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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				42
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
23703	584634	4.890.090
23703.	584691	337.500
23702	584635	1.235.800
23701	584649	3.270.750
TOTAL FACTURADO		$ 9.734.140

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%
Julio	$3.475.985	$3.475.985	38%
Julio	$5.400.000	$5.400.000	38%
Julio	$9.327.875	$9.327.875	38%
Julio	$40.366.994	$40.366.994	40%
Julio	$9.016.750	$9.016.750	40%
Julio	$207.060	$207.060	40%
Julio	$10.145.602	$10.145.602	41%
Julio	$9.734.140	$9.734.140	41%
SALDO EJECUTADO		$1.074.934.142	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 29 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: la factura 23703 cuenta con dos ingresos ya que en la entrada 584634 se ingreso mal un insumo codigo 00150000003 y lo correcto es la entrada 584691 codigo 00150000008.

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: 12:04:44
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584634

FECHA: 28/07/2026 12:08:21 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23703 **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: contraton° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21440000103	STOMAHESIVE PASTA TUBO X 56.7 GR	UN	6,00	83.765,000000	502.590,00	0,00	0,00	502.590,00
00150000005	CATETER INTRAVENOSO 18	UN	100,00	6.750,000000	675.000,00	0,00	0,00	675.000,00
00150000005	CATETER INTRAVENOSO 18	UN	200,00	6.750,000000	1.350.000,00	0,00	0,00	1.350.000,00
00150000004	CATETER INTRAVENOSO 16	UN	50,00	6.750,000000	337.500,00	0,00	0,00	337.500,00
00150000005	CATETER INTRAVENOSO 18	UN	100,00	6.750,000000	675.000,00	0,00	0,00	675.000,00
00150000003	CATETER INTRAVENOSO 14	UN	50,00	6.750,000000	337.500,00	0,00	0,00	337.500,00
00150000006	CATETER INTRAVENOSO 20	UN	200,00	6.750,000000	1.350.000,00	0,00	0,00	1.350.000,00
Totales					5.227.590,00	0,00	0,00	5.227.590,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

28/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 12:04:44

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 30/07/2026
Hora: 11:48:36
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584691

FECHA: 30/07/2026 11:52:30 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23703. **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
00150000008	CATETER INTRAVENOSO NUMERO 24	UN	50,00	6.750,000000	337.500,00	0,00	0,00	337.500,00
Totales					337.500,00	0,00	0,00	337.500,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

30/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:48:36

(*) 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: 27/07/2026 13:26:31

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23703

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**	27/07/2026 13:26:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	24/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003764	PE No.27218 - PASTA PROTECTORA DE PIEL STOMAHESIVE - TUBO x 56,7 GR REF:183910 - CONVATEC INVIMA(2017DM-0016718) Lote: 6B00829 Fecha Vence: 01/02/2031	UND	0	6	0	$83,765	$502,590
006133	PE No.27227 - CATETER INTRAVENOSO 18 G CONTROL DERRAME REF:381044 - BD INVIMA(2025DM-0003510 R2) Lote: 5329173 Fecha Vence: 30/09/2028	UND	0	100	0	$6,750	$675,000
006133	PE No.27227 - CATETER INTRAVENOSO 18 G CONTROL DERRAME REF:381044 - BD INVIMA(2025DM-0003510 R2) Lote: 5329173 Fecha Vence: 30/09/2028	UND	0	200	0	$6,750	$1,350,000
001429	PE No.27227 - CATETER INTRAVENOSO 16 G CONTROL DERRAME REF:381054 - BD INVIMA(2015DM-0003510-R1) Lote: 4004950 Fecha Vence: 31/12/2026	UND	0	50	0	$6,750	$337,500
006133	PE No.27227 - CATETER INTRAVENOSO 18 G CONTROL DERRAME REF:381044 - BD INVIMA(2025DM-0003510 R2) Lote: 5329173 Fecha Vence: 30/09/2028	UND	0	100	0	$6,750	$675,000
001754	PE No.27227 - CATETER INTRAVENOSO 24 G CONTROL DERRAME REF:381012 - BD INVIMA(2025DM-0003510 R2) Lote: 5198393 Fecha Vence: 30/06/2028	UND	0	50	0	$6,750	$337,500
006134	PE No.27227 - CATETER INTRAVENOSO 20 G 1.16" CONTROL DERRAME REF:381034 - BD INVIMA(2025DM-0003510 R2) Lote: 6029847 Fecha Vence: 31/01/2029	UND	0	200	0	$6,750	$1,350,000
				Total Cantidades			
				706			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$5,227,590	EXCENTO	$5,227,590	$0

