ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO CS 0464-2026					
ACTA DE SUPERVISIÓN N°				18	
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CEDULA	16.115.079	
PROVEEDOR	UNIDOSSIS S.A.S.				
NIT	900.281.394-6	OBJETO	ADECUACION DE MEDICAMENTOS		
FECHA INICIACIÓN	29 de abril de 2026		FECHA FIN	31 de diciembre de 2026	
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 278.653.695	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 278.653.695		
RCP	20260637	RCP ADICIÓN			

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
83184	23243	$ 5.443.735
83185	23244	$ 1.980.500
TOTAL FACTURADO		$ 7.424.235

EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Adición o Reducción	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
MAYO ACTA 01	$35.253.790	$0		$35.253.790	$35.253.790	13%
MAYO ACTA 02	$1.158.165	$0		$1.158.165	$36.411.955	13%
MAYO ACTA 03	$26.586.960	$0		$26.586.960	$62.998.915	23%
MAYO ACTA 04	$839.160	$0		$839.160	$63.838.075	23%
MAYO ACTA 05	$6.724.575	$0		$6.724.575	$70.562.650	25%
MAYO ACTA 06	$264.060	$0		$264.060	$70.826.710	25%
JUNIO ACTA 07	$16.398.730	$0		$16.398.730	$87.225.440	31%
JULIO ACTA 08	$1.182.885	$0		$1.182.885	$88.408.325	31,7%
JULIO ACTA 09	$7.626.960	$0		$7.626.960	$96.035.285	34,5%
JULIO ACTA 10	$1.316.700	$0		$1.316.700	$97.351.985	34,9%
JULIO ACTA 11	$10.721.370	$0		$10.721.370	$108.073.355	38,8%
JULIO ACTA 12	$4.688.500	$0		$4.688.500	$112.761.855	40,5%
AGOSTO ACTA 13	$9.691.245	$0		$9.691.245	$122.453.100	43,9%
AGOSTO ACTA 14	$5.337.200	$0		$5.337.200	$127.790.300	45,9%
AGOSTO ACTA 15	$1.315.400	$0		$1.315.400	$129.105.700	46,3%
AGOSTO ACTA 16	$2.045.000	$0		$2.045.000	$131.150.700	47,1%
AGOSTO ACTA 17	$14.240.545	$0		$14.240.545	$145.391.245	52,2%
SEPTIEMBRE ACTA 18	$7.424.235	$0		$7.424.235	$152.815.480	54,8%
TOTAL EJECUTADO	$152.815.480	PENDIENTE POR EJECUTAR		$125.838.215		54,8%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 25 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 ADECUACION DE MEDICAMENTOS al sistema Hosvital financiero.

4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Quimico farmaceutico
Supervisor

REVISADO ALMACEN

ELABORO

[RMovCont]

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

890801099-5

PRINCIPAL (UNICA)

001

Impresión
Fecha: 25/09/2026
Hora: 11:52:37
Página: 1

Tipo de Comprobante: CPC
Prefijo documento:
Número: 23244
Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 25/09/2026 11:51:56 Cerrado

Concepto CAUSACIÓN FACTURA NO 83185

Cuenta	Descripción	CU	SU	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
24360302	HONORARIOS 11%				900281394-6 UNIDOSSIS S.A.S			C	217.855,00
24010102	SERVICIOS				900281394-6 UNIDOSSIS S.A.S		83185	C	1.762.645,00
15200801	MEDICAMENTOS	O	O87	O87005	900281394-6 UNIDOSSIS S.A.S		83185	D	741.000,00
15200801	MEDICAMENTOS	O	O87	O87005	900281394-6 UNIDOSSIS S.A.S		83185	D	1.239.500,00
							Total Débitos		1.980.500,00
							Total Créditos		1.980.500,00

ELABORO DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE

APROBO

*** FIN DEL REPORTE ***

Creación: **Usuario** DIATADU **Fecha** 25/09/2026 11:52:37
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

7J.0 *HOSVITAL*

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

[ROrdTrab]

PRINCIPAL (UNICA)

890801099-5

Santa Sofía

DIRECCION KM. 2 VIA CHINCHINA, MANIZALES **TELEFONO** 8-879200 **EXT**

Fecha: 25/09/2026
Hora: 11:51:40
Página: 1

ORDEN DE TRABAJO No.: 001-34050

FECHA: 25/09/2026 11:49:42

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S
Dirección: CR 44 20 A 38
Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Teléfono: 2447222

