# ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0489 -2026

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTA DE SUPERVISIÓN N° | | | | 76 |
| SUPERVISOR | JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN | | CÉDULA | 16´115.079 |
| PROVEEDOR | MEDIHOSPITALARIOS S.A.S | | | |
| NIT | 900.411.678-1 | OBJETO | SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | |
| FECHA INICIACIÓN | 30 de abril de 2026 | | FECHA FIN | 24 de diciembre de 2026 |
| VALOR INICIAL CONTRATO | $ 2.628.663.059 | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ - |
| RCP | 20260645 | | RCP ADICIÓN | |

| FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO | | |
|---|---|---|
| FACTURA | NUMERO DE LA ENTRADA | VALOR FACTURA |
| 24413 | 585830 | 1.066.205 |
| 24414 | 585831 | 7.101.920 |
| 24417 | 585832 | 1.704.500 |
| TOTAL FACTURADO | | $ 9.872.625 |

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 | $22.554.737 | $22.554.737 | 1% |
| Mayo | $2.700.000 | $2.700.000 | 1% |
| Mayo | $36.504.969 | $36.504.969 | 2% |
| Mayo | $22.410.525 | $22.410.525 | 3% |
| Mayo | $130.640.462 | $130.640.462 | 8% |
| Mayo | $58.552.295 | $58.552.295 | 11% |
| Mayo | $21.287.745 | $21.287.745 | 11% |
| Mayo | $93.002.625 | $93.002.625 | 15% |
| Mayo | $13.238.883 | $13.238.883 | 15% |
| Mayo | $16.093.723 | $16.093.723 | 16% |
| Mayo | $6.047.800 | $6.047.800 | 16% |
| Mayo | $4.142.550 | $4.142.550 | 16% |
| Junio | $3.344.050 | $3.344.050 | 16% |
| Junio | $14.472.800 | $14.472.800 | 17% |
| Junio | $94.116.989 | $94.116.989 | 20% |
| Junio | $46.128.876 | $46.128.876 | 21% |
| Junio | $25.990.945 | $25.990.945 | 24% |
| Junio | $6.464.475 | $6.464.475 | 24% |
| Junio | $15.204.024 | $15.204.024 | 24% |
| Junio | $7.959.265 | $7.959.265 | 24% |
| Junio | $30.728.410 | $30.728.410 | 24% |
| Junio | $2.129.920 | $2.129.920 | 26% |
| Junio | $12.840.510 | $12.840.510 | 26% |
| Junio | $8.957.948 | $8.957.948 | 26% |
| Junio | $730.990 | $730.990 | 26% |
| Junio | $46.122.584 | $46.122.584 | 28% |
| Junio | $18.330.081 | $18.330.081 | 29% |
| Junio | $18.325.200 | $18.325.200 | 30% |
| Junio | $18.900.548 | $18.900.548 | 30% |
| Julio | $74.158.909 | $74.158.909 | 33% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Julio | $69.088.491 | $69.088.491 | 33% |
| Julio | $13.059.542 | $13.059.542 | 36% |
| Julio | $25.652.818 | $25.652.818 | 36% |
| Julio | $7.376.047 | $7.376.047 | 36% |
| Julio | $3.475.985 | $3.475.985 | 38% |
| Julio | $5.400.000 | $5.400.000 | 38% |
| Julio | $9.327.875 | $9.327.875 | 38% |
| Julio | $40.366.994 | $40.366.994 | 40% |
| Julio | $9.016.750 | $9.016.750 | 40% |
| Julio | $207.060 | $207.060 | 40% |
| Julio | $10.145.602 | $10.145.602 | 41% |
| Julio | $9.734.140 | $9.734.140 | 41% |
| Julio | $22.691.765 | $22.691.765 | 42% |
| Julio | $3.891.019 | $3.891.019 | 42% |
| Julio | $989.090 | $989.090 | 42% |
| Agosto | $82.107.423 | $82.107.423 | 45% |
| Agosto | $10.126.047 | $10.126.047 | 45% |
| Agosto | $11.531.187 | $11.531.187 | 46% |
| Agosto | $9.505.399 | $9.505.399 | 46% |
| Agosto | $5.602.289 | $5.602.289 | 46% |
| Agosto | $2.988.000 | $2.988.000 | 47% |
| Agosto | $7.574.977 | $7.574.977 | 47% |
| Agosto | $18.422.737 | $18.422.737 | 47% |
| Agosto | $13.366.765 | $13.366.765 | 48% |
| Agosto | $42.738.796 | $42.738.796 | 50% |
| Agosto | $6.405.877 | $6.405.877 | 50% |
| Agosto | $15.725.900 | $15.725.900 | 51% |
| Agosto | $101.998 | $101.998 | 51% |
| Agosto | $1.828.363 | $1.828.363 | 51% |
| Septiembre | $13.503.750 | $13.503.750 | 51% |
| Septiembre | $11.896.174 | $11.896.174 | 52% |
| Septiembre | $44.381.983 | $44.381.983 | 53% |
| Septiembre | $13.377.655 | $13.377.655 | 54% |
| Septiembre | $6.678.550 | $6.678.550 | 54% |
| Septiembre | $20.633.777 | $20.633.777 | 55% |
| Septiembre | $11.546.767 | $11.546.767 | 55% |
| Septiembre | $2.293.010 | $2.293.010 | 55% |
| Septiembre | $1.635.600 | $1.635.600 | 55% |
| Septiembre | $2.787.304 | $2.787.304 | 56% |
| Septiembre | $12.486.884 | $12.486.884 | 56% |
| Septiembre | $86.153.791 | $86.153.791 | 59% |
| Septiembre | $4.126.125 | $4.126.125 | 59% |
| Septiembre | $5.308.200 | $5.308.200 | 60% |
| Septiembre | $4.617.045 | $4.617.045 | 60% |
| Septiembre | $39.165.093 | $39.165.093 | 61% |
| Septiembre | $9.872.625 | $9.872.625 | 62% |
| SALDO EJECUTADO | | $1.620.996.107 | |

