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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				57
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
23995	585143	8.382.900
23996	585144	1.277.100
23998	585145	1.061.000
23999	585146	5.004.900
TOTAL FACTURADO		$ 15.725.900

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%
Agosto	$9.505.399	$9.505.399	46%
Agosto	$5.602.289	$5.602.289	46%
Agosto	$2.988.000	$2.988.000	47%
Agosto	$7.574.977	$7.574.977	47%
Agosto	$18.422.737	$18.422.737	47%
Agosto	$13.366.765	$13.366.765	48%
Agosto	$42.738.796	$42.738.796	50%
Agosto	$6.405.877	$6.405.877	50%
Agosto	$15.725.900	$15.725.900	51%
SALDO EJECUTADO		$1.328.601.413	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 26 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: 26/08/2026
Hora: 10:39:55
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585143

FECHA: 26/08/2026 10:41:01 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23995 **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
21170000005	LATEX GRUESO X MTS	UN	30,00	15.000,000000	450.000,00	85.500,00	0,00	535.500,00
73060000035	APOSITO AQUACEL AG+EXTRA 15 CM X 15 CM	UN	9,00	135.600,000000	1.220.400,00	0,00	0,00	1.220.400,00
21150000004	KIT INTRODUCTOR PERCUTANEO 8.5F	UN	2,00	186.000,000000	372.000,00	0,00	0,00	372.000,00
21170000005	LATEX GRUESO X MTS	UN	300,00	15.000,000000	4.500.000,00	855.000,00	0,00	5.355.000,00
20140000014	COMPRESAS X UNIDAD	UN	600,00	1.500,000000	900.000,00	0,00	0,00	900.000,00
Totales					7.442.400,00	940.500,00	0,00	8.382.900,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

26/08/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:39:55

(*) 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: 25/08/2026
12:18:19

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23995

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**	25/08/2026 12:17:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	23/12/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002092	PE No.27550 - CAUCHO LATEX PARA SUCCION TRANSPARENTE NO AUTOCLAVABLE 7 x 11 - CJA x 30 MTS REF:420010081 (E1C070110M017) INVIMA(NO REQUIERE) **Lote:** 1212600097 **Fecha Vence:** 31/12/2099	UND	19	1	0	$535,500	$535,500
002582	PE No.27550 - APOSITO HIDROFIBRA AQUACEL AG + EXTRA 15CM x 15CM REF:413568 - CONVATEC INVIMA(2016DM-0014393) **Lote:** 6B03586 **Fecha Vence:** 01/02/2029	UND	0	9	0	$135,600	$1,220,400
001490	PE No.27550 - COMPRESAS NO ESTERIL DESECHABLES 45 x 45 - UND - KINGSTAR/IMPORMEDICASMV INVIMA(2021DM-0007819-R1) **Lote:** 26085 **Fecha Vence:** 30/04/2031	UND	0	600	0	$1,500	$900,000
003590	PE No.27550 - INTRO. P/CATETER S/GANZ Y/O ELECTRODOS x 8.5 REF:01SI09880 - ARROW INVIMA(2016DM-0015461) **Lote:** 14F25L0037 **Fecha Vence:** 31/10/2030	UND	0	2	0	$186,000	$372,000
002092	PE No.27550 - CAUCHO LATEX PARA SUCCION TRANSPARENTE NO AUTOCLAVABLE 7 x 11 - CJA x 30 MTS REF:420010081 (E1C070110M017) INVIMA(NO REQUIERE) **Lote:** 1212600097 **Fecha Vence:** 31/12/2099	UND	19	10	0	$535,500	$5,355,000
				Total Cantidades	**622**		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$8,382,900	EXCENTO	$2,492,400	$0
		IVA 19%	$4,950,000	$940,500

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10646 | OP 10683

SUBTOTAL:	$7,442,400
TOTAL IMP:	$940,500
TOTAL:	**$8,382,900**

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 25/08/26
NOMBRE: Arlison Cano
C.C: 1057[illegible]
Firma:

CUFE: ff4ad5959303fa4e49e58d1a9c8a7221fe32bf9d0696259595ef4c2754589573[illegible]49c7f3624decb4e0de2[illegible]1648ada0

Puede pagar por transferencia bancaria a la cuenta corriente Bancolombia 62366782317 ó Banco BBVA 0638029559 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.

