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

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			78
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
24455	585862	1.913.600
24454	585865	4.131.177
TOTAL FACTURADO		$ 6.044.777

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%
Octubre	$2.436.899	$2.436.899	62%
Octubre	$6.044.777	$6.044.777	62%
SALDO EJECUTADO		$1.629.477.783	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 07 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: 06/10/2026
Hora: 08:44:49
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585862

FECHA: 06/10/2026 08:48:25 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 24455 **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
20140000013	MICROPORE 3PUL X 72MM X 4 UNIDADES	UN	184,00	10.400,000000	1.913.600,00	0,00	0,00	1.913.600,00
Totales					1.913.600,00	0,00	0,00	1.913.600,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

06/10/2026

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

08:44:49

(*) Suministros con control de lote

Usuario: JAQMADU

7J.0 *HOSVITAL*

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: 05/10/2026
14:08:15

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-24455

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**	05/10/2026 14:08:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	02/02/2027
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
001297	PE No.28081 - MICROPORE BLANCO 3" (7.6cm) CAJA x 4 ROLLOS REF:1530-3 (01002440) - 3M INVIMA(2023DM-0026651) **Lote:** 347DD5 **Fecha Vence:** 17/11/2030	UND	0	46	0	$41,600	$1,913,600
	Total Cantidades			**46**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$1,913,600	EXCENTO	$1,913,600	$0

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10742

SUBTOTAL:	$1,913,600
TOTAL:	**$1,913,600**

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 05/02/26
NOMBRE: Milena Gaviria
C.C: 75015286
Firma:

CUFE: ceddc73d402f74f31b23f608307e581ba9ab60934194a5d9c57efd0d05871ffa3594e52d7dbdbee62fa40db2dbfb3f11

BODEGA FARMACIA
Recibido por

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: 06/10/2026
Hora: 08:54:49
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585865

FECHA: 06/10/2026 08:58:28 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 24454 **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
21160000084	PRESEPT TABG X 5 GRMS SPW50	UN	24,00	138.500,000000	3.324.000,00	0,00	0,00	3.324.000,00
21060000296	MASCARA LARINGEA SUPRAGLOTICA 40	UN	21,00	32.300,000000	678.300,00	128.877,00	0,00	807.177,00
Totales					4.002.300,00	128.877,00	0,00	4.131.177,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

06/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:54:49

(*) 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: 05/10/2026
14:06:27

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-24454

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**	05/10/2026 14:06:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	02/02/2027
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
000119	PE No.28077 - SANIKLEEN TABLETAS DESINFECTANTES X 60 REF:PT0901006001 - WEST INVIMA(CERT:2019002558) **Lote:** 260125609 **Fecha Vence:** 31/07/2028	UND	0	24	0	$138,500	$3,324,000
000479	PE No.28077 - MASCARILLA LARINGEA DESECHABLE (PVC) Nº 4.0 REF:PA020140 - HANGZHOU/FORMED INVIMA(2023DM-0027739) **Lote:** 25110503 **Fecha Vence:** 31/10/2030	UND	19	21	0	$38,437	$807,177
			Total Cantidades	**45**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$4,131,177	EXCENTO	$3,324,000	$0
		IVA 19%	$678,300	$128,877

Observaciones
CONTRATO 0489-2026 | OP 10742

SUBTOTAL:	$4,002,300
TOTAL IMP:	$128,877
TOTAL:	**$4,131,177**

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 5/10/26
NOMBRE:
C.C:
Firma:

06 OCT. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido

CUFE: fa1bd919561f28435178efd98f99b10c7bf04fcfd2d34d59c681316a5d28e512f5065a8cf7173de5c31d6fea3a71a892

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.