ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO CS 0464-2026

	ACTA DE SUPERVISIÓN N°			**11**
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		**CEDULA**	16.115.079
PROVEEDOR	UNIDOSSIS S.A.S.			
NIT	900.281.394-6	**OBJETO**	ADECUACION DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	29 de abril de 2026		**FECHA FIN**	31 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 278.653.695	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**		$ 278.653.695
RCP	20260637		**RCP ADICIÓN**	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO

	FACTURA	**NUMERO DE LA ENTRADA**	**VALOR FACTURA**
	82046	23236	$ 10.271.370
TOTAL FACTURADO			$ 10.271.370

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Adición o Reducción	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
MAYO ACTA 01	$35.253.790	$0		$35.253.790	$35.253.790	13%
MAYO ACTA 02	$1.158.165	$0		$1.158.165	$36.411.955	13%
MAYO ACTA 03	$26.586.960	$0		$26.586.960	$62.998.915	23%
MAYO ACTA 04	$839.160	$0		$839.160	$63.838.075	23%
MAYO ACTA 05	$6.724.575	$0		$6.724.575	$70.562.650	25%
MAYO ACTA 06	$264.060	$0		$264.060	$70.826.710	25%
JUNIO ACTA 07	$16.398.730	$0		$16.398.730	$87.225.440	31%
JULIO ACTA 08	$1.182.885	$0		$1.182.885	$88.408.325	31,7%
JULIO ACTA 09	$7.626.960	$0		$7.626.960	$96.035.285	34,5%
JULIO ACTA 10	$1.316.700	$0		$1.316.700	$97.351.985	34,9%
JULIO ACTA 11	$10.271.370	$0		$10.271.370	$107.623.355	38,6%
TOTAL EJECUTADO	$107.623.355	PENDIENTE POR EJECUTAR		$171.030.340		38,6%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 05 dias del mes de Agosto 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 ADECUACION DE MEDICAMENTOS al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Quimico farmaceutico
Supervisor

REVISADO ALMACEN

ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE 82046

UNIDOSSIS
Salud a su medida

UNIDOSSIS S.A.S

N.I.T. 900.281.394-6
Principal: CR 44 - 20 A 38 Bogota
PBX: 2444002
auxfacturacion@unidossis.com.co
www.unidossis.com
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

REGIMEN COMUN-DIAN
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
IVA EXENTO ART.12 LEY 2010/2019
GRAN CONTRIBUYENTE "SHD BOGOTÁ DDI-029334 DEL 31 OCT 2025"

ICA BOGOTA ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 12,14X MIL * SERVICIOS 8292 - 9,66X MIL
* COMERCIAL 4645 4,14X MIL*SERVICIOS 5210 - 9,66X MIL * SERVICIOS 7490 - 8,66XMIL
ICA BARRANQUILLA ACTIVIDADES *2100 7.4 X MIL * SERVICIOS 8292 - 11.6 X MIL
ICA DOSQUEBRADAS ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 4X MIL * SERVICIOS 8292 -7,5X MIL
ICA VILLAVICENCIO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 104 2100 - 3X MIL * SERVICIOS 323 8292 -6 X MIL
ICA YUMBO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 102-99 2100 - 7X MIL * SERVICIOS 306-104 8292 -10 X MIL
ICA MEDELLIN ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 5X MIL * SERVICIOS 8292 -10 X MIL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Habilitación Resolución DIAN No. 18764105931308
Febrero 16 del 2026, Vigencia de 12 Meses
Numeración con prefijo desde
FE 77.902 - 110.000
UNIDOSSIS SAS

Comprador:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS			
NIT:	890801099-5	**Fecha de Generacion:**	24-julio-2026	10:44:51a. m.
Teléfono:	8879200	**Fecha de Expedicion:**	24-julio-2026	10:44:51a. m.
Dirección	CL 5 40 02 BRR ASTURIAS	**Fecha de vencimiento:**	24-octubre-2026	
Ciudad	MANIZALES	**Medio de pago:**	Credito ACH	
CREDITO CON PLAZO MAXIMO DE	90 Días			

Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
NPT ADULTOS - 1001 ml A 1500 ml CL 3 EN 1	6,00	394.295,00	2.365.770,00
NPT ADULTOS - 1501 ml A 2000 ml CL 3 EN 1	20,00	417.780,00	8.355.600,00

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

No Radicado	CE-260724-4176
Fecha y Hora	2026-07-24 11:50 AM
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FE 82046

SUMINISTRO DE MEDICAMENTO 01-22 JULIO 2026
CUFE: c9a2caad1d4e92acf736a167e445c9499f41c455d5c0547cb74b8cc77b3368871b90505f45d03a92570fc61b1950cac7

SON: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.

ESTE INGRESO SE GENERA EN LA CIUDAD DE DOSQUEBRADAS

RECIBO Y ACEPTO A SATISFACCION.

Firma y sello _____
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Fecha de recibo: _____

SUBTOTAL	10.721.370
I.V.A	0
RETEFUENTE	268.034
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL	**10.453.336**

PREPARADA POR: Marcela Mendoza — UNIDOSSIS S.A.S

DECLARAMOS QUE ACTUAMOS COMO REPRESENTANTE DELEGADO DEPENDIENTE LABORAL DE LA EMPRESA O PERSONA COMPRADORA DE LOS BIENES O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTA, LOS CUALES DECLARAMOS HEMOS RECIBIDOEN SU NOMBRE A ENTERA SATISFACCION

El no pago oportuno generará interés de mora de acuerdo con la Ley Vigente. NOTA: Favor girar Cheque cruzado con sello restrictivo a nombre de UNIDOSSIS S.A.S.

UNIDOSSIS S.A.S

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS 900399741