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 02 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 - **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:** 02/10/2026
**Hora:** 09:59:30
**Página:** 1

**ENTRADA DE ALMACEN No.:** IEA-585830

**FECHA:** 02/10/2026 10:02:29 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

**FACTURA No.:** 24413 **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° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

| Referencia | Descripción | Und | Cantid. | Vlr.Unitario | Vlr/Neto | Vlr.IVA | Descuen | Vlr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73060000752 | CABESTRILLO TALLA M | . | 17,00 | 14.255,000000 | 242.335,00 | 0,00 | 0,00 | 242.335,00 |
| 20330000141 | COLLAR PHILADELFIA TALLA L | UN | 2,00 | 33.285,000000 | 66.570,00 | 0,00 | 0,00 | 66.570,00 |
| 20050000006 | SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 | UN | 20,00 | 5.355,000000 | 107.100,00 | 0,00 | 0,00 | 107.100,00 |
| 73060000753 | CABESTRILLO TALLA L | . | 1,00 | 14.225,000000 | 14.225,00 | 0,00 | 0,00 | 14.225,00 |
| 73060000752 | CABESTRILLO TALLA M | . | 20,00 | 14.255,000000 | 285.100,00 | 0,00 | 0,00 | 285.100,00 |
| 20330000141 | COLLAR PHILADELFIA TALLA L | UN | 5,00 | 33.285,000000 | 166.425,00 | 0,00 | 0,00 | 166.425,00 |
| 20050000006 | SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 | UN | 10,00 | 5.355,000000 | 53.550,00 | 0,00 | 0,00 | 53.550,00 |
| 20250000020 | MASCARILLA OXIGENO CON VENTURY | UN | 20,00 | 5.500,000000 | 110.000,00 | 20.900,00 | 0,00 | 130.900,00 |
| **Totales** | | | | | 1.045.305,00 | 20.900,00 | 0,00 | 1.066.205,00 |

**ELABORO** JAQUELIN MARULANDA DUQUE

**RECIBIÓ**

02/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:59:30

(*) 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: 01/10/2026 12:33:46**

**FACTURA VENTA ELECTRONICA**
**FE-24413**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 01/10/2026 12:33:00 |
| **Ciudad** | MANIZALES (CALDAS) | **Fecha Vencimiento** | 29/01/2027 |
| **Forma de Pago** | CRÉDITO | **Vendedor** | VENDEDOR GENERAL |
| **Médico** | | **Usuario** | BRANDON RUGELES LÓPEZ |

