ACTA DE SUPERVISIÓN CONTRATO N° 0558-26

ACTA DE SUPERVISIÓN N°	01	PERÍODO SUPERVISIÓN	AGOSTO
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON	CÉDULA	16.115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS SAS		
NIT	900411678	OBJETO	SUMNISTROS DE PRODUCTOS PARA EL ALMACEN
FECHA INICIACIÓN	24 de junio de 2026	FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR CONTRATO	$ 4.391.100	VALOR ADICIÓN - REDUCCIÓN	$ -
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 4.391.100	RCP	20260852
		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO

FACTURA	NÚMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA	SALDO DEL RUBRO
			$ 2.195.550
24037	585294	$ 2.195.550	$ -
			$ -
			$ -
TOTAL FACTURADO		$ 2.195.550	

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Valor por cancelar	Saldo por ejecurtar del contrato	% por ejecutar del contrato
Marzo acta 01	$2.195.550		$2.195.550	$2.195.550	50,00%
	$0	$0	$0	$2.195.550	50,00%
TOTAL EJECUTADO	$2.195.550	PENDIENTE POR EJECUTAR		$2.195.550	50,00%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Para constacia se firma En la ciudad de Manizales a los 2 días del mes de septiembre de 2026. Se relacionan 1 entradas al servicio del almacen a (1) ítems ingresado al sistema Hosvital financiero.
Expreso además que el contratista, ha venido cumpliendo con el objeto del contrato y presentó sus aportes al sistema de seguridad social.

Nota:

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

Luis Carlos Leiva Castro
Revisado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 02/09/2026
Hora: 15:30:55
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585294

FECHA: 02/09/2026 15:32:21 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 24037 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900411678 MEDIHOSPITALARIO SAS **Teléfono:** 8867290
Dirección: CL 76 A 21 - 96 BRR MILAN **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 01 ALMACEN
Observación: CONTRATO 0558-26 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21270002519	TURBINA PLASTICA	UN	150,00	12.300,000000	1.845.000,00	350.550,00	0,00	2.195.550,00
Totales					1.845.000,00	350.550,00	0,00	2.195.550,00

ELABORO LUIS CARLOS LEIVA CASTRO

RECIBIÓ

02/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:30:55

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: LUILECA

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: 31/08/2026 13:16:29

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-24037

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**	31/08/2026 13:16:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	30/09/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001191	PE No.27606 - TURBINA PLASTICA DESECHABLE (ESPIROMETROS PORTATILES ACCESORIOS Y REPUESTOS) REF:910004 / MIR INVIMA(2025DM-0014019-R1) **Lote:** 11-L-M-T-20250469 **Fecha Vence:** 31/12/2099	UND	19	150	0	$14,637	$2,195,550
	Total Cantidades			**150**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$2,195,550	IVA 19%	$1,845,000	$350,550

Observaciones
CONTRATO 0558-2026

SUBTOTAL:	$1,845,000
TOTAL IMP:	$350,550
TOTAL:	**$2,195,550**

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: 43623addec060d403aeabdeec17d3ce3aa311e1917ecfa5ca96aaaced54ec88b729767d3d1f3df4607db22f5089c891f

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.

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

No Radicado	CE-260902-4963
Fecha y Hora	2026-09-02 11:12 AM
Destinatario	COMPR Y SUMIN
Asunto	FACTURA FE 24037