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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			43
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
23710	584665	133.875
23717	584668	7.611.572
23718	584670	56.900
23726	584671	12.737.997
23727	584672	1.396.675
23728	584673	754.746
TOTAL FACTURADO		$ 22.691.765

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%
Julio	$22.691.765	$22.691.765	42%
SALDO EJECUTADO		$1.097.625.907	

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: 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

Santa Sofía

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 08:55:01
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584665

FECHA: 29/07/2026 08:58:54 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23710 **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
71620000021	NIPLES CON TUERCA DESECHABLE	UN	75,00	1.500,000000	112.500,00	21.375,00	0,00	133.875,00
Totales					112.500,00	21.375,00	0,00	133.875,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:55:01

(*) 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: 28/07/2026
08:41:55

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23710

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	28/07/2026 08:41:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Fecha Vencimiento	25/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Médico		Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. Neto	Total
002545	PE No.27237 - NIPLES OXIGENO CON TUERCA REF:B504500 - BIOLIFE INVIMA(2016DM-0000409-R1) Lote: 10630426 Fecha Vence: 30/04/2031	UND	19	75	0	$1,785	$133,875
	Total Cantidades			75			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impto
CREDITO	$133,875	IVA 19%	$112,500	$21,375

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | URGENCIA VITAL

SUBTOTAL:	$112,500
TOTAL IMP:	$21,375
TOTAL:	$133,875

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: 108a17844dc84ae6a07485016125ed0df45c71bff54bb1d27850d0f22c1bb7cbb6f6620f4a79b58d6a8b99fa0537a0c6

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

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 09:05:28
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584668

FECHA: 29/07/2026 09:09:20 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23717 **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
20090000067	CIRCUITO JACKSON RES C/B 3LT 957145	UN	32,00	49.298,360000	1.577.547,52	299.734,00	0,00	1.877.282,00
21170000006	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO	UN	12,00	226.008,000000	2.712.096,00	515.298,00	0,00	3.227.394,00
21440000117	FLEBOEXTRACTOR EXTRACTOR DE VENAS O VARICES	UN	13,00	135.588,000000	1.762.644,00	334.902,00	0,00	2.097.546,00
00020000029	SONDA NASOGASTRICA 12FR PUNTA DE TOUGSTENO	UN	3,00	136.450,000000	409.350,00	0,00	0,00	409.350,00
Totales					6.461.638,00	1.149.934,00	0,00	7.611.572,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026

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

09:05:28

(*) 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: 28/07/2026 12:04:12

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23717

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**	28/07/2026 12:04:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	25/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dscto	Valor Unit	Valor Total
003719	PE No.27238 - CIRCUITO ANESTESIA ADULTO JACKSON REES x 3 LTS REF:70171-3.0L - HSINER INVIMA(2019DM-0019492) Lote: 20251016016 Fecha Vence: 31/12/2028	UND	19	32	0	$58,665	$1,877,280
003551	PE No.27238 - SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO PLEUR-EVAC 3 CAMARAS REF:01A600008LF - TELEFLEX INVIMA(2020DM-0021744) Lote: 74A2600283 Fecha Vence: 11/01/2029	UND	19	12	0	$268,950	$3,227,400
002476	PE No.27238 - FLEBOEXTRACTOR DESECHABLE P/ EXTRACCION DE VARICES CON TRES OLIVAS REF:VE-022 - TELIC INVIMA(2021DM-0006015-R1) Lote: 133/08-24 Fecha Vence: 13/08/2027	UND	19	13	0	$161,350	$2,097,550
005862	PE No.27244 - SONDAS DE ALIMENTACION DOBBHOFF ENFit PUNTA TUGSTENO 12 FR (109cm) CON GUIA Y DOS PUERTOS REF:888471253E - KANGAROO INVIMA(2021DM-0023768) Lote: 2512605264 Fecha Vence: 30/04/2030	UND	0	3	0	$136,450	$409,350
				Total Cantidades			
				60			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Valor Impuesto
CREDITO	$7,611,580	EXCENTO	$409,350	$0
		IVA 19%	$6,052,294.13	$1,149,935.87

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10611 | OP 10610

SUBTOTAL:	$6,461,644.13
TOTAL IMP:	$1,149,935.87
TOTAL:	$7,611,580

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

Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____
Firma:_____

CUFE: 454df02a0c39c98402b76217e269090c6192791bdfc7e1a6fe57665e3467ef58d2612c320bcc0dd4711dad671686be20

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.