Pago A: 90 DIAS

Anticipo: 0,00
Concepto: ADECUACION DE MEDICAMENTOS

Observaciones:

Servicio	Descripción	TE	Und	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr.Total	Vlr.IVA	Vlr.Dcto
001	ADECUACION MEDICAMENTOS	0	UN	130	5.700,00	741.000,00	0,00	0,00
001	ADECUACION MEDICAMENTOS	0	UN	370	3.350,00	1.239.500,00	0,00	0,00
					Subtotales	1.980.500,00	0,00	0,00
					Gran Total (Total + IVA - Dcto)			**1.980.500,00**

Descuentos Financieros

Dia Inicial	Dia Final	%	Total

ELABORÓ DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE

APROBÓ

AUTORIZÓ 1

25/09/2026

AUTORIZÓ 2

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

11:51:41

Usuario: DIATADU

7J.0 *HOSVITAL*

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE 83185

UNIDOSSIS
Salud a su medida

UNIDOSSIS S.A.S

N.I.T. 900.281.394-6
Principal: CR 44 - 20 A 38 Bogota
PBX: 2444002
auxfacturacion@unidossis.com.co
www.unidossis.com
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

REGIMEN COMUN-DIAN
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
IVA EXENTO ART.12 LEY 2010/2019
GRAN CONTRIBUYENTE "SHD BOGOTÁ DDI-029334 DEL 31 OCT 2025"

ICA BOGOTA ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 12,14X MIL * SERVICIOS 8292 - 9,66X MIL
* COMERCIAL 4645 4,14X MIL*SERVICIOS 5210 - 9,66X MIL * SERVICIOS 7490 - 8,66XMIL
ICA BARRANQUILLA ACTIVIDADES *2100 7.4 X MIL * SERVICIOS 8292 - 11.6 X MIL
ICA DOSQUEBRADAS ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 4X MIL * SERVICIOS 8292 -7,5X MIL
ICA VILLAVICENCIO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 104 2100 - 3X MIL * SERVICIOS 323 8292 -6 X MIL
ICA YUMBO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 102-99 2100 - 7X MIL * SERVICIOS 306-104 8292 -10 X MIL
ICA MEDELLIN ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 5X MIL * SERVICIOS 8292 -10 X MIL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Habilitación Resolución DIAN No. 18764105931308
Febrero 16 del 2026, Vigencia de 12 Meses
Numeración con prefijo desde
FE 77.902 - 110.000
UNIDOSSIS SAS

Comprador:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS			
NIT:	890801099-5	**Fecha de Generacion:**	09-septiembre-2026	09:30:23a. m.
Teléfono:	8879200	**Fecha de Expedicion:**	09-septiembre-2026	09:30:23a. m.
Dirección	CL 5 40 02 BRR ASTURIAS	**Fecha de vencimiento:**	09-diciembre-2026	
Ciudad	MANIZALES	**Medio de pago:**	Credito ACH	
CREDITO CON PLAZO MAXIMO DE	90 Días			

Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
ADECUACION Y AJUSTE ANTIBIOTICOS HASTA 500ML- BOLSAS	127,00	5.700,00	723.900,00
ADECUACION DE ESTERILES EN JERINGA	370,00	3.350,00	1.239.500,00
ADECUACION Y AJUSTE ANTIBIOTICOS HASTA 500ML- BOLSAS	3,00	5.700,00	17.100,00

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

No Radicado	CE-260909-5149
Fecha y Hora	2026-09-09 09:47 AM
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FE 83185

SERVICIO DE MEDICAMENTO 24-31 AGOSTO 2026

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

ESTE INGRESO SE GENERA EN LA CIUDAD DE DOSQUEBRADAS

CUFE: d096090748767700ffaa73ae3c1f370bbf78f9e282a6f6595f61326f6ad734e90c2be299c0a7d6396b6f7c5f4f0645ce

RECIBO Y ACEPTO A SATISFACCION.