Observaciones

CONTRATO 0489-2026
OP 10605 | 1049 | OP 10477 | OP 10530 | OP 10580

SUBTOTAL:	$5,227,590
TOTAL:	**$5,227,590**

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: 794fbabbb14dff316d25d01393b1499845652d349c2a36ce522496aae07d050ae48bb438fd78b3221dca47c90741645b

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
BODEGA FARMACIA
Recibido por Simon Arboleda

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/07/2026
Hora: 12:05:51
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584635

FECHA: 28/07/2026 12:09:46 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23702 **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
73060001258	CATETER POWER PICC MONOLUMEN 4FR REF 4174118	UN	1,00	1.235.800,000000	1.235.800,00	0,00	0,00	1.235.800,00
Totales					1.235.800,00	0,00	0,00	1.235.800,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

28/07/2026

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

RECIBIÓ

12:05:51

(*) 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: 27/07/2026 13:10:56

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23702

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**	27/07/2026 13:10:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	24/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001052	PE No.27226 - CATETER POWER PICC MONOLUMEN 4FR CON ESTILETE CON SISTEMA DE COLOCACIÓN DE LA PUNTA (SHERLOCK 3CG) REF:4174118 - BARDACESS/BD INVIMA(2025DM-0011836-R1) Lote: REJY0421 Fecha Vence: 31/10/2027	UND	0	1	0	$1,235,800	$1,235,800
				Total Cantidades	1		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,235,800	EXCENTO	$1,235,800	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10509

SUBTOTAL:	$1,235,800
TOTAL:	**$1,235,800**

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: 805c4d1db14dab62259bb7c804d7a3d5a502c6d65a4e117fe8f7a7d4f7220e6a873332abea3c092b70386d7e81d60d96

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
BODEGA FARMACIA
Recibido por
Simon Alzate

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

No Radicado	CE-260728-4244
Fecha y Hora	2026-07-28 08:02 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23702

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 28/07/2026
Hora: 15:20:54
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584649

FECHA: 28/07/2026 15:22:15 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23571 **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
21010000484	FIXOMULL 4 10X10CM TRANSPARENTE	UN	30,00	109.025,000000	3.270.750,00	0,00	0,00	3.270.750,00
Totales					3.270.750,00	0,00	0,00	3.270.750,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

28/07/2026

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

15:20:54

(*) 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: 14/07/2026
13:14:47

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23571

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**	14/07/2026 13:14:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	11/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
006572	PE No.27080 - FIXOMULL TRANSPARENTE 10cm x 10mts REF:F851 - SHANDONG/KENEDY INVIMA(2017DM-0017238) Lote: 20250712 Fecha Vence: 11/07/2030	UND	0	30	0	$109,025	$3,270,750
				Total Cantidades			
				30			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$3,270,750	EXCENTO	$3,270,750	$0

SUBTOTAL:	$3,270,750
TOTAL:	$3,270,750

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10530

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: 10ef0d5ca566a3f45355ef233ae1d43d9a30d074d3ea6930203d688c2d8792d854e79f4e53d5a6ae413bdfd167fb0e53

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-260728-4257
Fecha y Hora	2026-07-28 11:21 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23571

Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por