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 09:24:59
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584670

FECHA: 29/07/2026 09:28:49 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23718 **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
73060000753	CABESTRILLO TALLA L	.	4,00	14.225,000000	56.900,00	0,00	0,00	56.900,00
Totales					56.900,00	0,00	0,00	56.900,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:24:59

(*) 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: 28/07/2026
12:12:48

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-13718

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	28/07/2026 12:12:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Fecha Vencimiento	25/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Médico		Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N	
000499	PE No.27253 - CABESTRILLO TALLA L - ORION DEL SUR INVIMA(2019DM-0019937) Lote: 00 01 05 26 04 Fecha Vence: 30/05/2031	UND	0	4	0	$14,225	$56,900
				Total Cantidad:		4	

Medio de Pago	Impuesto	Base	
CREDITO	$56,900 | EXCENTO	$56,900	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10580

SUBTOTAL:	$56,900
TOTAL:	$56,900

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: 459d48d84e6a2aca9d3ea0f99cfe41e45cb3515faa14ab7e434146161a5a0b389aa01a3c558413fcf66272c64c0eec45

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.

BODEGA FARMACIA

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 09:42:47
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584671

FECHA: 29/07/2026 09:46:23 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23726 **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
73060000035	APOSITO AQUACEL AG+EXTRA 15 CM X 15 CM	UN	7,00	135.600,000000	949.200,00	0,00	0,00	949.200,00
73060000035	APOSITO AQUACEL AG+EXTRA 15 CM X 15 CM	UN	5,00	135.600,000000	678.000,00	0,00	0,00	678.000,00
202900000360.	APOSITO HIDROCELULAR POLIUR+SILIC 10X10CM SILTEC	UN	20,00	30.800,000000	616.000,00	0,00	0,00	616.000,00
20290000286	APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON SILICONA 10X20CM SILTEC	UN	20,00	43.105,000000	862.100,00	0,00	0,00	862.100,00
73060001192	APOSITO HIDROCELULAR POLIURE / SILICONA 15X15 CM		20,00	47.650,000000	953.000,00	0,00	0,00	953.000,00
20170000007	BOLSA PARA COLOSTOMIA N 45-CONVATEC	UN	5,00	21.955,000000	109.775,00	0,00	0,00	109.775,00
73060000008	DETERGENTE POLIENZIMATICO SPRAY	UN	3,00	38.100,000000	114.300,00	21.717,00	0,00	136.017,00
01700000778	GALLETA DE COLOSTOMIA N 45 CONVATEC	UN	6,00	32.500,000000	195.000,00	0,00	0,00	195.000,00
01700000725	GALLETA PARA COLOSTOMIA N57	UN	20,00	32.500,000000	650.000,00	0,00	0,00	650.000,00
21010000415	GUIA URETRAL DE NITINOL HIDROFILICA	UN	5,00	270.100,000000	1.350.500,00	256.595,00	0,00	1.607.095,00
73060001197	INTERFASE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA TALLA S		3,00	207.000,000000	621.000,00	117.990,00	0,00	738.990,00
21170000349	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA	UN	2,00	1.956.200,000000	3.912.400,00	0,00	0,00	3.912.400,00
71620000026	SONDA RECTAL EN SILICONA FLEXI-SEAL	UN	1,00	1.118.000,000000	1.118.000,00	212.420,00	0,00	1.330.420,00
Totales					12.129.275,00	608.722,00	0,00	12.737.997,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026

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

09:42:47

(*) 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: 28/07/2026
14:04:03

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23726

Medihospitalarios S.A.S
Su mejor opción en Insumos Médicos

ombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	Telefono	8879200
C/NIT	890801099-5	Fecha Generación	28/07/2026 14:03:00
irección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	Fecha Vencimiento	25/11/2026
iudad	MANIZALES (CALDAS)	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
orma de Pago	CRÉDITO	Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ
édico			