Firma y sello _____
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Fecha de recibo: _____

SUBTOTAL	1.980.500
I.V.A	0
RETEFUENTE	217.855
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL	1.762.645

PREPARADA POR: Shirly Lasso — UNIDOSSIS S.A.S

DECLARAMOS QUE ACTUAMOS COMO REPRESENTANTE DELEGADO DEPENDIENTE LABORAL DE LA EMPRESA O PERSONA COMPRADORA DE LOS BIENES O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTA , LOS CUALES DECLARAMOS HEMOS RECIBIDOEN SU NOMBRE A ENTERA SATISFACCION

El no pago oportuno generará interés de mora de acuerdo con la Ley Vigente . NOTA: Favor girar Cheque cruzado con sello restrictivo a nombre de UNIDOSSIS S.A.S.

UNIDOSSIS S.A.S

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320617-9
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900396741-1

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

[RMovCont]

890801099-5

PRINCIPAL (UNICA)

001

Impresión
Fecha: 25/09/2026
Hora: 10:27:50
Página: 1

Tipo de Comprobante: CPC
Prefijo documento:
Número: 23243
Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 25/09/2026 10:25:59 Cerrado

Concepto CAUSACIÓN FACTURA NO. 83184

Cuenta	Descripción	CU	SU	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
24010104	DE ENTRADA A ALMACEN				NULA PARA INT. REF		83184	D	5.443.735,00
24360801	COMPRAS EN GENERAL 2.5 DECLARAN				900281394-6 UNIDOSSIS S.A.S			C	136.093,00
24010101	ADQUISIC. BS POR PAGAR				900281394-6 UNIDOSSIS S.A.S		83184	C	5.307.642,00
							Total Débitos		5.443.735,00
							Total Créditos		5.443.735,00

ELABORO DIANA MARCELA TAMAYO DUQUE

APROBO

*** FIN DEL REPORTE ***

Creación: **Usuario** DIATADU **Fecha** 25/09/2026 10:27:49

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

7J.0 *HOSVITAL*

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:28:29
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585122

FECHA: 24/08/2026 16:55:31 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 542865 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S
Teléfono: 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38
Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación:
Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000136	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML SIN LIPIDOS	UN	1,00	317.900,000000	317.900,00	0,00	0,00	317.900,00
Totales					317.900,00	0,00	0,00	317.900,00

ELABORO SEBASTIAN GOMEZ CHAPARRO

RECIBIÓ

25/09/2026

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

10:28:29

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:28:48
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585137

FECHA: 25/08/2026 16:08:41 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 543213 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S **Teléfono:** 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	2,00	394.295,000000	788.590,00	0,00	0,00	788.590,00
Totales					788.590,00	0,00	0,00	788.590,00

ELABORO SEBASTIAN GOMEZ CHAPARRO

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:28:48

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:29:03
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585158

FECHA: 26/08/2026 14:54:36 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 543539 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S **Teléfono:** 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	2,00	394.295,000000	788.590,00	0,00	0,00	788.590,00
Totales					788.590,00	0,00	0,00	788.590,00

ELABORO SEBASTIAN GOMEZ CHAPARRO

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:29:03

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:29:12
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585191

FECHA: 27/08/2026 15:40:26 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 543876 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S **Teléfono:** 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	1,00	394.295,000000	394.295,00	0,00	0,00	394.295,00
Totales					394.295,00	0,00	0,00	394.295,00

ELABORO SEBASTIAN GOMEZ CHAPARRO

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:29:12

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:29:22
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585218

FECHA: 28/08/2026 16:55:57 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 544206 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S **Teléfono:** 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	2,00	394.295,000000	788.590,00	0,00	0,00	788.590,00
Totales					788.590,00	0,00	0,00	788.590,00

ELABORO SEBASTIAN GOMEZ CHAPARRO

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:29:22

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:29:31
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585224

FECHA: 29/08/2026 13:10:36 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 544422 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S
Teléfono: 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38
Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación:
Pago A:* 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	2,00	394.295,000000	788.590,00	0,00	0,00	788.590,00
Totales					788.590,00	0,00	0,00	788.590,00

ELABORO YESICA PAOLA GUERRERO GARCIA

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:29:31

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:29:41
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585252

FECHA: 30/08/2026 14:43:15 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 544666 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S **Teléfono:** 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	2,00	394.295,000000	788.590,00	0,00	0,00	788.590,00
Totales					788.590,00	0,00	0,00	788.590,00

ELABORO ALEJANDRA SERNA GARCIA

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:29:41

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 25/09/2026
Hora: 10:29:51
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585278

