ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0483-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			57
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN	CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA		
NIT	900.058.196-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
FECHA INICIACIÓN	4 de mayo de 2026	FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 657.835.992	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260639	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
72349	586168	13.117.800
72350	586169	2.572.400
72351	586170	3.180.000
72352	586171	3.830.400
72353	586172	2.650.000
72354	586173	725.000
TOTAL FACTURADO		26.075.600

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	$575.000	$575.000	0%
Mayo	$9.909.800	$9.909.800	2%
Mayo	$695.500	$695.500	2%
Mayo	$3.595.600	$3.595.600	2%
Mayo	$22.855.740	$22.855.740	6%
Mayo	$8.580.000	$8.580.000	7%
Junio	$7.880.000	$7.880.000	9%
Junio	$5.075.572	$5.075.572	9%
Junio	$13.372.520	$13.372.520	11%
Junio	$21.584.050	$21.584.050	14%
Junio	$7.143.820	$7.143.820	15%
Junio	$5.940.270	$5.940.270	16%
Junio	$620.000	$620.000	16%
Junio	$1.240.000	$1.240.000	17%
Junio	$620.000	$620.000	17%
Junio	$5.220.000	$5.220.000	17%
Junio	$30.183.380	$30.183.380	22%
Julio	$12.123.000	$12.123.000	24%
Julio	$726.580	$726.580	24%
Julio	$740.000	$740.000	24%
Julio	$12.434.000	$12.434.000	26%
Julio	$2.960.000	$2.960.000	26%
Julio	$36.568.710	$36.568.710	32%
Julio	$240.000	$240.000	32%
Julio	$28.948.700	$28.948.700	36%
Julio	$957.600	$957.600	37%
Julio	$10.899.630	$10.899.630	38%
Julio	$34.748.580	$34.748.580	44%

Julio	$1.620.000	$1.620.000	44%
Agosto	$349.750	$349.750	44%
Agosto	$4.350.000	$4.350.000	45%
Agosto	$29.934.670	$29.934.670	49%
Agosto	$1.550.000	$1.550.000	49%
Agosto	$5.307.600	$5.307.600	50%
Agosto	$3.034.800	$3.034.800	51%
Agosto	$7.452.200	$7.452.200	52%
Agosto	$4.788.000	$4.788.000	52%
Agosto	$18.165.250	$18.165.250	55%
Agosto	$1.282.500	$1.282.500	55%
Agosto	$10.501.000	$10.501.000	57%
Agosto	$4.522.500	$4.522.500	57%
Agosto	$11.118.200	$11.118.200	59%
Agosto	$654.000	$654.000	59%
Septiembre	$994.000	$994.000	60%
Septiembre	$40.420.700	$40.420.700	66%
Septiembre	$1.030.000	$1.030.000	66%
Septiembre	$7.795.000	$7.795.000	67%
Septiembre	$605.350	$605.350	67%
Septiembre	$7.950.000	$7.950.000	68%
Septiembre	$4.575.000	$4.575.000	69%
Septiembre	$1.860.000	$1.860.000	69%
Septiembre	$42.158.700	$42.158.700	76%
Septiembre	$145.000	$145.000	76%
Octubre	$22.224.050	$22.224.050	79%
Octubre	$161.040	$161.040	79%
Octubre	$1.220.000	$1.220.000	79%
Octubre	$26.075.600	$26.075.600	83%
SALDO EJECUTADO		$548.282.962	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 22 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: 22/10/2026
Hora: 07:17:18
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-586168

FECHA: 22/10/2026 07:17:44 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 72349 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contraot n° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00620000004	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG AMP X 5ML VIA IM-IV	UN	100,00	13.990,000000	1.399.000,00	0,00	0,00	1.399.000,00
00050000003	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA IV	AM	50,00	11.956,000000	597.800,00	0,00	0,00	597.800,00
00680000016	NITROGLICERINA 50MG AMP X 10ML VIA IV	UN	50,00	11.500,000000	575.000,00	0,00	0,00	575.000,00
00410000001	CISATRACURIO BESITATO 10MG AMP X 5ML VIA IV	UN	670,00	11.820,000000	7.919.400,00	0,00	0,00	7.919.400,00
00410000001	CISATRACURIO BESITATO 10MG AMP X 5ML VIA IV	UN	130,00	11.820,000000	1.536.600,00	0,00	0,00	1.536.600,00
00960000005	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR VIA IV	UN	500,00	2.180,000000	1.090.000,00	0,00	0,00	1.090.000,00
Totales					13.117.800,00	0,00	0,00	13.117.800,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:17:18

