ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 3 DEL CONTRATO Nro. 284 DE 2026

PERIODO:				PLAZO EJECUTADO:	100%
DESDE:	01 DE MAYO DE 2026	HASTA:	31 DE MAYO DE 2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	87,61%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERIA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACION DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	27 DE MARZO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO		**PLAZO:**	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCION Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026	
CONTRATISTA:	SOLMAVI S.AS.		**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	**NIT**	901.623.981-2
SUPERVISOR:	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ		**CARGO:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD – NUTRICION Y DIETETICA	
VALOR INICIAL:	$ 45.374.279		**VALOR FINAL:**	$ 45.374.279	
FECHA DE INICIO:	31 DE MARZO DE 2026	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:**	31 DE MAYO DE 2026	**FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:**	31 DE MAYO DE 2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	573	25/02/2026	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	$ 64.823.080
RP	888	27/03/2026	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	$ 45.374.279

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	Seguros Generales Suramericana S.A.	4480835	Calidad del suministro	$ 9.074.856	26/03/2026	26/03/2026	01/12/2026	31/03/2026
			Cumplimiento del contrato	$ 4.537.428		26/03/2026	01/12/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 45.374.279
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 45.374.279

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICION	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCION DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE69	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2088	DEL 31 DE MARZO AL 01 DE ABRIL DE 2026	$ 2.405.585	$ 42.968.694
FE70	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2089		$ 5.964.756	$ 37.003.938
FE71	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2090		$ 406.980	$ 36.596.958

FE72	1/04/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2091		$ 5.671.695	$ 30.925.263
FE80	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2134	DEL 02 AL 30 DE ABRIL DE 2026	$ 2.405.585	$ 28.519.678
FE81	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2135		$ 5.964.756	$ 22.554.922
FE82	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2136		$ 406.980	$ 22.147.942
FE83	8/05/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2137		$ 5.671.695	$ 16.476.247
FE85	4/06/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2186	MES DE MAYO DE 2026	$ 2.405.585	$ 14.070.662
FE87	4/06/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2187		$ 406.980	$ 13.663.682
FE88	4/06/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2189		$ 5.671.695	$ 7.991.987
FE89	4/06/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA AG 2188		$ 2.370.480	$ 5.621.507
				VALOR A PAGAR:	$ 10.854.740
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 39.752.772
				SALDO DEL CONTRATO:	$ 5.621.507

2.2. RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO

N/A

2.3. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA.

Con el fin de hacer seguimiento a futuras contrataciones con el contratista, se diligencia el Formato Ficha Técnica de Evaluación de Contratista (GJU-ADQ-FO-05), dando como resultado la evaluación total con el siguiente análisis.

EVALUACIÓN TOTAL	**100,00%**
ANALÍSIS DEL RESULTADO:	SATISFACTORIO.

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	N/A

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual, no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato del objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista SOLMAVI S.AS., cumplió a cabalidad el Objeto " SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERIA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACION DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF" del Contrato Nro. 284 de 2026, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del primero (01) al treinta y uno (31) del mes de mayo de 2026; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

N/A.

Se expide en Bucaramanga, a los diecisiete (17) días del mes junio de 2026.

DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ
Profesional Universitario en Salud – Nutrición y Dietética
Supervisor

Proyectó: **Sandra Milena Celis Badillo**
Apoyo Nivel Técnico - Sortesalud

FICHA TÉCNICA DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTA
GJU-ADQ-FO-05, Versión 3
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Evaluación: ☑ Reevaluación: ☐ Fecha de diligenciamiento: 17 DE JUNIO DE 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO						
NÚMERO DEL CONTRATO:	284	**NIT:** ☑	**C.C.:** ☐	**OTRO:** ☐	901.623.981-2	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:		SOLMAVI S.AS.				
FECHA DE INICIO:	31 DE MARZO DE 2026	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**		31 DE MAYO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERIA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACION DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DEL ICBF					
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	☐				
	SUMINISTRO	☑				
	ARRENDAMIENTO	☐				
	CONSULTORÍA / INTERVENTORÍA	☐				
	OBRA PÚBLICA	☐				

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

El(los) supervisor(es), será(n) el(los) encargado(s) de evaluar a los contratistas, para el caso de obra pública, el interventor contratado es el encargado de realizar dicha evaluación y este a su vez será evaluado por el supervisor designado por la Institución.

