ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0566 -2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				01
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS S.A.S			
NIT	900.411.678-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	3 de julio de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 8.650.000		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260890		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
23644	584522	$ 8.650.000,00
TOTAL FACTURADO		$ 8.650.000,00

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	$0	$0	0%
Junio	$0	$0	0%
Julio	$8.650.000	$8.650.000	100%
SALDO EJECUTADO		$8.650.000	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 24 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 Medico quirugico 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: 23/07/2026
Hora: 15:08:32
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584522

FECHA: 23/07/2026 15:12:09 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 23644 **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° 566 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20030000131	CATETER DE INTUBACION FROVA	UN	1,00	865.000,000000	865.000,00	0,00	0,00	865.000,00
20030000131	CATETER DE INTUBACION FROVA	UN	8,00	865.000,000000	6.920.000,00	0,00	0,00	6.920.000,00
20030000131	CATETER DE INTUBACION FROVA	UN	1,00	865.000,000000	865.000,00	0,00	0,00	865.000,00
Totales					8.650.000,00	0,00	0,00	8.650.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

23/07/2026

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

15:08:32

(*) 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: 22/07/2026 11:28:32

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-23644

Nombre Cliente	HOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE		
CC/NIT	890801099-5	Telefono	8879200
Direccion	Calle 5 No. 40 - 02 Barrio Asturias	Fecha Generación	22/07/2026 11:28:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	Fecha Vencimiento	21/08/2026
Forma de Pago	CRÉDITO	Vendedor	VENDEDOR GENERAL
Médico		Usuario	BRANDON RUGELES LÓPEZ

	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001914	PE No.27152 - CATETER GUIA INTUBACION CON ADAPTADOR RAPI-FIT - FROVA REF:C-CAE- 14.0-70-FII - COOK INVIMA(2018DM-0018380) Lote: E4803316 Fecha Vence: 21/01/2029	UND	0	1	0	$865,000	$865,000
001914	PE No.27152 - CATETER GUIA INTUBACION CON ADAPTADOR RAPI-FIT - FROVA REF:C-CAE- 14.0-70-FII - COOK INVIMA(2018DM-0018380) Lote: E4812335 Fecha Vence: 12/02/2029	UND	0	8	0	$865,000	$6,920,000
001914	PE No.27152 - CATETER GUIA INTUBACION CON ADAPTADOR RAPI-FIT - FROVA REF:C-CAE- 14.0-70-FII - COOK INVIMA(2018DM-0018380) Lote: E4818328 Fecha Vence: 24/02/2029	UND	0	1	0	$865,000	$865,000
				Total Cantidades	10		

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$8,650,000	EXCENTO	$8,650,000	$0

Observaciones

CONTRATO 0566-2026 | OP 10576

SUBTOTAL:	$8,650,000
TOTAL:	**$8,650,000**

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: 040d6b6b66243759370d0a6882c3eea94f82b9c097f87f49815ec12c71a4b64d73f37eedbdcac6e2e083dba077412fc

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-260723-4139
Fecha y Hora	2026-07-23 08:37 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 23644

Recibido por
BODEGA FARMACIA

Simon Arboleda