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.72349

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/OCT/2026 08:58:26.024

CUFE: 7e9d222e9cba988e96b2693a528399b6f0673662aec3e48dcb5c7bb67cb24d7cb661f536e93ccba594ff2b74bafdd8a3

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Octubre 21 / 2026
08:57:43 a. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Ene.19 / 2027

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1176	**ADS-PHARMA** DIFENHIDRAMINA 50 MG/ 1ML CAJA X 25 AMPOLLAS **INVIMA:** 2023M-0021155 - **CUM:** 20227538-1 - **LOTE:** DF500126V - **FV:** 2028-05-31 - **ATC:** R06AA02	100	CX25A	13,990	0%	0	1,399,000
2) AMP-1251	**HOLLAND GROUP** VASOPRESINA AMPOLLA DE 20UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 5 AMP **INVIMA:** VITAL NO DISPONIBLE - **CUM:** N/A - **LOTE:** ARN2503A - **FV:** 2027-07-30 - **ATC:** H01BA01	50	CX5A	11,956	0%	0	597,800
3) AMP-1248	**HOLLAND GROUP** NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLLA X10 ML CAJA X 5 UNIDADES **INVIMA:** VITAL NO DISPONIBLE - **CUM:** N/A - **LOTE:** BU25008 - **FV:** 2027-09-30 - **ATC:** C01DA02	50	CX5A	11,500	0%	0	575,000
4) AMP-075	**ADS-PHARMA** CISATRACURIO AMPOLLA DE 10 MG/5 ML (MIOCURIM) **INVIMA:** 2018M-0012873-R1 - **CUM:** 020037783-01 - **LOTE:** ADS154CB26 - **FV:** 2028-09-30 - **ATC:** M03AC11	670	CX5A	11,820	0%	0	7,919,400
5) AMP-075	**ADS-PHARMA** CISATRACURIO AMPOLLA DE 10 MG/5 ML (MIOCURIM) **INVIMA:** 2018M-0012873-R1 - **CUM:** 020037783-01 - **LOTE:** ADS153CB26 - **FV:** 2028-08-31 - **ATC:** M03AC11	130	CX5A	11,820	0%	0	1,536,600
6) AMP-1192	**SEVEN PHARMA COLOMBIA S.A** OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO CAJA X 10 VIALES **INVIMA:** 2023M-0021105 - **CUM:** 020200408-01 - **LOTE:** NP25235A - **FV:** 2027-09-30 - **ATC:** A02BC01	500	C10VI	2,180	0%	0	1,090,000

NOTA: AM / OP 10780/ CONTRATO 0483/1 NEVERA /1 CAJA

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	13,117,80	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
Yeniuria Ber...	327,945
Rec. Regencia ...	48,536

Resolución 17-845-0306-17

Bruto:	13,117,800
-Descuento:	0
Subtotal:	13,117,800
+Impuestos:	0
-Retenciones:	376,481
TOTAL	$12,741,319

SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del ejecafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
RUNbUmwfnRBMiCeY+EXTjbdf5tFJgJEMEg1v+nKndfNyoUdDmqAmW8YXZWW762zeP6F2LYmOkc9cTBCjSXkzPPSy77SRf6Sn0A5JFbx/3nWls8b5RR0Pa4MjZmZTP6MtKXuB/6tqL8jlvShKd9fMOH8wLETCvp1xc9TFrTuiQNEhuVFpi6f6Y2XEjJVJAXnN/gKjQU869Li46R4mfrc6ZNaVJDTDOE6wpuQmB9nTxbyJ1d8Aiu0v9miTqqzuNoVKKfsrw8CObNnkk0ePJ/P6zObyLqIpkBSp0oVmSvUqh4hEt55Rfk5ZEGznrHdSHkyxjTpOU9SDxr/ltZyrHVNww==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 31288
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora
Simon Arboleda		
Cedula	**Firma**	**Sello Autorizado**

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/10/2026
Hora: 07:25:33
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-586169

FECHA: 22/10/2026 07:29:44 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 72350 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01700000844	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SLN	FC	100,00	24.382,000000	2.438.200,00	0,00	0,00	2.438.200,00
00220000002	ETILEFRINA 10MG AMP X 1ML VIA IV	AM	50,00	2.684,000000	134.200,00	0,00	0,00	134.200,00
Totales					2.572.400,00	0,00	0,00	2.572.400,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:25:33

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.72350

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/OCT/2026 09:00:32.161

CUFE: 2571a5ebcd615d1c505249ea59836cedb8eb3ee7e5884dbbd8bb909746c174ddae105fcb397762be302a579630f99f2b

