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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			48
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
23827	584897	11.531.187
TOTAL FACTURADO		$ 11.531.187

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%
Julio	$3.891.019	$3.891.019	42%
Julio	$989.090	$989.090	42%
Agosto	$82.107.423	$82.107.423	45%
Agosto	$10.126.047	$10.126.047	45%
Agosto	$11.531.187	$11.531.187	46%
SALDO EJECUTADO		$1.206.270.673	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 12 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 - 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

Fecha Reporte: 11/08/2026
Hora: 15:03:53
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584897

FECHA: 11/08/2026 15:04:18 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23827 **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
21170000006	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO	UN	6,00	226.008,000000	1.356.048,00	257.649,00	0,00	1.613.697,00
00240000009	CATETER CENTRAL BILUMEN	UN	9,00	128.000,000000	1.152.000,00	0,00	0,00	1.152.000,00
00240000010	CATETER CENTRAL TRILUMEN	UN	7,00	141.250,000000	988.750,00	0,00	0,00	988.750,00
21170000006	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO	UN	20,00	226.008,000000	4.520.160,00	858.830,00	0,00	5.378.990,00
21340000042	CARTUCHO PARA GASES ARTERIALES I-STAT 02EG7+	UN	50,00	47.955,000000	2.397.750,00	0,00	0,00	2.397.750,00
Totales					10.414.708,00	1.116.479,00	0,00	11.531.187,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

11/08/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:03:53

(*) 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: 06/08/2026
13:35:55

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23827

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5		
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Telefono**	8879200
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Generación**	06/08/2026 13:35:00
Forma de Pago	CRÉDITO	**Fecha Vencimiento**	04/12/2026
Médico		**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
		Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
003551	PE No.27356 - SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO PLEUR-EVAC 3 CAMARAS REF:01A600008LF - TELEFLEX INVIMA(2020DM-0021744) **Lote:** 74A2600283 **Fecha Vence:** 11/01/2029	UND	19	6	0	$268,950	$1,613,700
002625	PE No.27356 - CATETER CENTRAL BILUMEN ADULTO ANTIMICROBIANO 7FRX20CM GA 16-16 TEC RAULERSON REF:CV-26702E - ARROW INVIMA(2019DM-0019672) **Lote:** 71F25F0044 **Fecha Vence:** 16/05/2027	UND	0	9	0	$128,000	$1,152,000
003744	PE No.27356 - CATETER CENTRAL TRILUMEN ADULTO ANTIMICROBIANO 7FRX20CM (16,18,18) TEC SELDINGER REF: 01CV25703E - ARROW INVIMA(2019DM-0019672) **Lote:** 71F25K0720 **Fecha Vence:** 07/10/2027	UND	0	7	0	$141,250	$988,750
003551	PE No.27356 - SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO PLEUR-EVAC 3 CAMARAS REF:01A600008LF - TELEFLEX INVIMA(2020DM-0021744) **Lote:** 74A2600283 **Fecha Vence:** 11/01/2029	UND	19	20	0	$268,950	$5,379,000
000358	PE No.27363 - CARTUCHO PARA GASES ARTERIALES I-STAT 02EG7 REF:03P76-25 - ABBOTT INVIMA(2016RD-0003992) **Lote:** N26057 **Fecha Vence:** 26/10/2026	UND	0	50	0	$47,955	$2,397,750
	Total Cantidades			92			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$11,531,200	EXCENTO	$4,538,500	$0
		IVA 19%	$5,876,218.50	$1,116,481.50

Observaciones

CONTRATO 0489-2026 | OP 10611 | 10646 | OP 10659

SUBTOTAL:	$10,414,718.50
TOTAL IMP:	$1,116,481.50
TOTAL:	**$11,531,200**

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: 235c993647c44b115bde2fa43173f04f61eceebd87f29e2fe42d7b5e0a22631e29753e28cbff18887ece230dc3099299

Debe pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029553, favor enviar el comprobante de pago informando 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-260811-4539
Fecha y Hora	2026-08-11 11:33 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23827

Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas
11 AGO. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por