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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				29
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
23427	584067	17.642.899
23426	584068	1.106.700
23428	584069	150.949
TOTAL FACTURADO		$ 18.900.548

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%
Junio	$8.957.948	$8.957.948	26%
Junio	$730.990	$730.990	26%
Junio	$46.122.611	$46.122.611	28%

Junio	$18.330.081	$18.330.081	29%
Junio	$18.325.200	$18.325.200	30%
Junio	$18.900.548	$18.900.548	30%
SALDO EJECUTADO		$797.923.956	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 30 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:

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 30/06/2026
Hora: 17:49:53
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584067

FECHA: 30/06/2026 17:51:45 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23427 **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
73060000396	AGUJA SPINOCAN 22 X 4 - 3/4	UN	4,00	46.000,000000	184.000,00	34.960,00	0,00	218.960,00
00140000008	CATETER SWAN-GANZ	UN	2,00	598.000,000000	1.196.000,00	0,00	0,00	1.196.000,00
73060001053	CIRCUITO AIRVO SPIRAL REF:900PT561	.	5,00	525.200,000000	2.626.000,00	498.940,00	0,00	3.124.940,00
21170000005	LATEX GRUESO X MTS	UN	210,00	15.000,000000	3.150.000,00	598.500,00	0,00	3.748.500,00
21170000001	SITEMA DE SUCCION CERRADO	UI	100,00	88.750,000000	8.875.000,00	0,00	0,00	8.875.000,00
73060000863	TRANSDUCTOR SENCILLO CON DOBLE SISTEMA DE FLUSHING NT	.	5,00	80.588,000000	402.940,00	76.559,00	0,00	479.499,00
Totales					16.433.940,00	1.208.959,00	0,00	17.642.899,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

30/06/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 17:49:53

(*) 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: 30/06/2026 12:49:54

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23427

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	**Telefono**	8879200
CC/NIT	890801099-5	**Fecha Generación**	30/06/2026 12:49:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Vencimiento**	28/10/2026
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Forma de Pago	CRÉDITO	**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ
Médico			

Codigo	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003165	PE No.26932 - AGUJAS PARA PUNCION LUMBAR (SPINOCAN) No. 22 x 4 3/4 - 120 MM REF:4506090 - B BRAUN INVIMA(2020DM-4778-R2) **Lote:** 25L20A8701 **Fecha Vence:** 01/10/2030	UND	19	4	0	$54,740	$218,960
002532	PE No.26932 - CATETER SWAN GANZ ADULTO 5 VIAS x 7.5 FR REF:831F75 - EDWARS INVIMA(2019DM-0002660-R1) **Lote:** 67005541 **Fecha Vence:** 09/10/2027	UND	0	2	0	$598,000	$1,196,000
006333	PE No.26932 - CIRCUITO ADULTO/PEDIATRICO PARA AIRVO 2 REF:900PT561 - FISHER&PAYKEL INVIMA(2024DM-0011418-R1) **Lote:** 2104125036 **Fecha Vence:** 13/01/2029	UND	19	5	0	$624,988	$3,124,940
002092	PE No.26932 - CAUCHO LATEX PARA SUCCION TRANSPARENTE NO-AUTOCLAVABLE 7 x 11 - CJA x 30 MTS REF:420010081 (E1C070110M017) INVIMA(NO REQUIERE) **Lote:** 1212600097 **Fecha Vence:** 31/12/2099	UND	19	7	0	$535,500	$3,748,500
006385	PE No.26932 - SISTEMA DE SUCCION CERRADA No. 14 FR - S/ JERINGAS REF:0073 - SHERLEG INVIMA(2021DM-0024611) **Lote:** G263217 **Fecha Vence:** 31/03/2029	UND	0	100	0	$88,750	$8,875,000
006553	PE No.26932 - TRANSDUCTOR DESECHABLE SENCILLO KIT COMPLETO REF:22BKT1271 - LIFESCIENCE/IPEX INVIMA(2018DM-0017859) **Lote:** 26050410E **Fecha Vence:** 30/04/2029	UND	19	5	0	$95,900	$479,500
	Total Cantidades			**123**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$17,642,900	EXCENTO	$10,071,000	$0
		IVA 19%	$6,362,941.18	$1,208,958.82

Observaciones

CONTRATO 0489-2026 | OP 1049
CONTRATO 0489-2026 | OP 10509

SUBTOTAL:	$16,433,941.18
TOTAL IMP:	$1,208,958.82
TOTAL:	**$17,642,900**

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 30/06/2026
NOMBRE: Simon Arboleda
C.C: 1053359077
Firma: Simon Arboleda

Recibido por

CUFE: 49fd961629ce63a4c92d4cf889560bfe6b62ce29bd79c069b7616d89ce6548dc7e64ac79d0afb5254c3be9b0fe277160

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.