Hospital Santa Sofía
BODEGA FARMACIA
Recibido por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 26/08/2026
Hora: 10:40:48
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585144

FECHA: 26/08/2026 10:42:01 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23996 **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
20040000004	CIRCUITO ANESTESIA LISO POR DENTRO	UN	33,00	32.521,000000	1.073.193,00	203.907,00	0,00	1.277.100,00
Totales					1.073.193,00	203.907,00	0,00	1.277.100,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

26/08/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:40:49

(*) 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: 25/08/2026
12:22:48

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23996

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**	25/08/2026 12:22:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	23/12/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002035	PE No.27545 - CIRCUITO ANESTESIA ULTRAFLEX DESECHABLE EXPANDIBLE ADULTO C/B 3L x 3 MTS REF:A10009 - NINGBO INVIMA(2024DM-0029821) **Lote:** 251008083 **Fecha Vence:** 31/10/2030	UND	19	33	0	$38,700	$1,277,100
	Total Cantidades			33			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,277,100	IVA 19%	$1,073,193.28	$203,906.72

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10646

SUBTOTAL:	$1,073,193.28
TOTAL IMP:	$203,906.72
TOTAL:	$1,277,100

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 25/08/2026
NOMBRE: Arlens V. Gonzalez
C.C: 75071406
Firma:

Recibido por BODEGA FARMACIA

CUFE: f66b19e625a444b02b9925f8d361acfc743d2e7f385f983781c4adca5194d6a[illegible]b715ab654a77bcee41f0839836a3b0

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-260826-4847
Fecha y Hora	2026-08-26 07:27 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23996

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 26/08/2026
Hora: 10:41:46
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585145

FECHA: 26/08/2026 10:42:59 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23998 **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
20030000059	CATETER DOBLE J 48X24MM	UN	5,00	212.200,000000	1.061.000,00	0,00	0,00	1.061.000,00
Totales					1.061.000,00	0,00	0,00	1.061.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

26/08/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:41:46

(*) 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: 25/08/2026
15:31:27

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23998

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	**Telefono**	8879200
CC/NIT	890801099-5	**Fecha Generación**	25/08/2026 15:31:00
Dirección	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	**Fecha Vencimiento**	24/09/2026
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Forma de Pago	CRÉDITO	**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ
Médico			

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002705	PE No.27553 - CATETER DOBLE J 4.7 FR x 24 CMS CON GUIA REF:IN164/IN179 - UROTECH INVIMA(2020DM-0021017) Lote: BA00224096 Fecha Vence: 31/01/2027	UND	0	5	0	$212,200	$1,061,000
	Total Cantidades			5			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,061,000	EXCENTO	$1,061,000	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10693 | DF:38%