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

FECHA GENERACIÓN
Octubre 21 / 2026
08:59:52 a. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Ene.19 / 2027

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1225	**TROIKAA PHARMACEUTICAL** LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 10 AMPOLLAS **INVIMA:** 2024M-0021548 - **CUM:** 020232966-01 - **LOTE:** 2HP26024 - **FV:** 2029-06-30 - **ATC:** N03AX14	100	CX10A	24,382	0%	0	2,438,200
2) AMP-1043	**PROCLIN PHARMA** ETILEFRINA 10MG/1ML SOLICION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS **INVIMA:** 2014M-0015540 - **CUM:** 20072168-1 - **LOTE:** 0426006 - **FV:** 2029-04-30 - **ATC:** C01CA01	50	CX5A	2,684	0%	0	134,200

Santa Sofía
21 OCT. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

NOTA: AM /OP 10780/CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,572,400	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	9,518

Bruto:	2,572,400
-Descuento:	0
Subtotal:	2,572,400
+Impuestos:	0
-Retenciones:	9,518
TOTAL	$2,562,882

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
OgFY11oVm9nsGkBxyjQ01SZNBmnZ1zxmTgr5chAgQAlrMP5JvzmsJb8YJFuxSmSz49W
OSB2laHtNYCG1Mr5ahYirotqzpVDKwaCTA/LyB/NexTThKTmhCvJc6lEWVY+2jNZ4+MQA
RyVTr7CMMHGALEPzUcIN6NmeAsmZLE1+ZbhQxtF3PXd9leSHvGQxB0iVMuXbarEn6CZ
2SM8vTpQ/f1Im0GwFzDPJ2X3zPEswAXltZuZKlxOhdwDmg5b3rwE+gY9HqpXBG94oddG
ddDXeb3N+RW9m+7M08paloEYhOfiVhm0Tz99O+tWdB4wsY4oacXDwRDATWToRZMbG
ZLyWQ==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 31289
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/10/2026
Hora: 07:27:39
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-586170

FECHA: 22/10/2026 07:31:49 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 72351 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01330000005	TERLIPRESINA ACET 1MG/AMP X5ML	AM	20,00	128.000,000000	2.560.000,00	0,00	0,00	2.560.000,00
01700000764	CEFUROXIMA 750MG	AM	100,00	6.200,000000	620.000,00	0,00	0,00	620.000,00
Totales					3.180.000,00	0,00	0,00	3.180.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:27:39

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.72351

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/OCT/2026 09:01:37.341

CUFE: 239ef5ff22373dfc143161f7444c73b15c60e68b94f268720e4a930683e61141f58abf6f71a6665ea67d14959518b0ae

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E				**FECHA GENERACIÓN** Octubre 21 / 2026 09:01:02 a. m.
NIT: 890801099-5	**Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co	**Cel.**	**Tel.** 8879200	
Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS		**Ciudad:** Manizales - Caldas		**PLAZO DE PAGO** 90 Días Vence: Ene.19 / 2027

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1161	**PROCLIN PHARMA** TERLIPRESINA 1 MG/5ML CAJA X 5 AMPOLLAS **INVIMA:** 2019M-0018721 - **CUM:** 20131527-02 - **LOTE:** G0ZZ1A - **FV:** 2029-01-30 - **ATC:** H01BA04	20	CX5A	128,000	0%	0	2,560,000
2) AMP-1106	**SEVEN PHARMA COLOMBIA S.A** CEFUROXIMA 750MG CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2020M-0019763 - **CUM:** 020163216-5 - **LOTE:** SCIA26001 - **FV:** 2029-01-30 - **ATC:** J01DC02	100	CX1VI	6,200	0%	0	620,000

Santa Sofía
21 OCT. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

Yeraima Barrio Rendón
Jefe Regencia de Farmacia
C.C. 1.053.823.49
SUMHEC
Resolución 17-685-0306-17

Simon Abolele

NOTA: AM /OP 10780/ CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	**Base**	**V/r.Impto**
Sin Imp.	3,180,000	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	**Valor**
	11,766

Bruto:	**3,180,000**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**3,180,000**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**11,766**
TOTAL	**$3,168,234**

SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
WF1/nTBDyDxGV3shz4K5UNR5RQ9YI6OLCYPgPHf4zOwoyx1IP7NWU3eU4BvL4ABGy6s
GaurkxQULThJZPYpd2d4IwESwdABjWCS96VjbDAj1ZtHQ3huOV7ZTefWA6eanUZRDQC
SwseXdJiH1jJ1aEc0SXDoJbin59qcxA8TboK77E54qlpjo6q7Owt2PvbuEmWcTFUXlRBw0W
QMIQRCMUj31syW6mUTYGKme9R4NdddSdcy5tF6zSxvM66wvkl9TlRbJtAGhfXlvmZgEW
LjJjzJp9XQNJRWq9javjhkbQPWKYkO8sHD9q+cG9iBghGSUpnU2V8wxc/sznZdws9suvg==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 31290
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/10/2026
Hora: 07:29:01
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-586171

FECHA: 22/10/2026 07:33:02 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 72352 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000548	NUTRICION DE BAJA OSMOLARIDAD 19 LT	UN	12,00	239.400,000000	2.872.800,00	0,00	0,00	2.872.800,00
73060000548	NUTRICION DE BAJA OSMOLARIDAD 19 LT	UN	4,00	239.400,000000	957.600,00	0,00	0,00	957.600,00
Totales					3.830.400,00	0,00	0,00	3.830.400,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:29:01

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.72352

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/OCT/2026 09:03:42.806

CUFE: eb050eb71b261d2b2af58c83103232737acb8ae3f3a3d16e81b3bc73fae3707b51613436eb5891344f137b8dfe9b2925

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E

FECHA GENERACIÓN
Octubre 21 / 2026
09:03:37 a. m.

NIT: 890801099-5 | **Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co | **Cel.** | **Tel.** 8879200

Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS | **Ciudad:** Manizales - Caldas

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Ene.19 / 2027

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-920	**FRESENIUS** SMOFKABIVEN PERIFERICO BOLSA X 1904 mL - CAJA 4 X BOLSAS **INVIMA:** 2015M-0015753 - **CUM:** 20061748-6 - **LOTE:** 10UH1929 - **FV:** 2027-01-31 - **ATC:** B05BA10	12	CX4B	239,400	0%	0	2,872,800
2) AMP-920	**FRESENIUS** SMOFKABIVEN PERIFERICO BOLSA X 1904 mL - CAJA 4 X BOLSAS **INVIMA:** 2015M-0015753 - **CUM:** 20061748-6 - **LOTE:** 10UM6300 - **FV:** 2027-05-31 - **ATC:** B05BA10	4	CX4B	239,400	0%	0	957,600

Santa Sofía — Recibido por — 21 OCT 2026 — BODEGA FARMACIA

NOTA: AM / OP 10780/ CONTRATO 0483/4 CAJAS

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	3,830,400	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	95,760
	14,172

Bruto:	3,830,400
-Descuento:	0
Subtotal:	3,830,400
+Impuestos:	0
-Retenciones:	109,932
TOTAL	**$3,720,468**

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
Ra/tKhvOhbzTKrBzj8WGKljHfCZX+XbwLHAf1zkQguwUGTENLOUlfYZek0i84g4G0X90QP
Yp+DyJJmzRdx9tyndMZVGcn/cgg4SRMlMM7GeUehlpCArCTgdmYhBXb33HZwGbz+bjlYE
fRIISpg3isBhdKiZMs2Zrb0dKkCN8h4ePJfHS2NIfkFu7KbffKrXqKMT3Fsb7Wii4zuaQrhyn/Kz
zrq5JXU52H0lwF1yptO0ILsc4sHW17Zmgbs97309jYK65bwlyBaCIMBKL1TvzbyXgQqMrxtP
yMUcGtxmWxuLnUSV7X1Wuy8TBcz8L588KPZDLy9OcWX8og3oVEwSedA==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 31291
Vendedor: Joaquin Borda Morales

Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/10/2026
Hora: 07:29:54
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-586172

FECHA: 22/10/2026 07:34:04 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 72353 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
01130000005	SUGAMMADEX 200MG AMP X 2ML VIA IV	AM	10,00	265.000,000000	2.650.000,00	0,00	0,00	2.650.000,00
Totales					2.650.000,00	0,00	0,00	2.650.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:29:54

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.72353

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/OCT/2026 09:04:48.028

CUFE: 243b78004db5a1e25786d588b6588e841d3aa7a9f6c057984e975c69a933bd1c0ca411b624ee9e040b77889750cd1f8d

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E				**FECHA GENERACIÓN** Octubre 21 / 2026 09:04:41 a. m.
NIT: 890801099-5	**Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co	**Cel.**	**Tel.** 8879200	**PLAZO DE PAGO** 90 Días Vence: Ene.19 / 2027
Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS		**Ciudad:** Manizales - Caldas		