PUNTAJE: 1=MUY MALO 2=MALO 3=REGULAR 4=BUENO 5=EXCELENTE N/A=NO APLICA

SUMINISTRO	
CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD (40%)	**PUNTAJE**
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA	5
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5
TOTAL PROMEDIO	**5,00**
CRITERIOS DE CALIDAD (30%)	**PUNTAJE**
CONFORMIDAD	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	5
FUNCIONAMIENTO	5
TOTAL PROMEDIO	**5,00**
CRITERIOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (30%)	**PUNTAJE**
ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
ATENCION DE RECLAMOS	5
SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5
ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5
SERVICIO POSTVENTA	5
ENTREGA DE FACTURA	5
TOTAL PROMEDIO	**5,00**

EVALUACIÓN TOTAL	**100,00%**
ANALÍSIS DEL RESULTADO:	SATISFACTORIO.

OBSERVACIONES	APTO PARA CONTRATO

DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ
SUPERVISOR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD - NUTRICION Y DIETETICA
E.S.E. HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 573

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.12	*CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO*	*64.823.080,00*
Saldo Rubro:	*884.987.994,00*	

Valor Total del Certificado: 64.823.080,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERÍA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF.

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **25/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

Compromiso Nº 888

A favor de **SOLMAVI SAS**

Con identificación No. 901623981 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 284 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
573	25/02/2026	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	45.374.279,00

Valor Total Registro Presupuestal: **45.374.279,00**

Objeto:

CONTRATO No. 284 DE 2026 : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERÍA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **27/03/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	284 DE 2026	**FECHA DE CONTRATO**	31 DE MARZO DE 2026.
OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN, PAPELERÍA, MATERIALES EDUCATIVOS, ELEMENTOS DE ASEO, MATERIALES PARA LA DINAMIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN ADECUADA (DHAA) Y ELEMENTOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD (VBC), EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 68007552025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON EL FIN DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF.		
CONTRATISTA	SOLMAVI SAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT	**N°. IDENTIFICACIÓN**	901.623.981-2
VALOR INICIAL	$ 45.374.279	**PLAZO INICIAL**	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO	31 DE MARZO DE 2026	**FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA**	31 DE MAYO DE 2026

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026	
FECHA DE PRESENTACIÓN	10 DE JUNIO DE 2026	**NÚMERO DE INFORME**	03
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**
	100%		87,61%

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
N°.	**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIAS**
1	El contratista deberá entregar los bienes objeto del contrato en los lugares indicados por la supervisión, cumpliendo con los estándares de calidad, seguridad y normatividad sanitaria vigente.	Se gestionó la adquisición, empaque y distribución oportuna de los materiales e insumos de papelería requeridos para el desarrollo de las actividades pedagógicas en las sedes. Se garantizó el abastecimiento de los elementos de acuerdo con las especificaciones técnicas institucionales para la atención de la población.	 Remisiones de entrega con fecha de abril y Registro Fotográfico actualizado. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1UZmWJ525_MnUzjJzuly8bTPitU5ZD6Fr
2	Suministro de papelería y material pedagógico: El contratista deberá suministrar los elementos de papelería requeridos para cada Unidad de Servicio (UDS) y el área administrativa, de acuerdo con las cantidades y necesidades definidas en las especificaciones técnicas. Cada entrega deberá estar soportada mediante informes mensuales detallados, que incluyan como mínimo: tipo de elemento suministrado, cantidad y unidad de medida, fecha de entrega, responsable de recepción y observaciones,	Se realizó la entrega de los insumos de papelería y archivo necesarios para el control documental, organización de carpetas de beneficiarios y registros administrativos del contrato, asegurando las herramientas operativas para el equipo de gestión.	 Certificación de calidad por lote y verificación de registros INVIMA y fechas de vencimiento