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
2582	PE No.27254 - APOSITO HIDROFIBRA AQUACEL AG + EXTRA 15CM x 15CM REF:413568 - CONVATEC INVIMA(2016DM-0014393) Lote: 5M00118 Fecha Vence: 01/12/2028	UND	0	7	0	$135,600	$949,200
2588	PE No.27254 - APOSITO HIDROFIBRA AQUACEL AG + EXTRA 15CM x 15CM REF:413568 - CONVATEC INVIMA(2016DM-0014393) Lote: 6B03586 Fecha Vence: 01/02/2029	UND	0	5	0	$135,600	$678,000
3114	PE No.27254 - CUTIMED SILTEC A/HIDROCELULAR POLIURE/SILICONADO 10 x 10 REF:73285-01 - BSN INVIMA(2018DM-0018020) Lote: 60210744 Fecha Vence: 20/12/2028	UND	0	20	0	$30,800	$616,000
3055	PE No.27254 - CUTIMED SILTEC A/HIDROCELULAR POLIURE/SILICONADO 10 x 20 REF:73285-02- BSN INVIMA(2018DM-0018020) Lote: 54420744 Fecha Vence: 12/10/2028	UND	0	20	0	$43,105	$862,100
3396	PE No.27254 - CUTIMED SILTEC A/HIDROCELULAR POLIURE/SILICONADO 15 x 15 REF:73285-03 - BSN INVIMA(2018DM-0018020) Lote: 61520744 Fecha Vence: 22/03/2029	UND	0	20	0	$47,650	$953,000
3067	PE No.27254 - BOLSA DRENABLE P/OSTOMIA SURFIT NATURA x 45MM REF:416417 - CONVATEC INVIMA(2025DM-0012578-R1) Lote: 5G06107 Fecha Vence: 01/07/2030	UND	0	5	0	$21,955	$109,775
6202	PE No.27254 - DETERGENTE LUBRICANTE POLIENZIMATICO SPRAY X 600 ML REF:15411600-20 - PROASEPSIS INVIMA(CERT:2012020106) Lote: 121460226 Fecha Vence: 28/02/2028	UND	19	3	0	$45,339	$136,017
6471	PE No.27254 - BARRERA NATURA RECORTABLE DURAHESIVE FLEXIBLE 45 MM REF:413166 - CONVATEC INVIMA(2025DM-0012578-R1) Lote: 5K01751 Fecha Vence: 01/10/2030	UND	0	6	0	$32,500	$195,000
6365	PE No.27254 - BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR DURAHESIVE x 57MM REF:413156 - CONVATEC INVIMA(2025DM-0012578-R1) Lote: 5K03936 Fecha Vence: 01/10/2030	UND	0	20	0	$32,500	$650,000
1474	PE No.27254 - GUIA HYDROFILICA RECTA FLEXIBLE 0.03.5" X 150CM NITINOL ROCAWIRE STANDAR REF:ROWP3500ST - ROCAWIRE INVIMA(2022DM-0025939) Lote: R007825 Fecha Vence: 28/08/2026	UND	19	5	0	$321,419	$1,607,095
01068	PE No.27254 - MASCARA DE VENTILACION NO INVASIVA F3 ORONASAL TALLA S REF:65-001 - BMC/GHC INVIMA(2020DM-0022734) Lote: D2510103J Fecha Vence: 09/10/2030	UND	19	3	0	$246,330	$738,990
06367	PE No.27254 - SET INTROD. P/TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SIN CANULA BLUE RHINO REF:G57686 - COOK INVIMA(2018DM-0018861) Lote: 17033620 Fecha Vence: 03/12/2029	UND	0	2	0	$1,956,200	$3,912,400
01517	PE No.27254 - SONDA RECTAL EN SILICONA FLEXI-SEAL P/ INCONTINENCIA FECAL REF:418000 RX ZEOLITE - CONVATEC INVIMA(2017DM-0016650) Lote: 25FM0401 Fecha Vence: 01/06/2030	UND	19	1	0	$1,330,420	$1,330,420
	Total Cantidades			**117**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	IVA
CREDITO	$12,737,997	EXCENTO	$5,013,075	$0
		IVA 19%	$3,203,800	$608,722
		EXCLUIDO	$3,912,400	$0

Factura impresa por MEDIHOSPITALARIOS S.A.S. NIT 900.411.678-1 en el Software Unico.Net Nit: 901.161.001-6 (www.lazarosoftware.com)

Representación gráfica de Factura Electrónica de Venta. Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS. NIT: 900.390.126-6

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: 28/07/2026 14:04:03

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23726

ombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
C/NIT	890801099-5	**Telefono**	8879200
irección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Generación**	28/07/2026 14:03:00
iudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	25/11/2026
orma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
édico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

plido	**Nombre Articulo**	**Medida**	**Imp**	**Cantidad**	**Dsct**	**Valor U N**	**Total**

servaciones
NTRATO 0489-2026 | OP 10614

SUBTOTAL:	$12,129,275
TOTAL IMP:	$608,722
TOTAL	**$12,737,997**

ZACION NUMERACION SEGUN R.DIAN N.18764095282417 DE 7-jul./2025 RANGO DEL N.FE-20001 AL FE-30000 VIGENCIA 24 MES(ES)

rma Emisor

Recibi conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____

Firma:_____

E: a3fd0fe7df388836ed9152d9e8ceb9c20b9fc080a3fb8153d6d9247fb2d6849e046e13eea3c7b95f5608b10be15eadf1

de pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando ncelación de facturas a contabilidad@medihospitalarios.com. El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución de la superintendencia bancaria.