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 30/06/2026
Hora: 17:51:31
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584068

FECHA: 30/06/2026 17:53:32 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23426 **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
73060001054	CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA M REF: OPT944	.	5,00	177.000,000000	885.000,00	168.150,00	0,00	1.053.150,00
20050000031	SONDA FOLEY 3 VIAS N 24	UN	10,00	5.355,000000	53.550,00	0,00	0,00	53.550,00
Totales					938.550,00	168.150,00	0,00	1.106.700,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

30/06/2026 ***** FIN DEL REPORTE ***** 17:51:31

(*) 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: 30/06/2026
12:39:43

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23426

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**	30/06/2026 12:39:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	28/10/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
006332	PE No.26931 - CANULA PEDIATRICA INTERMEDIA/ADULTO TALLA M AIRVO 2 REF:OPT944 - FISHER&PAYKEL INVIMA(2024DM-0011418-R1) **Lote:** 2104047496 **Fecha Vence:** 31/12/2099	UND	19	5	0	$210,630	$1,053,150
003561	PE No.26931 - SONDAS FOLEY x 3 VIAS No. 24FR C/B 30cc REF:F01A102410 (01005585-01) - KRAMER/SUNMED/WELLLEAD INVIMA(2019DM-0019994) **Lote:** 2502020198 **Fecha Vence:** 30/01/2030	UND	0	10	0	$5,355	$53,550
	Total Cantidades			15			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,106,700	EXCENTO	$53,550	$0
		IVA 19%	$885,000	$168,150

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10509

SUBTOTAL:	$938,550
TOTAL IMP:	$168,150
TOTAL:	**$1,106,700**

AUTORIZACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764095282417 DE 7-jul./2025 RANGO DEL N.FE-20001 AL FE-30000 VIGENCIA 24 MES(ES)

Salida Sonia

Firma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido 30/06/2026
NOMBRE: Simon Arboleda
C.C: 1055359077
Firma: Simon Arboleda

BODEGA FARMA
Recibido por

CUFE: bedd2016ec4a4f407bed0cb752596239772b4e27c70eb615a01f0f91a8a1824db325f88c8ec30a9bfcdce32e0f70f7fb

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-260630-3597
Fecha y Hora	2026-06-30 05:14 PM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA_FE 23426

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 30/06/2026
Hora: 17:53:06
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584069

FECHA: 30/06/2026 17:55:19 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23428 **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
73060001190	PROTECTOR CUTANEO EN SPRAY CON SILICONA X 50ML	.	2,00	63.424,000000	126.848,00	24.101,00	0,00	150.949,00
Totales					126.848,00	24.101,00	0,00	150.949,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

30/06/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 17:53:07

(*) 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: 30/06/2026
12:52:53

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23428

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**	30/06/2026 12:52:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	28/10/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
006555	PE No.26935 - BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE ESENTA SPRAY x 50 ML REF:423288 - CONVATEC INVIMA(2021DM-0024229) Lote: 9332317 Fecha Vence: 01/10/2029	UND	19	2	0	$75,475	$150,950
	Total Cantidades			2			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$150,950	IVA 19%	$126,848.74	$24,101.26

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10509

SUBTOTAL:	$126,848.74
TOTAL IMP:	$24,101.26
TOTAL:	**$150,950**

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 30/06/2026
NOMBRE: Simon Arbeleda
C.C: 1055359077
Firma: Simon Arbeleda.

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA

CUFE: e61c3b1bc7f3df23118fa4e8cc8acaaf42adecf597cc52e95497061a3b42995da32586cee94407b23283ba98bcfd622c

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-260630-3595
Fecha y Hora	2026-06-30 05:11 PM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23428