SUBTOTAL:	$1,061,000
TOTAL:	**$1,061,000**

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:_____

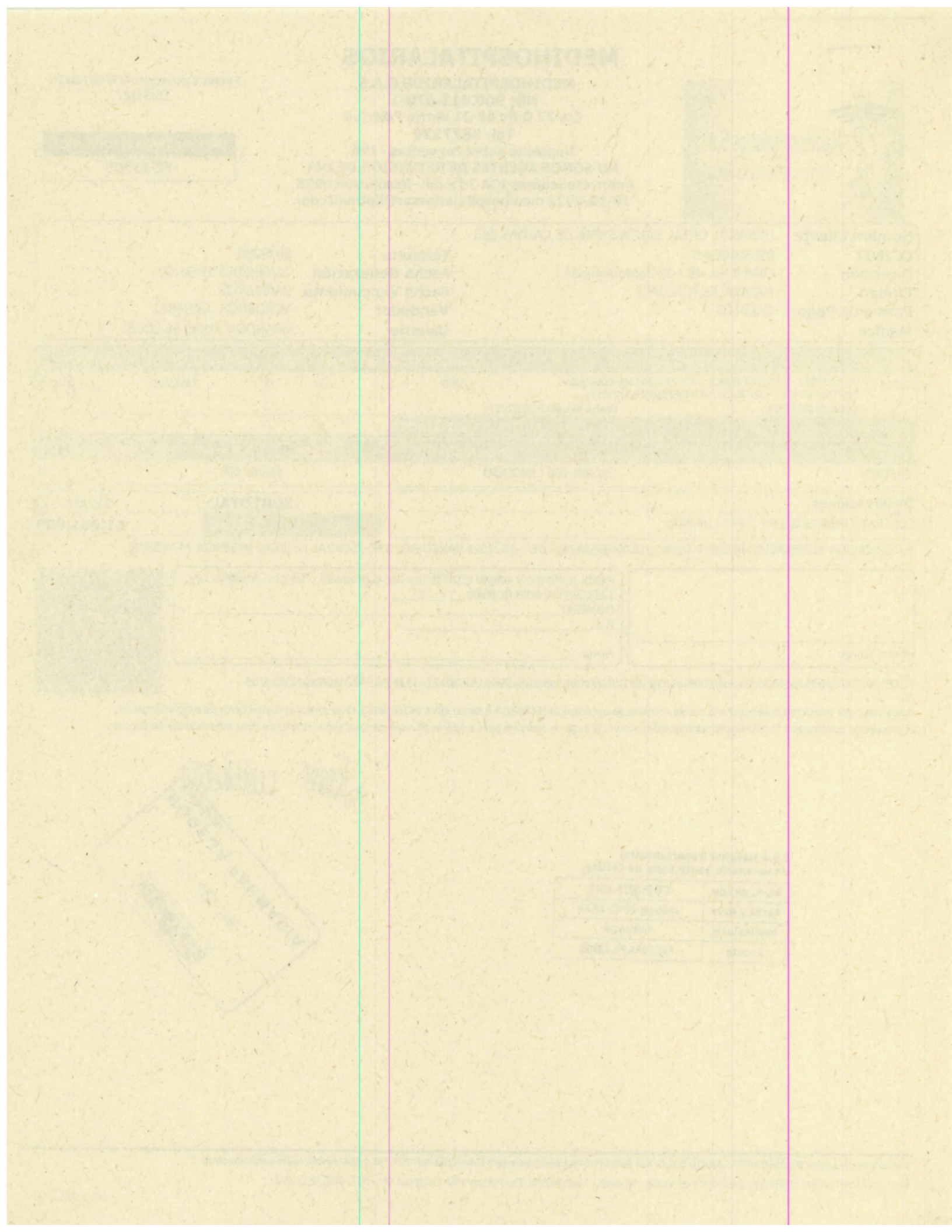
CUFE: 0927948e6397ac4b0dc93abf8709f4a5a185621af5a7bd9b0c8d0c9c999a19278fa22e352b0b194224a08b6d4b8bd269

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 Recibido por 25 AGO 2026 E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía

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

No Radicado	CE-260826-4848
Fecha y Hora	2026-08-26 07:28 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23998



[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 26/08/2026
Hora: 10:42:41
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585146

FECHA: 26/08/2026 10:43:52 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23999 **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
00020000073	SONDA NASOGASTRICA 12FR SILICONADA	UN	30,00	166.830,000000	5.004.900,00	0,00	0,00	5.004.900,00
Totales					5.004.900,00	0,00	0,00	5.004.900,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

26/08/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:42:41

(*) 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: 25/08/2026
15:38:04

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23999

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**	25/08/2026 15:37:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	23/12/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
006240	PE No.27555 - SONDA ALIMENTACION NASOGASTRICA EN SILICONA 12FR REF:20-1432 - CORFLO/AVANOS INVIMA(2018DM-0018793) **Lote:** 30268181 **Fecha Vence:** 09/07/2028	UND	0	30	0	$166,830	$5,004,900
	Total Cantidades			30			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$5,004,900	EXCENTO	$5,004,900	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | SE REQUIERE URGENTE

SUBTOTAL:	$5,004,900
TOTAL:	**$5,004,900**

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: 28e7f4e6696b41d89617be33c52ce2374460d6ae94d83adcca7341aff42c2700a837b41a043fce270861ae17f2109edd

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-260826-4849
Fecha y Hora	2026-08-26 07:28 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23999

Santa Sofía
25 AGO. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por