ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0335-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				08
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	ABBVIE S.A.S			
NIT	900.514.524-9	OBJETO	CONTRATO APOYO TECNOLOGICO DE MEDICAMENTOS	
FECHA INICIACIÓN	3 de marzo de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 84.120.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -	
RCP	20260434		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
187986	585945	$ 11.216.000
TOTAL FACTURADO		$ 11.216.000

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$16.824.000	$16.824.000	20%
Abril	$7.570.800	$7.570.800	29%
Mayo	$10.094.400	$10.094.400	41%
Mayo	$5.047.200	$5.047.200	47%
Junio	$7.570.800	$7.570.800	56%
Julio	$11.216.000	$11.216.000	69%
Agosto	$9.253.200	$9.253.200	80%
Septiembre	$0	$0	0%
Octubre	$11.216.000	$11.216.000	94%
SALDO EJECUTADO		$78.792.400	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 08 dias del mes de octubre 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 **Medicamentos** 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: 08/10/2026
Hora: 13:22:16
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585945

FECHA: 08/10/2026 13:26:01 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 187986 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900514524 ABBVIE SAS
Teléfono: 6341500
Dirección: CL 100 9A 45 P 14
Ciudad: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 02 FARMACIA
Pago A:* 90 DIAS
Observación: controt n° 335

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00020000028	SEVOFLURANO GAS 100% FRASCO X 250ML SLN INHALATORIA	UN	40,00	280.400,000000	11.216.000,00	0,00	0,00	11.216.000,00
Totales					11.216.000,00	0,00	0,00	11.216.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

08/10/2026

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

13:22:16

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

abbvie

FECHA FACTURA	NÚMERO DOCUMENTO
06/10/2026	FE187986
FECHA VENCIMIENTO	**DATOS DE CONTACTO**
04/01/2027	

Facturación Electrónica N.18754107475937 Expedida el 20 de Marzo de 2026 vigente hasta el 20 de Septiembre de 2027 del FE 158324 hasta el FE 200000 y FM 5001 hasta el FM 10000
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 4645 1.4 14/1000
AUTORRETENEDORES RES 005053 JUNIO 20/2013
Somos Grandes Contribuyentes Resolucion
Nro. 000260 de 27 dic 2024
IVA-REGIMEN COMUN
Factura electronica generada por Edicom S.A.S.
NIT. 900680995-4 - Software: Edicom ASP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nombre: ABBVIE S.A.S.
Dirección: Cra 11 94 A 34 Piso 4
Ciudad: Bogotá
NIT: 900514524-9
Farma Mail: orders.cr@abbvie.com
Estet. Mail: bo-clientes@abbvie.com
Farma Tel: 01800-012 7334 o 00-506-2794-3391
Estet Tel: 3176649657, 3183702221, 3175139094

ENTREGAR A:	FACTURAR POR:
0057909807 HOSPITAL DEPARTAMENTAL CL 5 40 02 BRR ASTURIAS MANIZALES Colombia	0057909807 HOSPITAL DEPARTAMENTAL CL 5 40 02 BRR ASTURIAS MANIZALES Colombia NIT: 890801099-5

NÚMERO DE PEDIDO	FECHA DEL PEDIDO	NIT DEL CLIENTE	NÚMERO SAP
0122861259	25/09/2026	890801099	0618258115
ORDEN DE COMPRA	**FECHA DE LA ORDEN DE COMPRA**	**CONDICIONES DE PAGO**	**ENTREGA**
PO10761	25/09/2026	60 dias 3% desc.neto a 90 dias	0526011976

No.	DESCRIPCION PRODUCTO	CANT/UM	PRECIO UNITARIO	MONTO DESC	PRECIO CON DESCUENTO	VALOR VENTA	IVA %	VALOR TOTAL
1	20062036 SEVORANE 250 ML QF Lote: 1381737 Fecha Exp: 31/07/2028 REG. SANITARIO INVIMA: INVIMA 2020M-014996-R3 EAN 08054083020501 CUM: 000058816-02 / ATC: NO1AB08	40 EA 40	280.400,00	0,00	280.400,00	11.216.000,00	0,00	11.216.000,00

			IVA	0,00 %
INFORMACION BANCO	**CONDICIÓN DE PAGO**	60 dias 3% desc.neto a 90 dias	**TOTAL BRUTO**	11.216.000,00 COP
EFECTÚE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN. CITIBANK CUENTA BANCARIA NÚMERO. 5074035029	**DCTO. PRONTO PAGO**	-336.480,00	**TOTAL DESC**	0,00 COP
	DCTO. VALIDO HASTA	Hasta el 05.12 2026 se obtiene el 3,000 % de descuento	**TOTAL NETO**	11.216.000,00 COP
			TOTAL IMPUESTOS	0,00 COP
	PAGO CON PRONTO PAGO	10.879.520,00	**TOTAL FACTURA**	**11.216.000,00 COP**

TOTAL DE LÍNEAS: 1

VALOR EN LETRAS

ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NOTAS / OBSERVACIONES

FACTURA ORIGINAL Y DOS COPIAS MARCAR USO INSTITUCIONAL, COPIA SEGURIDAD SOCIAL . -USO INSTITUCIONAL -TODOS LOS PRODUCTOS

Santa Sofía
08 OCT 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

CUFE:
3e010650f95d665c1bd4a35009d6b87de50b94e1adfed468d6a8a9faeaa44e82a44707d8742fc716538fe17bcd2a2df8

Software security code:
826b5701ead8b2a7b09cebca1ab4c3ef159c546e90f0ab8445879984 3bfb296763907f3f1f91658f42debe243ebd63e5