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

	mensual o en dotación única según el tipo de elemento, respetando las cantidades máximas establecidas y el valor del rubro asignado. Todo deberá quedar registrado para garantizar trazabilidad y control del consumo.		insumos de abril (Fichas técnicas entregadas en Informe 01). https://drive.google.com/file/d/1CuwqSZPP0mNBj_4PsiKGkcY2ObF93Qiq/view?usp=drive_link
3	El contratista deberá suministrar mensualmente los elementos de aseo destinados al talento humano de cada UDS, conforme a las necesidades operativas establecidas. Cada entrega deberá estar soportada mediante relación detallada, que incluya: listado de elementos, cantidades, responsable de recepción, observaciones y firma del responsable de la UDS y/o supervisor del contrato. Las cantidades se deberán respetar como máximos estimados, y cualquier ajuste deberá contar con justificación técnica del supervisor.	Se ejecutó la distribución de los insumos de aseo y desinfección orientados a mantener las condiciones higiénico-sanitarias y la limpieza de las áreas de atención en territorio, garantizando entornos seguros para la operación.	formato:  suministro mensualmente los elementos de aseo y papelería https://drive.google.com/file/d/1CuwqSZPP0mNBj_4PsiKGkcY2ObF93Qiq/view?usp=drive_link
4	El contratista deberá suministrar los materiales destinados al fortalecimiento de la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC), conforme a los lineamientos técnicos definidos. Cada entrega deberá registrarse en informe que contenga: tipo de material, cantidad entregada, fecha de entrega, responsable de recepción, observaciones y firma del responsable de la UDS y/o supervisor.	Se garantizo la permanencia y uso del material técnico (infografías y cintas MUAC) entregado desde el primer periodo para el tamizaje nutricional continuo.	 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ul3spsKiZOS8ivJbwKdcqbsCcLpiplB_
5	El contratista deberá garantizar el suministro mensual de planes de comunicación que incluyan minutos ilimitados para llamadas nacionales y al menos 2 GB de datos móviles por SIM, asegurando cobertura en todas las UDS y zonas rurales de intervención. La cantidad de SIM Cards se establece en 24, ajustable únicamente por vinculación efectiva de personal o necesidades operativas, sin superar el valor del rubro asignado. Cada asignación deberá registrarse mediante acta o formato de entrega, indicando número de línea, responsable y fecha. En caso de reposición o ajustes por pérdida, daño o cambio de operador, deberá contar con autorización del supervisor, cumplir las mismas condiciones técnicas y no exceder el valor mensual del rubro. La selección del operador deberá basarse en cobertura, calidad de servicio y razonabilidad de costos, con soporte de cotizaciones o referencias de mercado. El contratista deberá entregar informe mensual con: número de SIM activas y asignación por UDS, y firma del responsable de recepción y supervisor técnico.	Se garantizo la conectividad prevista durante el contrato mediante los paquetes de datos y voz ilimitada para las 24 SIM Cards entregadas al personal de campo, por un periodo de 2 meses.	 Reporte de recargas y facturación correspondiente. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ul3spsKiZOS8ivJbwKdcqbsCcLpiplB_

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

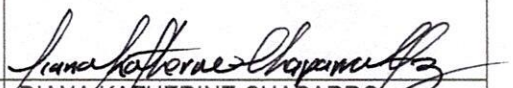
6	Suministro de alimentos para dinamización del DHAA: El contratista deberá garantizar el suministro de alimentos destinados al desarrollo de prácticas demostrativas y comunitarias de preparación saludable. El rubro asignado ($5.965.200 mensuales) estará destinado exclusivamente a la compra de proteína y no podrá ser excedido. La compra y distribución se realizará bajo sistema de bolsa, con validación de precios por la supervisión técnica. Cada actividad deberá contar con soporte documental: relación de alimentos adquiridos, fecha, lugar, responsables y evidencia de ejecución. Las actividades se desarrollarán como espacios de encuentro grupal mensual, concertados previamente con la comunidad.	Suministro de 1.200 refrigerios para el desarrollo de las sesiones de prácticas demostrativas de preparación de alimentos saludables programadas para el mes de abril. programadas y coordinadas con: Andrea Vanessa Serrano Blanco, Laura Juliana Cabrera Acevedo, Diana Carolina Gómez Hernández, Paula Robles, Angela Hernández, Sara Karina Ferrer Nova, Angie Hernández, María Camila Ariza, Liseth Conde, Alexandra Patiño, Jherladine Bautista Vera y Leydi Dayana Pérez.	 formatos de firmas:actas de asistencia https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1DlggCftpnazFaBsPcLUEQdUgTH9xXWWY
7	El contratista deberá realizar la adquisición y reposición de equipos y elementos de la dotación inicial que presenten deterioro o afectación en su funcionamiento, de acuerdo con las necesidades previamente avaladas por la supervisión técnica.	Durante el periodo de mayo no se reportaron daños ni solicitudes de reposición de elementos de dotación por parte de la supervisión técnica.	N/A
8	El contratista deberá garantizar la calibración de los equipos que lo requieran, asegurando precisión, confiabilidad y cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas. La calibración deberá realizarse por proveedores o laboratorios competentes, con trazabilidad y soporte documental.	No se requirió la calibración de equipos de medición en este periodo de ejecución.	N/A
9	Las reposiciones y calibraciones, así como el suministro de papelería, aseo, alimentos y comunicaciones, se efectuarán con cargo al rubro presupuestal destinado para cada concepto y deberán quedar debidamente soportadas para efectos de actualización del inventario institucional y auditoría.	Control y seguimiento del gasto presupuestal por rubro (aseo, papelería, alimentación), asegurando que los consumos de mayo se mantengan dentro de los topes pactados.	N/A
10	El contratista deberá cumplir con toda la normativa sanitaria, comercial, metrológica y contractual aplicable, garantizando la idoneidad y calidad de los bienes y servicios suministrados durante la ejecución del contrato.	Verificación y control de calidad de los insumos entregados en el periodo de mayo, validando fechas de vencimiento, registros INVIMA y concordancia con las fichas técnicas institucionales.	Facturas FE85, FE87, FE88 y FE89 de mayo de 2026. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1topPYbdxOoiexgXQyqatlUX8ddhOzoVT Verificación física de lotes y fechas de vencimiento de refrigerios y elementos de aseo. (Fichas técnicas entregadas en el Informe No. 01). https://drive.google.com/drive/folders/1BWHzL18R-hWe26TC2tdYGtmgM4RYybpf?usp=drive_link