| Código | Nombre Articulo | Medida | Imp | Cantidad | Dsct | Valor U. N. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001209 | PE No.28025 - CABESTRILLO TALLA M - REF:100C - DISPROMED INVIMA(2020DM-0005268-R1) **Lote:** 0726IBM **Fecha Vence:** 31/07/2031 | UND | 0 | 17 | 0 | $14,255 | $242,335 |
| 001565 | PE No.28025 - CUELLO ORTOPEDICO TIPO FILADELFIA TALLA L REF:101A - DISPROMED INVIMA(2020DM-0005269-R1) **Lote:** 0726COPL **Fecha Vence:** 31/07/2031 | UND | 0 | 2 | 0 | $33,285 | $66,570 |
| 005885 | PE No.28025 - SONDAS FOLEY x 3 VIAS No. 18 - LATEX C/B 30cc REF:GCU3-1830L - GOLDENCARE INVIMA(2017DM-0000327-R1) **Lote:** 13260325 **Fecha Vence:** 28/02/2031 | UND | 0 | 20 | 0 | $5,355 | $107,100 |
| 001208 | PE No.28025 - CABESTRILLO TALLA L - REF:100B - DISPROMED INVIMA(2020DM-0005268-R1) **Lote:** 0726IBL **Fecha Vence:** 31/07/2031 | UND | 0 | 1 | 0 | $14,225 | $14,225 |
| 001209 | PE No.28025 - CABESTRILLO TALLA M - REF:100C - DISPROMED INVIMA(2020DM-0005268-R1) **Lote:** 0726IBM **Fecha Vence:** 31/07/2031 | UND | 0 | 20 | 0 | $14,255 | $285,100 |
| 001565 | PE No.28025 - CUELLO ORTOPEDICO TIPO FILADELFIA TALLA L REF:101A - DISPROMED INVIMA(2020DM-0005269-R1) **Lote:** 0726COPL **Fecha Vence:** 31/07/2031 | UND | 0 | 5 | 0 | $33,285 | $166,425 |
| 005885 | PE No.28025 - SONDAS FOLEY x 3 VIAS No. 18 - LATEX C/B 30cc REF:GCU3-1830L - GOLDENCARE INVIMA(2017DM-0000327-R1) **Lote:** 13260325 **Fecha Vence:** 28/02/2031 | UND | 0 | 10 | 0 | $5,355 | $53,550 |
| 002183 | PE No.28025 - MASCARILLA PARA NEBULIZAR ADULTO KIT CON VENTURY REF:B503600 - BIOLIFE INVIMA(2017DM-0000410-R1) **Lote:** 10280826 **Fecha Vence:** 30/08/2031 | UND | 19 | 20 | 0 | $6,545 | $130,900 |
| | | | | **Total Cantidades** | **95** | | |

| Medio de Pago | | Impuesto | Base | Vlr. Impuesto |
|---|---|---|---|---|
| CREDITO | $1,066,205 | EXCENTO | $935,305 | $0 |
| | | IVA 19% | $110,000 | $20,900 |

**Observaciones**
CONTRATO 0489-2026
OP 10706 | OP 10730 | OP 10732 | OP 10742

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $1,045,305 |
| **TOTAL IMP:** | $20,900 |
| **TOTAL:** | **$1,066,205** |

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:_____

Recibido por 8 SEP. 2026 BODEGA FARMACIA

CUFE: 8f160d9009da8488800654bd412677ed0bb9d6f3d53314a9353ccdee11940228671d7c2dbcbdcaa35eadb5cb10ad14b4

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.

[REntAlmc]

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

**890801099-5**

**Fecha Reporte:** 02/10/2026
**Hora:** 10:06:01
**Página:** 1

**ENTRADA DE ALMACEN No.:** IEA-585831

**FECHA:** 02/10/2026 10:09:25 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

**FACTURA No.:** 24414 **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:** contraot n° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

| Referencia | Descripción | Und | Cantid. | Vlr.Unitario | Vlr/Neto | Vlr.IVA | Descuen | Vlr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20020000011 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8.0 | UN | 2,00 | 21.500,000000 | 43.000,00 | 8.170,00 | 0,00 | 51.170,00 |
| 73060001083 | CIRCUITO INSPIRATORIO CALEFACTADO | . | 25,00 | 237.000,000000 | 5.925.000,00 | 1.125.750,00 | 0,00 | 7.050.750,00 |
| | REF: MP05601 | | | | | | | |
| **Totales** | | | | | 5.968.000,00 | 1.133.920,00 | 0,00 | 7.101.920,00 |

**ELABORO** JAQUELIN MARULANDA DUQUE

**RECIBIÓ**

02/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:06:01

(*) 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: 01/10/2026 12:38:09**

**FACTURA VENTA ELECTRONICA**
**FE-24414**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 01/10/2026 12:37:00 |
| **Ciudad** | MANIZALES (CALDAS) | **Fecha Vencimiento** | 29/01/2027 |
| **Forma de Pago** | CRÉDITO | **Vendedor** | VENDEDOR GENERAL |
| **Médico** | | **Usuario** | BRANDON RUGELES LÓPEZ |

