ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0481-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			28
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	CALDAS MEDICAS S.A.S		
NIT	890.806.147-3	OBJETO	SUMINISTRO MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	27 de abril de 2026	FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 777.044.470	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260627	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
50096	584396	201.620
50115	584410	462.000
50114	584411	1.940.000
TOTAL FACTURADO		$ 2.603.620

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	$68.276.206	$68.276.206	9%
Mayo	$2.200.300	$2.200 300	9%
Mayo	$78.800	$78.800	11%
Mayo	$26.850.142	$26.850.142	13%
Mayo	$17.084.144	$17.084.144	16%
Mayo	$10.718.732	$10.718.732	16%
Mayo	$5.622.590	$5.622.590	17%
Mayo	$81.412.333	$81.412.333	27%
Mayo	$1.115.000	$1.115.000	27%
Junio	$61.819.230	$61.819.230	29%
Junio	$4.940.880	$4.940.880	29%
Junio	$9.335.702	$9.335.702	37%
Junio	$263.432	$263.432	37%
Junio	$17.903.650	$17.903.650	40%
Junio	$14.002.620	$14.002.620	41%
Junio	$1.875.000	$1.875.000	42%
Junio	$4.370.400	$4.370.400	42%
Junio	$11.234.400	$11.234.400	44%
Junio	$14.358.665	$14.358.665	45%
Junio	$4.737.600	$4.737.600	46%
Julio	$6.468.644	$6.468.644	47%
Julio	$35.933.513	$35.933.513	52%
Julio	$36.795.096	$36.795.096	56%
Julio	$18.405.200	$18.405.200	59%
Julio	$6.814.150	$6.814.150	60%
Julio	$8.571.400	$8.571.400	61%
Julio	$3.720.000	$3.720.000	61%

Julio	$2.603.620	$2.603.620	63%
SALDO EJECUTADO		$477.511.449	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 17 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 **Medicamentos** - 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: 16/07/2026
Hora: 13:42:31
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584396

FECHA: 16/07/2026 13:45:22 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 50096 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contraot n° 481 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00140000010	DEXTROSA 10 % AGUA DES X 500ML	BO	68,00	2.966,000000	201.620,00	0,00	0,00	201.620,00
Totales					201.620,00	0,00	0,00	201.620,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

16/07/2026

*** **FIN DEL REPORTE** ***

RECIBIÓ

13:42:31

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 # 47-74 Y KM 4 VIA PANAMERICA BOD MAYORISTA CENTRO 9C-9D
Tel: 8859134 - Cels.: 3014794418 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: facturacion@caldasmedicas.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FE50096

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764112562240 del 15/JUL/2026 Pref.FE Rango del No.50001 al 60000 VIGENCIA: 15/07/2026 a 15/07/2028

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/JUL/2026 17:50:08.250

CUFE: 8eaf15c007bdb5aa0286946e268b7aed44f06fdd952f58da9ce85577d293c592b0be9f41dae5e2bea097f8a2bbdf6b76

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.**

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Julio 15 / 2026
04:03:07 p. m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Ago.14 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7707298540845	DEXTROSA 10% AD 500 ML (FRESENIUS) **Lote:** HECD2502 **Vencimiento:** 2028-04-24 **Invima:** 2021M-0003945-R **Cum:** 19947844-09	68	UND	2,965.000	0.00%	0%	0.000	201,620.000

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

No Radicado	CE-260716-3977
Fecha y Hora	2026-07-16 07:47 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE50096

Santa Sofía
- JUL. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por
Alejandra J

SON: DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS

Bruto:	201,620.000
-Descuento:	0.00
+Iva:	0.000
Subtotal:	201,620.000
-Retenciones:	0.000
TOTAL	201,620.000

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	201,620.00	0.00

NOTA

OP10523 CONT 0481/2026

Firma Digital :
pGt7zAa3OMGZ5HRPzMpE5AKzbHmXUN9YrQJf0S2NcGZ1N
LvTmB+DDa5mhYjqQtyVkE+IctMtPN1kKXLGUMumxil5eCCB
WTgiPRvspcxQ//Mcj2mYERQylsPhdCBD6RrlDr6kmIgPMxSA
gGbnvHM0U+SUiPR/MBJ5HMX0YN4CChFtEQAJIxPEXQ1dN1
Hr0HyFSAZIlgz7+rU5SCWRnYNMI3XYXFrO4gJyCtSUOhoHo
W5SzLZXJ+vbs2EbUrwVVFCKQhq5sUcqq6fgWnubKRTs7Ni5t
45BoO9dcEY10JhXPOpnoeNMjqcozJVlmpa/xkZbgrlseHZANrv
F6ucsN5BoZg==

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 16/07/2026
Hora: 16:57:42
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584410

FECHA: 16/07/2026 17:00:51 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 50115 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 481 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00440000003	HIERRO ELEMENTAL 100MG AM X5ML	UN	30,00	6.850,000000	205.500,00	0,00	0,00	205.500,00
01700000302	QUETIAPINA 25MG TAB VO	TB	2.700,00	95,000000	256.500,00	0,00	0,00	256.500,00
Totales					462.000,00	0,00	0,00	462.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

16/07/2026

*** **FIN DEL REPORTE** ***

16:57:42

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 # 47-74 Y KM 4 VIA PANAMERICA BOD MAYORISTA CENTRO 9C-9D
Tel: 8859134 - Cels.: 3014794418 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: facturacion@caldasmedicas.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FE50115

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764112562240 del 15/JUL/2026 Pref.FE Rango del No.50001 al 60000 VIGENCIA: 15/07/2026 a 15/07/2028

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/JUL/2026 19:00:56.527

CUFE: a55849a1600e0d76305bec1b89fc012b0ddeaacc117bc5e7a7131727514491d2130533b9c6ae1f8b7c62ce6679222681

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.**

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Julio 15 / 2026
6:52:23 p. m.