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1271	**PHARMALAB LABORATORIOS** SUGAMMADEX 100MG/ML SLN INYECTABLE X 2 ML CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2025M-0021904 - **CUM:** 20212405-01 - **LOTE:** RA0812 - **FV:** 2027-01-31 - **ATC:**	10	CX1VI	265,000	0%	0	2,650,000

Santa Sofía
21 OCT. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por
Simon Arboleda

NOTA: AM /2 CAJAS /OP 10780/ CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	2,650,000	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	9,805

Bruto:	**2,650,000**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**2,650,000**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**9,805**
TOTAL	**$2,640,195**

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
lyo0wi1014pu4ZXEU6WiAME78sjlcxzZgPMm+xqkEqtb1hkmNzis7DhU0+Q7iTjwGvXX779Q T6klBGwAExhpqXsdJuaOp0vE7yCQ2Y3IcP/5J0WOuuI0CgXjeacMLcmsf+O4DaOoJJc7iUV DhXjG3Guus2k3OvPe8P+vgs/O9EQ//nhF1YpShkZiHvc0hCCljzf1ap35Vw3QRQj7RCia1jF6 SQU+2/ZHu6M4FAf+hhGK4EELXCd7CRh1muJrTLUn3yrrOyuNZK2lF0Yhx0cNGGsE0TAE hePbzxSwdtD1YgSH80odHNu+iz9R/cAoBs2jmzL0Lj8BVAMKs8oVFeln0w==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 31291
Vendedor: Joaquin Borda Morales

SUMHEC Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.
FACTURACION
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 22/10/2026
Hora: 07:31:15
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-586173

FECHA: 22/10/2026 07:35:23 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 72354 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900058196 SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA **Teléfono:** 8876548
Dirección: CL 69 A 27 A 46 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 483 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
00780000001	KETAMINA 500MG AMP X10ML VIA IV-IM	UN	50,00	14.500,000000	725.000,00	0,00	0,00	725.000,00
Totales					725.000,00	0,00	0,00	725.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

22/10/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:31:15

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JAQMADU

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO

Nit: 900058196-1

CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549-3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolución 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No.72354

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764110191476 de 25.May.2026 hasta 25.May.2027 Rango del 70780 al 75000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/OCT/2026 09:05:51.281

CUFE: e2811ea8afffd6c1ae3fc6cd111988e842a9362bab45ed95b9012e7ff545e337fd95243ff611075fd274d06ff5ed2cf0

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS E.S.E				**FECHA GENERACIÓN** Octubre 21 / 2026 09:05:31 a. m.
NIT: 890801099-5	**Email:** Ventanillaunica@santasofia.com.co	**Cel.**	**Tel.** 8879200	**PLAZO DE PAGO** 90 Días Vence: Ene.19 / 2027
Dirección: CALLE 5 Nº 40-02 BARRIO ASTURIAS		**Ciudad:** Manizales - Caldas		

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1) AMP-1067	**TROIKAA PHARMACEUTICAL** KETAMINA 500mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL **INVIMA:** 2020M-0014030-R1 - **CUM:** 20048691-1 - **LOTE:** 2HE26005 - **FV:** 2029-05-31 - **ATC:** N01AX03	50	CX1VI	14,500	0%	0	725,000

Santa Sofía
21 OCT. 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

NOTA: AM /OP 10780/ CONTRATO 0483

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	725,000	0

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	2,683

Bruto:	**725,000**
-Descuento:	**0**
Subtotal:	**725,000**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**2,683**
TOTAL	**$722,318**

SON: SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital :
TMNamUtuegUO99UYoWXANlJ+6FAHnSAXbtJ8+XNc21Dk1o5xO0+l5zCO4rwM8JCk2/ybf fOcOhBqZGAKsJpc4OZUmgwICtPbZfArln1zy43btLBeV9R3R8WdKwuf67jvOkCE+tvZr/enD nxiG4Id7OeBxlj14WwQtr8JDbF+RFG6aiJPfe3DRfY/vdDx0/OYQEECQQcze40Zs0yE1K4e gn81u43/R56HdTv1piKHFbOr3zZaa6pFWx30Fz86TAR+eO/Jmf9QHLJILIH5BYP0CoeA83z tYtSn1v2cAEPBjMKVgeX05cNXuEG6u9bhn30CpgzKxkY+st/QIMQSL/bhBw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 31291
Vendedor: Joaquin Borda Morales

SUMHEC
FACTURA
Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora
Alejandra Serna G		
Cédula 1054997620	**Firma**	**Sello Autorizado**