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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			34
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
23539	584339	6.660.847
23540	584340	715.200
TOTAL FACTURADO		$ 7.376.047

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%
Julio	$25.652.818	$25.652.818	36%
Julio	$7.376.047	$7.376.047	36%
SALDO EJECUTADO		$987.259.736	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 14 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

Fecha Reporte: 14/07/2026
Hora: 12:06:18
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584339

FECHA: 14/07/2026 12:09:07 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23539 **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
73060001209	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS FCO X 30 ML	.	1,00	115.000,000000	115.000,00	0,00	0,00	115.000,00
21450000003	APOSITO DOBLADO 75 X20 ESTERIL 4403	SO	380,00	1.695,000000	644.100,00	0,00	0,00	644.100,00
21460000014	APOSITO GASA ALG ESPECIAL 12.5X22.5 4407	SO	550,00	2.435,000000	1.339.250,00	0,00	0,00	1.339.250,00
21180000685	FIJACION ESTERIL IV 6.5X7CMS REF 1683	UN	900,00	3.500,000000	3.150.000,00	0,00	0,00	3.150.000,00
21180000668	GUANTE ESTERIL ETERNA 8	UN	300,00	1.470,580000	441.174,00	83.823,00	0,00	524.997,00
21170000001	SITEMA DE SUCCION CERRADO	UI	10,00	88.750,000000	887.500,00	0,00	0,00	887.500,00
Totales					6.577.024,00	83.823,00	0,00	6.660.847,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

14/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:06:18

(*) 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: 10/07/2026
12:16:59

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23539

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**	10/07/2026 12:16:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	07/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
005746	PE No.27046 - LINOVERA SLN TOPICA x 30 ML REF:492739 - B BRAUN INVIMA(2024DM-0012116-R1) **Lote:** 2538711 **Fecha Vence:** 08/08/2027	UND	0	1	0	$115,000	$115,000
004092	PE No.27046 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 3 "x 8 " (7.5cm x 20cm) SOBX1 REF:4403 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) **Lote:** 03440303-26 **Fecha Vence:** 28/02/2030	UND	0	380	0	$1,695	$644,100
004062	PE No.27046 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 5" x 9 " (12.5cm x 22.5cm) SOBX1 REF:4407 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) **Lote:** 04440704-26 **Fecha Vence:** 30/03/2030	UND	0	550	0	$2,435	$1,339,250
002836	PE No.27046 - APOSITOS TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 x 7 CM CAJA x 100 UND REF:1683 - 3M INVIMA(2025DM-0013141-R1) **Lote:** 347NTH **Fecha Vence:** 26/12/2028	UND	0	9	0	$350,000	$3,150,000
002877	PE No.27046 - GUANTES ESTERILES No. 8.0 - PAR REF:GULS010 - ALFASAFE INVIMA(2024DM-0012707- R1) **Lote:** YY2596905 **Fecha Vence:** 30/08/2030	UND	19	300	0	$1,750	$525,000
006385	PE No.27046 - SISTEMA DE SUCCION CERRADA No. 14 FR - S/ JERINGAS REF:0073 - SHERLEG INVIMA(2021DM-0024611) **Lote:** G263217 **Fecha Vence:** 31/03/2029	UND	0	10	0	$88,750	$887,500
				Total Cantidades	**1250**		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$6,660,850	EXCENTO	$6,135,850	$0
		IVA 19%	$441,176.48	$83,823.52

Observaciones

CONTRATO 0489-2026
OP 10557 | OP 10530

SUBTOTAL:	$6,577,026.48
TOTAL IMP:	$83,823.52
TOTAL:	**$6,660,850**

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: cc77c803b0004a06865818d9a6d6d9e3554df0966e0e378bbf22aab4f0f53f29b45b5c25afe4fabffbb88f9abcb5796d

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-260714-3924
Fecha y Hora	2026-07-14 08:14 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23539

Santa Sofía
11 JUN. 2026
BODEGA FARMACIA

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 14/07/2026
Hora: 12:10:14
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584340

FECHA: 14/07/2026 12:12:04 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23540 **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
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	25,00	1.448,000000	36.200,00	0,00	0,00	36.200,00
Totales					715.200,00	0,00	0,00	715.200,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

14/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:10:14

(*) 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: 10/07/2026
12:20:16

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23540

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**	10/07/2026 12:20:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	07/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002340	PE No.27053 - EQUIPO BURETROL 150 ML REF:0908708 - GOTHAPLAST INVIMA(2019DM-0020305) **Lote:** 0908708-1870726 **Fecha Vence:** 31/07/2029	UND	0	175	0	$3,880	$679,000
001608	PE No.27053 - SONDAS NASOGASTRICA No. 18 (LEVIN) REF:1151 - SHERLEG INVIMA(2016DM-0000099-R2) **Lote:** 04115104-26 **Fecha Vence:** 30/03/2030	UND	0	25	0	$1,448	$36,200
			Total Cantidades	**200**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$715,200	EXCENTO	$715,200	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026
OP 10530

SUBTOTAL:	$715,200
TOTAL:	**$715,200**

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: 3ade6aafece99240e29091875bd02ef0fbf45c3691b7b9712c5588ed695929a38a70a0aa96a66dcb90936ece0d2d9e9e

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.

Santa Sofía
11 JUL. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

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

No Radicado	CE-260714-3925
Fecha y Hora	2026-07-14 08:16 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23540