ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° CC-0294-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				10
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	ARROW MEDICAL S.A.S			
NIT	811.001.723-3	OBJETO	CONSIGNACION DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	6 de febrero de 2026		FECHA FIN	31 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 94.500.000		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260326		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
3834	585645	$ 4.725.000
TOTAL FACTURADO		$ 4.725.000

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$18.650.000	$18.650.000	20%
Marzo	$9.450.000	$9.450.000	30%
Abril	$4.725.000	$4.725.000	35%
Mayo	$4.725.000	$4.725.000	40%
Junio	$9.450.000	$9.450.000	50%
Julio	$4.725.000	$4.725.000	55%
Julio	$14.175.000	$14.175.000	70%
Julio	$4.725.000	$4.725.000	75%
Agosto	$4.725.000	$4.725.000	80%
Septiembre	$4.725.000	$4.725.000	85%
SALDO EJECUTADO		$80.075.000	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 23 dias del mes de Septiembre 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 - **CC 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: 23/09/2026
Hora: 10:44:26
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585645

FECHA: 23/09/2026 10:46:59 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 3834 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 811001723 ARROW MEDICAL SAS **Teléfono:** 3561111
Dirección: CL 23 NOB 43 A 100 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: CONTRATO N° 294 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21060000488	BALON DE CONTRAPULSACION N° 40	UN	1,00	4.725.000,000000	4.725.000,00	0,00	0,00	4.725.000,00
Totales					4.725.000,00	0,00	0,00	4.725.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

23/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:44:26

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

ARROW MEDICAL S.A.S.
IMPORTADORES Y DISTRIBUIDORES DE DISPOSITIVOS Y EQUIPOS MÉDICO QUIRÚRGICOS

NIT. 811001723-3

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA. AUTORETENEDORES RESOLUCION 005234 15 JUL 2.016
Resolución DIAN Nro.18764100538846 DE 2025-10-24 DESDE EFE 3431 AL 5000,
VIGENCIA 12 MESES
AUTORETENEDORES ICA MEDELLIN RESOLUCION 202150186360 22-12-2021

CUFE:
c0a2f4b1d512d53ad19dae651c8a335e15e79670426f9783bdaf3bc9ecdb7b73ebb53234a871191
74eee1ea706f9493e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

EFE 3834

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2026	09	18

VENCIMIENTO		
AÑO	MES	DIA
2026	11	17

CLIENTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
NIT: 890801099-5
DIRECCIÓN: KM 2 SALIDA A CHINCHINA
CIUDAD: MANIZALES TEL: 8879200
O.C. No. OP10733
PEDIDO: 98134 ASESOR: ZONA EJE CAFETERO

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	% IVA	TOTAL
01IABS840C	BALON CONTRAPULSACION AORTICO 8FR 40 cc Lt: 18F25J0076 F.Vence: 31-08-2027 INVIMA: 2020DM-0021544 P.Aranc.: 90.18.39.00.00	1	4,725,000	0%	4,725,000

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

No Radicado	CE-260918-5342
Fecha y Hora	2026-09-18 08:33 AM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA EFE 3834

Santa Sofía
23 / 1 / 26
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Alejandra Semu 6

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS

VALOR	$4,725,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,725,000
I.V.A.	$0
RTE FUENTE	$0
RETEIVA	$0
NETO A PAGAR	$4,725,000

INSTRUCCIONES DE PAGO: Cheque cruzado , a nombre de ARROW MEDICAL S.A.S.
Transferencia o consignación: AV VILLAS Cta Ahorros No. 477005201, BANCOLOMBIA Cta Ahorros No. 375-672165-28
AVISO DE PAGO: Favor enviar copia del soporte de pago al Email: asistenteadministrativo@armocsa.com
Los intereses moratorios serán cobrados a la tasa máxima mensual fijada por la Superintendencia Financiera de Colombia. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la (s) obligación (es), sea reportado a las Bases de datos de FENALCO (PROCRÉDITO) o cualquier otra.

SEPARADO POR: REVISADO POR:

Arrow Medical S.A.S

Aceptada Nombre, Cédula y/o Sello del Cliente

Fecha Recibido:

07:12