ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0575 -2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				02
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	MEDIHOSPITALARIOS S.A.S			
NIT	900.411.678-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	5 de agosto de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 24.205.725		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260963		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
24332	585685	$ 3.674.240,00
TOTAL FACTURADO		$ 3.674.240,00

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	$0	$0	0%
Junio	$0	$0	0%
Julio	$0	$0	0%
Agosto	$6.264.240	$6.264.240	26%
Septiembre	$3.674.240	$3.674.240	41%
SALDO EJECUTADO		$9.938.480	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 24 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 **Material Medico quirugico** 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: 24/09/2026
Hora: 10:58:23
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-585685

FECHA: 24/09/2026 11:00:53 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 24332 **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 575 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21270000077	TRAMPA DE AGUA PARA MAQUINA DE ANESTESIA-WATERLOCK	UN	12,00	258.000,000000	3.096.000,00	588.240,00	0,00	3.684.240,00
Totales					3.096.000,00	588.240,00	0,00	3.684.240,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

24/09/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:58:23

(*) 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 Vaiidación: 23/09/2026 11:44:08

FACTURA VENTA ELECTRONICA
FE-24332

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**	23/09/2026 11:44:00
Ciudad	MANIZALES (CALDAS)	**Fecha Vencimiento**	21/01/2027
Forma de Pago	CRÉDITO	**Vendedor**	VENDEDOR GENERAL
Médico		**Usuario**	BRANDON RUGELES LÓPEZ

Código	Nombre Articulo	Medida	Imp	Cantidad	Dsct	Valor U. N.	Total
002242	PE No.27927 - TRAMPA DE AGUA P/MAQUINA DE ANESTESIA WATER LOCK 2 REF:6872130 - DRÄGER INVIMA(2019EBC-0019909) **Lote:** ASWC-F004 **Fecha Vence:** 23/03/2031	UND	19	12	0	$307,020	$3,684,240
	Total Cantidades			**12**			

Medio de Pago		Impuesto	Base	Vlr. Impuesto
CREDITO	$3,684,240	IVA 19%	$3,096,000	$588,240

Observaciones
CONTRATO 0575-2026 | OP 10741

SUBTOTAL:	$3,096,000
TOTAL IMP:	$588,240
TOTAL:	**$3,684,240**

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: 34a898d893928d96d046b4140afd137b08f34e460e0b856de40403e3f597a31caba1ae6b15726eca4531cb15669aa444

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
23 SEP. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por