UN	50,00	6.200,000000	310.000,00	58.900,00	0,00	368.900,00
73060000392	EQUIPO TRANSFUSION ADMIN DE SANGRE S-A EN Y	UN	25,00	3.235,000000	80.875,00	0,00	0,00	80.875,00
Totales					10.367.175,00	92.397,00	0,00	10.459.572,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

23/06/2026

*** FIN DEL REPORTE ***

09:40:56

(*) Suministros con control de lote

MEDIHOSPITALARIOS

MEDIHOSPITALARIOS S.A.S.
Nit: 900.411.678-1
Cra 23 D No 69-21 Barrio Palermo
Tel: 8877220

Fecha Validación: 22/06/2026
14:02:36



Impuesto sobre las ventas - IVA
NO SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
Autorretenedores ICA 3.7x mil - Resolución 0055
10-10-2022 medihospitalariosas@hotmail.com

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23331

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	Telefono	8879200
CC/NIT	890801099-5	Fecha Generación	22/06/2026 14:02:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	Fecha Vencimiento	20/10/2026
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Forma de Pago	CRÉDITO	Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ
Médico			

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
006202	PE No.26835 - DETERGENTE LUBRICANTE POLIENZIMATICO SPRAY X 600 ML REF:15411600-20 - PROASEPSIS INVIMA(CERT:2012020106) Lote: 121460226 Fecha Vence: 28/02/2028	UND	19	3	0	\$45,339	\$136,017
002836	PE No.26835 - APOSITOS TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 x 7 CM CAJA x 100 UND REF:1683 - 3M INVIMA(2025DM-0013141-R1) Lote: 346T7N Fecha Vence: 27/09/2028	UND	0	14	0	\$350,000	\$4,900,000
002836	PE No.26835 - APOSITOS TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 x 7 CM CAJA x 100 UND REF:1683 - 3M INVIMA(2025DM-0013141-R1) Lote: 3474MM Fecha Vence: 19/10/2028	UND	0	4	0	\$350,000	\$1,400,000
002836	PE No.26835 - APOSITOS TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 x 7 CM CAJA x 100 UND REF:1683 - 3M INVIMA(2025DM-0013141-R1) Lote: 346YRH Fecha Vence: 12/10/2028	UND	0	10	0	\$350,000	\$3,500,000
004105	PE No.26842 - INHALOCAMARA ADULTO DESECHABLE REF:B502700 - BIOLIFE INVIMA(2019DM-0003863-R1) Lote: 10280326 Fecha Vence: 30/03/2031	UND	19	10	0	\$7,378	\$73,780
004105	PE No.26842 - INHALOCAMARA ADULTO DESECHABLE REF:B502700 - BIOLIFE INVIMA(2019DM-0003863-R1) Lote: 10280326 Fecha Vence: 30/03/2031	UND	19	50	0	\$7,378	\$368,900
000821	PE No.26842 - EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE S/A (20G/ML) REF:MH4022 - M&H CARE/J.K.M.E.Co INVIMA(2020DM-0021378) Lote: PO10912 Fecha Vence: 29/06/2030	UND	0	25	0	\$3,235	\$80,875
Total Cantidades				116			

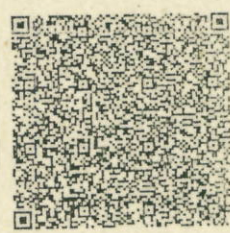
Medio de Pago	Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	EXCENTO IVA 19%	\$9,880,875 \$486,300	\$0 \$92,397

Observaciones CONTRATO 9489-2026 OP 1049 OP 10345 OP 1049	SUBTOTAL: \$10,367,175
	TOTAL IMP: \$92,397
	TOTAL: \$10,459,572

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 22/06/2026
NOMBRE: Arles Santa Sofia
C.C.: 38073166
Firma: _____



CUFE: a11a1b55b4bc4efc5b0da233c66c6809de37ad1fa3250c9bcd8eb91b680b7e044ae8d88bb980663ef4cdc69ce5c51

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 o 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-260622-3423
Fecha y Hora	2026-06-22 04:33 PM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23331