FECHA: 31/08/2026 15:33:25 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 83184 **REMISIÓN No.:** 544978 **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900281394 UNIDOSSIS S.A.S **Teléfono:** 2447222
Dirección: CR 44 20 A 38 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000127	NUTRICION PARENTERAL 1001 A 1500ML CON LIPIDOS	UN	2,00	394.295,000000	788.590,00	0,00	0,00	788.590,00
Totales					788.590,00	0,00	0,00	788.590,00

ELABORO SEBASTIAN GOMEZ CHAPARRO

RECIBIÓ

25/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:29:51

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DIATADU

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE 83184

REGIMEN COMUN-DIAN
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
IVA EXENTO ART.12 LEY 2010/2019
GRAN CONTRIBUYENTE "SHD BOGOTÁ DDI-029334 DEL 31 OCT 2025"

UNIDOSSIS
Salud a su medida

UNIDOSSIS S.A.S

N.I.T. 900.281.394-6
Principal: CR 44 - 20 A 38 Bogota
PBX: 2444002
auxfacturacion@unidossis.com.co
www.unidossis.com
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

ICA BOGOTA ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 12,14X MIL * SERVICIOS 8292 - 9,66X MIL
* COMERCIAL 4645 4,14X MIL*SERVICIOS 5210 - 9,66X MIL * SERVICIOS 7490 - 8,66XMIL
ICA BARRANQUILLA ACTIVIDADES *2100 7.4 X MIL * SERVICIOS 8292 - 11.6 X MIL
ICA DOSQUEBRADAS ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 4X MIL * SERVICIOS 8292 -7,5X MIL
ICA VILLAVICENCIO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 104 2100 - 3X MIL * SERVICIOS 323 8292 -6 X MIL
ICA YUMBO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 102-99 2100 - 7X MIL * SERVICIOS 306-104 8292 -10 X MIL
ICA MEDELLIN ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 5X MIL * SERVICIOS 8292 -10 X MIL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Habilitación Resolución DIAN No. 18764105931308
Febrero 16 del 2026, Vigencia de 12 Meses
Numeración con prefijo desde
FE 77.902 - 110.000
UNIDOSSIS SAS

Comprador:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS			
NIT:	890801099-5	**Fecha de Generacion:**	09-septiembre-2026	09:25:50a. m.
Teléfono:	8879200	**Fecha de Expedicion:**	09-septiembre-2026	09:25:50a. m.
Dirección	CL 5 40 02 BRR ASTURIAS	**Fecha de vencimiento:**	09-diciembre-2026	
Ciudad	MANIZALES	**Medio de pago:**	Credito ACH	

CREDITO CON PLAZO MAXIMO DE 90 Días

Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
NPT ADULTOS - 1001 ml A 1500 ml CL 3 EN 1	13,00	394.295,00	5.125.835,00
NPT ADULTOS - 1001 ml A 1500 ml SL 3 EN 1	1,00	317.900,00	317.900,00

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

No Radicado	CE-260909-5148
Fecha y Hora	2026-09-09 09:46 AM
Destinatario	FARMA-HEMODI
Asunto	FACTURA FE 83184

SUMINISTRO DE MEDICAMENTO 24-31 AGOSTO 2026

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.

ESTE INGRESO SE GENERA EN LA CIUDAD DE DOSQUEBRADAS

CUFE: 8f3fe284ca7b2a580f74a1d151b2f38541ccf1c47796d1cc833a4eeea261a7a2a3ec67398dc83607a3dc6b9fd08d0eb9

RECIBO Y ACEPTO A SATISFACCION.

Firma y sello _____
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Fecha de recibo: _____

SUBTOTAL	5.443.735
I.V.A	0
RETEFUENTE	136.093
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL	5.307.642

PREPARADA POR: Shirly Lasso — UNIDOSSIS S.A.S

DECLARAMOS QUE ACTUAMOS COMO REPRESENTANTE DELEGADO DEPENDIENTE LABORAL DE LA EMPRESA O PERSONA COMPRADORA DE LOS BIENES O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTA, LOS CUALES DECLARAMOS HEMOS RECIBIDOEN SU NOMBRE A ENTERA SATISFACCION

El no pago oportuno generará interés de mora de acuerdo con la Ley Vigente. NOTA: Favor girar Cheque cruzado con sello restrictivo a nombre de UNIDOSSIS S.A.S.

UNIDOSSIS S.A.S

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900399741