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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			33
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 PERIODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
50508	584631	2.800
TOTAL FACTURADO		$ 2.800

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%
Julio	$1.562.500	$1.562.500	63%
Julio	$33.480.215	$33.480.215	66%
Julio	$1.309.500	$1.309.500	66%

Julio	$8.586.494	$8.586.494	67%
Julio	$2.800	$2.800	67%
SALDO EJECUTADO		$522.452.958	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 28 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: 28/07/2026
Hora: 11:21:54
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584631

FECHA: 28/07/2026 11:25:30 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 50508 **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
00330000001	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA VO	UN	100,00	28,000000	2.800,00	0,00	,0,00	2.800,00
Totales					2.800,00	0,00	0,00	2.800,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

28/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:21:54

(*) 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. FE50508

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: 27/JUL/2026 07:29:05.226

CUFE: 9f330653577f9e994b69ac0991c698f0891f7f3945abf4afc7fdb58a2687d395e46c581f171b7fed657970e01c4cf172

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 27 / 2026
7:26:37

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO
PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Ago.26 / 2026

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) 7702184012697	ACIDO FOLICO TAB 1MG (ECAR) **Lote:** F101180 **Vencimiento:** 2027-11-30 **Invima:** 2022M-011236-R3 **Cum:** 35662-18	100	UND	28.00	0.00%	0%	0.00	2,800.00

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,800.00	0.00

NOTA

OP10523 CONT 0481-2026

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por
27 JUL. 2026

Bruto:	2,800.00
-Descuento:	0.00
+Iva:	0.00
Subtotal:	2,800.00
-Retenciones:	0.00
TOTAL	2,800.00

Firma Digital:
FvddC0DKH7S1ECaFK54/z1Y9zmTbJLMFs7HMAFHZ6tX23X9
DZtyBZUzs4RZ9V7SqZTPeR1cRhjQBCPrq2vZSTlem8VF2TS4
x+rVOqgKloD8tWPlrvWUifq4FyjahjemEac8KYms9of7GWe5lsc
mVLTrwidYnsyS4VL3WfPi46S4Xih/ZtZFnYoX+WtzR3GGh+y8
yf1qc3V5HcKgUovHyZ5Dcbsq/tu/BfmtHuDYdDs8Op9TYc5W8c
ZaHWX542yl/Jy07SfNWnBgWeaNBlnsK4WOVfAAJjF6ZwX/5J
zL4RAOakmGNz1NhMmn4cG1PFat5FglcZ1XlCtsVG9khDCZR
5A==

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