| Código | Nombre Articulo | Medida | Imp | Cantidad | Dsct | Valor U. N. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003467 | PE No.28026 - CANULA TRAQUEOSTOMIA DESECHABLE C/BALON No. 8.0 MM REF:GCA-MC8.0 - GOLDENCARE INVIMA(2016DM-0000280-R1) **Lote:** 2201010057 **Fecha Vence:** 31/12/2026 | UND | 19 | 2 | 0 | $25,585 | $51,170 |
| 006375 | PE No.28026 - SISTEMA HI-FLOW STAR (ALTO FLUJO): TUBO INSPIRATORIO CALEFACTADO (AZUL) CÁMARA HUMIDIFICADORA TUBO RESPIRATORIO PARA USO CON VENTILADOR REF:MP05601 - DRäGUER INVIMA(2020EBC-0021716) **Lote:** 8078.0212.15 **Fecha Vence:** 15/06/2028 | UND | 19 | 25 | 0 | $282,030 | $7,050,750 |
| | **Total Cantidades** | | | **27** | | | |

| Medio de Pago | | Impuesto | Base | Vlr. Impuesto |
|---|---|---|---|---|
| CREDITO | $7,101,920 | IVA 19% | $5,968,000 | $1,133,920 |

**Observaciones**
CONTRATO 0489-2026
OP 10732 | OP 10742

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $5,968,000 |
| **TOTAL IMP:** | $1,133,920 |
| **TOTAL:** | **$7,101,920** |

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: 7290fc29d752118f6dad2b851a60f609a05c9bc63cdf7cfc1135c458719bec9eeea802fdf818cfc9ecb34c0e63a753aa

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
01 SEP. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

[REntAlmc]

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

**890801099-5**

**Fecha Reporte:** 02/10/2026
**Hora:** 10:07:10
**Página:** 1

**ENTRADA DE ALMACEN No.:** IEA-585832

**FECHA:** 02/10/2026 10:10:28 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

**FACTURA No.:** 24417 **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° 489 **Pago A:*** 90 DIAS

| Referencia | Descripción | Und | Cantid. | Vlr.Unitario | Vlr/Neto | Vlr.IVA | Descuen | Vlr.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21460000014 | APOSITO GASA ALG ESPECIAL 12.5X22.5 4407 | SO | 700,00 | 2.435,000000 | 1.704.500,00 | 0,00 | 0,00 | 1.704.500,00 |
| **Totales** | | | | | 1.704.500,00 | 0,00 | 0,00 | 1.704.500,00 |

**ELABORO** JAQUELIN MARULANDA DUQUE

**RECIBIÓ**

02/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:07:10

(*) 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**

Medihospitalarios S.A.S
Su mejor opción en Insumos Médicos

**Fecha Validación: 01/10/2026 13:24:14**

**FACTURA VENTA ELECTRONICA**
**FE-24417**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 01/10/2026 13:24:00 |
| **Ciudad** | MANIZALES (CALDAS) | **Fecha Vencimiento** | 29/01/2027 |
| **Forma de Pago** | CRÉDITO | **Vendedor** | VENDEDOR GENERAL |
| **Médico** | | **Usuario** | BRANDON RUGELES LÓPEZ |

| Código | Nombre Articulo | Medida | Imp | Cantidad | Dsct | Valor U. N. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004062 | PE No.28037 - APOSITO ESTERIL GASA+ALGODON 5" x 9 " (12.5cm x 22.5cm) SOBX1 REF:4407 - SHERLEG INVIMA(2016DM-000061-R1) **Lote:** 06440705-26 **Fecha Vence:** 30/04/2030 | UND | 0 | 700 | 0 | $2,435 | $1,704,500 |
| | **Total Cantidades** | | | **700** | | | |

| Medio de Pago | | Impuesto | Base | Vlr. Impuesto |
|---|---|---|---|---|
| CREDITO | $1,704,500 | EXCENTO | $1,704,500 | $0 |

**Observaciones**
CONTRATO 0489-2026 | OP 10742

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $1,704,500 |
| **TOTAL:** | **$1,704,500** |

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: 02f62c86152563709603ac69a1ce083a80ba85d213a5224dd1d404fbf7fcec9b5d29f0349ad136e0729894d7c0ad7172

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.

Salud Sofía
01 SEP. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**202872-T**



YESSICA ANDREA
GIRALDO BERMUDEZ
C.C. 1053774713
RESOLUCION INSCRIPCION 301 FECHA 12/06/2015
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 216016

205054

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

Medihospitalarios S.A.S
Su mejor opción en Insumos Médicos

**LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE MEDIHOSPITALARIOS SAS**

**HACEN CONSTAR QUE:**

**MEDIHOSPITALARIOS SAS** durante los últimos seis meses ha estado al día en el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en Manizales el día 01 del mes de Octubre de 2026.

**LUZ MARINA RUGELES VALENCIA**
**CC 30.303.069**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**YESICA ANDREA GIRALDO BERMUDEZ**
**CC. 1.053.774.713 de Manizales**
**TP. 202872-T**

Calle 76 A No. 21 -96 Tel: 8867290 Fax: 8868080
e-mail: medihospitalariossas@hotmail.com gerencia@medihospitalarios.com.co
Manizales