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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			32
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
23496	584200	9.024.575
23495	584212	4.034.967
TOTAL FACTURADO		$ 13.059.542

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	$46.122.584	$46.122.584	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%
Julio	$74.158.909	$74.158.909	33%
Julio	$69.088.491	$69.088.491	33%
Julio	$13.059.542	$13.059.542	36%
SALDO EJECUTADO		$954.230.871	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 07 dias del mes de Julio 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

Santa Sofía

Fecha Reporte: 08/07/2026
Hora: 10:44:46
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584200

FECHA: 08/07/2026 10:45:53 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23496 **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
00240000009	CATETER CENTRAL BILUMEN	UN	19,00	128.000,000000	2.432.000,00	0,00	0,00	2.432.000,00
00240000012	CATETER CENTRAL MONOLUMEN	UN	7,00	59.325,000000	415.275,00	0,00	0,00	415.275,00
00240000010	CATETER CENTRAL TRILUMEN	UN	2,00	141.250,000000	282.500,00	0,00	0,00	282.500,00
21180000685	FIJACION ESTERIL IV 6.5X7CMS REF 1683	UN	500,00	3.500,000000	1.750.000,00	0,00	0,00	1.750.000,00
73060000542	PLACA BINOVULADA REF 9165	.	80,00	20.924,400000	1.673.952,00	318.051,00	0,00	1.992.003,00
73060001034	HEMOLOCK DORADO CLIP EN POLIMERO	.	48,00	37.689,080000	1.809.075,84	343.724,00	0,00	2.152.800,00
Totales					8.362.803,00	661.775,00	0,00	9.024.578,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

08/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:44:46

(*) 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: 07/07/2026
11:30:23

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23496

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**	07/07/2026 11:30:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	04/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002625	PE No.27005 - CATETER CENTRAL BILUMEN ADULTO ANTIMICROBIANO 7FRX20CM GA 16-16 TEC RAULERSON REF:CV-26702E - ARROW INVIMA(2019DM-0019672) Lote: 71F25F0044 Fecha Vence: 16/05/2027	UND	0	19	0	$128,000	$2,432,000
003876	PE No.27005 - CATETER CENTRAL MONOLUMEN ADULTO 7FRx20CM 16GAx20CM SELDINGER REF:CV-50016-BF - ARROW INVIMA(2020DM-0021733) Lote: 14F24A0220 Fecha Vence: 31/08/2028	UND	0	7	0	$59,325	$415,275
003744	PE No.27005 - CATETER CENTRAL TRILUMEN ADULTO ANTIMICROBIANO 7FRX20CM (16,18,18) TEC SELDINGER REF: 01CV25703E - ARROW INVIMA(2019DM-0019672) Lote: 71F25K0720 Fecha Vence: 07/10/2027	UND	0	2	0	$141,250	$282,500
002836	PE No.27005 - 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	5	0	$350,000	$1,750,000
001407	PE No.27005 - PLACA DE PACIENTE UNIVERSAL BILOBULADA CON CABLE REF:9165 - 3M INVIMA(2016DM-0015323) Lote: 202801AH Fecha Vence: 08/01/2028	UND	19	80	0	$24,900	$1,992,000
001523	PE No.27005 - HEM-O-LOK LIGA CLIP POLIMERO XLARGE DORADO 6X14/84 CARTUCHO x 6 CLIPS REF:01544250 - TELEFLEX INVIMA(2021DM-0000283-R2) Lote: 73B2600538 Fecha Vence: 27/02/2031	UND	19	8	0	$269,100	$2,152,800
	Total Cantidades			121			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$9,024,575	EXCENTO	$4,879,775	$0
		IVA 19%	$3,483,025.22	$661,774.78

Observaciones		
CONTRATO 0489-2026 | OP 10530	**SUBTOTAL:**	$8,362,800.22
	TOTAL IMP:	$661,774.78
	TOTAL:	$9,024,575

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 __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____
Firma:_____

CUFE: 9bea4cadee839c27e4c6529d03ab9eb85e7d750e3f566d0ebf2e2d1f99933087190bc80e494d4a7ad3[illegible]

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.