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Ago.14 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7702184421888	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOL INY (FERROQUEL) (ECAR) **Lote:** G040242 **Vencimiento:** 2028-05-30 **Invima:** 2018M-00185229 **Cum:** 20120320-6	30	UND	6,850.00	0.00%	0%	0.00	205,500.00
2) 8903726338209	QUETIAPINA TAB 25MG (TIQUEPIN) (SEVEN PHARMA) **Lote:** FD257013 **Vencimiento:** 2028-10-30 **Invima:** 2022M-0016664-R1 **Cum:** 20093306-1	2700	UND	95.00	0.00%	0%	0.00	256,500.00

Santa Sofía
16 JUL. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	462,000.00	0.00

NOTA

OP10523 CONT 0481/2026

Simon Arboleda

Bruto:	**462,000.00**
-Descuento:	**0.00**
+Iva:	**0.00**
Subtotal:	**462,000.00**
-Retenciones:	**0.00**
TOTAL	**462,000.00**

Firma Digital
Ndx/u5agj5DLyJKs0/ibKae1BKSo/oze3ePqBGWzQcx+HfDJ1T0GQW/bYfk/AJrAIDOR51s+jKz1k4q0qOBXBgi4L/nUhxPJJUc2BjcnbYa7Tctow1iYxYmwN/YpGaoVSR9nkHuNVadESHNQUEBS+jNUY4eOioszmSt+VBXHUPkyGLwT+CzhRw0pdBcuKujoe9gKJHgZGB6i7NmzGtyA+i7nbwB9SeCCkylkm9pNAtqhhaU35QeTVk9jYLo52/YRBEPdu+zgDLesdAk+uXTrOvVHCxW2atqGlww0V1tVlp4aVoaYmPSdCOY2HRB7X2EGiYTP82HST4odoEzMsCE/5w==

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 16/07/2026
Hora: 16:58:49
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584411

FECHA: 16/07/2026 17:02:05 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 50114 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 890806147 CALDAS MEDICAS S.A.S **Teléfono:** 8859134
Dirección: CR 24 47 74 **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 481 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00780000005	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML AMP X 5ML VIA IV-SC	FC	100,00	19.400,000000	1.940.000,00	0,00	0,00	1.940.000,00
Totales					1.940.000,00	0,00	0,00	1.940.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

16/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:58:49

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 # 47-74 Y KM 4 VIA PANAMERICA BOD MAYORISTA CENTRO 9C-9D
Tel: 8859134 - Cels.: 3014794418 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: facturacion@caldasmedicas.com

FACTURA DE VENTA CREDITO ELECTRONICA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA — No. FE50114

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764112562240 del 15/JUL/2026 Pref.FE Rango del No.50001 al 60000 VIGENCIA: 15/07/2026 a 15/07/2028

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/JUL/2026 19:00:21.752

CUFE: 3d2ea173042ed9d9daba37d933576fe8bc4fe8dff375f7f92a01b5c513d19f5abda1bf6f7b78d29d3f6fe62a02936f87

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.**

FECHA GENERACIÓN
Julio 15 / 2026
6:46:39 p. m.

Razón Ccial:

Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA

Ciudad: Manizales - Caldas

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Ago.14 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7896014691296	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML INY (SUMIMED HEPAMAX-S) (BLAU) **Lote:** 26041420 **Vencimiento:** 2029-04-30 **Invima:** 2018M-0012073-R1 **Cum:** 20029707-03	100	UND	19,400.00	0.00%	0%	0.00	1,940,000.00

Santa Sofía
16 JUL. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	1,940,000.00	0.00

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
Retencion Por Compras	48,500.00

NOTA

OP10568 CONT 0481/2026

Bruto:	**1,940,000.00**
-Descuento:	**0.00**
+Iva:	**0.00**
Subtotal:	**1,940,000.00**
-Retenciones:	**48,500.00**
TOTAL	**1,891,500.00**

Firma Digital :
CvOBz5QjLkX72tkxazs1RdCBDg4XKv6RiscANtHMx6/xohmY0+wr2Q5/sjOfazBD5bxPwtSAZaRg9zcnsbKYf/yWXFxSbQLus1JnGY6FQ/8sv8qDvIldF7s5Pn82/ulr3VyDJ8SrjyIXnfd32vFm0tzpNNB9nduLY+OmzWz7m7fYDso0MfELPOniSNmZ74XWDAVI7AyUgFUAbXQc+B3bFm5nOfckIED26h1ie29aDzQcNVEUp/iD7pMyjsAbixoxJDNZF59gCjFWcRQUzB98az9+b+iMDe+YlzuNK5Jh4bXqxaim7qi42XkQIHAlmmqMmvwbWKPddSjYjNpqnfqCLw==

Esta Factura es un título valor según Art. 772 del Código de Comercio.