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 09:48:38
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584672

FECHA: 29/07/2026 09:52:01 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23727 **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 ° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20330000002	COLLAR PHILADELFIA TALLA S	UN	5,00	33.285,000000	166.425,00	0,00	0,00	166.425,00
21010000484	FIXOMULL 4 10X10CM TRANSPARENTE	UN	10,00	109.025,000000	1.090.250,00	0,00	0,00	1.090.250,00
20090000022	TUBO TORAX 28 FR	UN	10,00	7.000,000000	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00
20090000021	TUBO TORAX Nº 30 FR	UN	10,00	7.000,000000	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00
Totales					1.396.675,00	0,00	0,00	1.396.675,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:48:38

(*) 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: 28/07/2026
14:06:26

FACTURA VENTA ELECTRÓNICA
FE-23727

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	28/07/2026 14:06:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Fecha Vencimiento	25/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Médico		Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. M	Total
005105	PE No.27255 - CUELLO ORTOPEDICO TIPO FILADELFIA TALLA S - ORION INVIMA(2019DM-0020833) Lote: 00 04 02 24 00 Fecha Vence: 28/02/2029	UND	0	5	0	$33,285	$166,425
006572	PE No.27255 - FIXOMULL TRANSPARENTE 10cm x 10mts REF:F851 - SHANDONG/KENEDY INVIMA(2017DM-0017238) Lote: 20250712 Fecha Vence: 11/07/2030	UND	0	10	0	$109,025	$1,090,250
001600	PE No.27255 - TUBO A TORAX No. 28 REF:1109 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000093-R2) Lote: 03110903-26 Fecha Vence: 28/02/2030	UND	0	10	0	$7,000	$70,000
001534	PE No.27255 - TUBO A TORAX No. 30 REF:1110 - SHERLEG INVIMA(2016DM-0000093-R2) Lote: 03111003-26 Fecha Vence: 28/02/2030	UND	0	10	0	$7,000	$70,000
				Total Cantidades			
				35			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vr. Impto
CREDITO	$1,396,675	EXCENTO	$1,396,675	$0

Observaciones		
CONTRATO 0489-2026 | OP 10614	SUBTOTAL:	$1,396,675
	TOTAL:	$1,396,675

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

Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____
Firma:_____

CUFE: 4c37d815af7fa3bd1737fd063a3e6e75801ddf3ba0342984234878dc171b7dbe73b45b3ad02b7ecb7a5a80d5c83703da

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.

Sello Salud Sofía
BODEGA FARMACIA

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 09:52:33
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584673

FECHA: 29/07/2026 09:55:34 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23728 **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
73060001190	PROTECTOR CUTANEO EN SPRAY CON SILICONA X 50ML		10,00	63.424,000000	634.240,00	120.506,00	0,00	754.746,00
Totales					634.240,00	120.506,00	0,00	754.746,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:52:33

(*) 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: 28/07/2026
14:08:14

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23728

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**	28/07/2026 14:08:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	25/11/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Artículo	Medida	Imp	Cantidad	Dscto	Valor U. N.	
006555	PE No.27256 - BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE ESENTA SPRAY x 50 ML REF:423288 - CONVATEC INVIMA(2021DM-0024229) Lote: 9332317 Fecha Vence: 01/10/2029	UND	19	10	0	$75,475	$754,750
	Total Cantidades			10			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vr. Impuesto
CREDITO	$754,750	IVA 19%	$634,243.70	$120,506.30

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10614

SUBTOTAL:	$634,243.70
TOTAL IMP:	$120,506.30
TOTAL:	$754,750

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

Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231/2008. Fecha Recibido __ /__ /____
NOMBRE:_____
C.C:_____
Firma:_____

CUFE: 62a474a5de6439f64af7d1858ce15d9e9c709e5b7255575190abb341c9133685e5b4d730c96208e065405c8bb2681224

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.

BODEGA FARMACIA