BODEGA FARMACIA
Recibido por

E.S.E Hospital Departamental
Universitario Santa Sofia de Caldas

No Radicado	CE-260708-3435
Fecha y Hora	2026-07-08 09:05 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FF-13486

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 08/07/2026
Hora: 14:36:51
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584212

FECHA: 08/07/2026 14:39:26 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23495 **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: contraot n° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21170000002	DREN DE PENROSE 1/4 X30 CMS	UN	5,00	11.197,000000	55.985,00	10.637,00	0,00	66.622,00
00140000007	BURETRA X 150 ML	UN	175,00	3.880,000000	679.000,00	0,00	0,00	679.000,00
20050000013	SONDA LEVIN Nº 18	UN	15,00	1.448,000000	21.720,00	0,00	0,00	21.720,00
00140000007	BURETRA X 150 ML	UN	825,00	3.880,000000	3.201.000,00	0,00	0,00	3.201.000,00
21170000003	DREN DE PENROSE 1/2 X30CMS	UN	5,00	13.325,000000	66.625,00	0,00	0,00	66.625,00
Totales					4.024.330,00	10.637,00	0,00	4.034.967,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

08/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:36:51

(*) 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: 07/07/2026
11:25:42

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23495

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**	07/07/2026 11:25:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	04/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001133	PE No.27003 - DREN DE PEN-ROSSE EN SILICONA MEDIANO 1/2" X UND (12.7MM) X 30CM REF: 1022 / SILIMEDICAL INVIMA(2019DM-0019494) **Lote:** 252026 **Fecha Vence:** 19/06/2029	UND	0	5	0	$13,325	$66,625
001134	PE No.27003 - DREN DE PEN-ROSSE EN SILICONA PEQUEÑO 1/4 X UND (6.4MM) X 30CM REF: 1019 / SILIMEDICAL INVIMA(2019DM-0019494) **Lote:** 212026 **Fecha Vence:** 22/05/2029	UND	19	5	0	$13,325	$66,625
002340	PE No.27003 - EQUIPO BURETROL 150 ML REF:0908708 - GOTHAPLAST INVIMA(2019DM-0020305) **Lote:** 0908708-1820726 **Fecha Vence:** 31/07/2029	UND	0	175	0	$3,880	$679,000
001608	PE No.27003 - SONDAS NASOGASTRICA No. 18 (LEVIN) REF:1151 - SHERLEG INVIMA(2016DM-0000099-R2) **Lote:** 04115104-26 **Fecha Vence:** 30/03/2030	UND	0	15	0	$1,448	$21,720
002340	PE No.27003 - EQUIPO BURETROL 150 ML REF:0908708 - GOTHAPLAST INVIMA(2019DM-0020305) **Lote:** 0908708-1820726 **Fecha Vence:** 31/07/2029	UND	0	825	0	$3,880	$3,201,000
	Total Cantidades			**1025**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$4,034,970	EXCENTO	$3,968,345	$0
		IVA 19%	$55,987.40	$10,637.60

Observaciones
CONTRATO 0489-2026
OP 10345 | OP 10493 | OP 10530

SUBTOTAL:	$4,024,332.40
TOTAL IMP:	$10,637.60
TOTAL:	**$4,034,970**

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 __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____
Firma:_____

CUFE: d9ca8e93ec40edf1765ee529a929a7f0f30e8dc3cfd3e97a118136c37a87996f482e37a42d4e80a6b32370b8fa5d60a9

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-260708-3834
Fecha y Hora	2026-07-08 09:04 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FF-73425

Santa Sofía

8 / JUL / 2026

BODEGA FARMACIA
Recibido por