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ÍTEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR PAGADO

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

PENSIÓN	MAYO - 2026	2026 – 05 - 08	$ 3.133.500
SALUD	MAYO - 2026	2026 – 05 - 08	$ 783.500
RIESGOS PROFESIONALES	MAYO - 2026	2026 – 05 - 08	$ 102.600
PARAFISCALES	MAYO- 2026	2026 – 05 - 08	$ 783.500

4. **ANEXOS** 40

CONTRATISTA		**SUPERVISOR**	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE COMPLETO	OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO	**NOMBRE COMPLETO**	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNÁNDEZ
PROFESIÓN U OFICIO	REPRESENTANTE LEGAL DE SOLMAVI	**CARGO**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE SALUD – NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con el **Programa de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la ESE HUS.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Julio de 2017	Emisión del documento	-	-	-
2	Junio de 2023	Actualización de acuerdo con los lineamientos institucionales	Helbert Fabián Meléndez Salas Profesional Universitario Jurídica	Adriana María Suarez Almeyda Profesional Universitario Jurídica	María Clara Niño Gómez Jefe Oficina Asesora Jurídica

RURO SOLO DE ASEO, PAPELERÍA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CONSIGNAR LA FOTO, INFOGRAFÍAS EMBALADAS TOMAR FOTOS AL GRANEL CINTAS MÉTRICAS AL GRANEL, LO MISMO CON LA SIM CARD 17 INFOGRAFÍAS Y CINTAS MÉTRICAS DEL MES DE MAYO, REFRIGERIOS ICBF PENDIENTE, REGISTRO INVIMA O FICHAS TÉCNICAS DE LOS INSUMOS DE ASEO, FALLAS DE ENTREGA NO TIENE ESPECIFICADO EL VOLUMEN,

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE85**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 2.405.585,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	1	Infografías	17 Und	$ 80.000,00		$ 1.360.000,00
2	2	Cinta métrica MUAC	21 Und	$ 31.500,00		$ 661.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 2.021.500,00
IVA liquidado	$ 2.021.500,00	19%	$ 384.085,00
VALOR TOTAL :			$ 2.405.585,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 2.405.585,00

VALOR (en letras) : DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

ÍTEM	ELEMENTO	CANTIDAD TOTAL
1	"Infografías signos físicos de desnutrición y medición del edema"	17
2	Cinta métrica MUAC	21

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

i4HwRYM7dX21tuZUeJ1tD+JgMYq31upG+2ufhUyteqQ4d5LV2FTihJ5dlMpWKszESfaKZj7h8K+tuSrHfUeSATgLjXSphHiNnEaXwumkS0RLE6AOiggKub3ho4
wWYh0tiGKLb6e9wVsc4jBu3YO67Lkl7+LssZaEOlYiEH0Bwx9JRb8bFSo6/0AGz8BQts0x4DYFWEYib9AD6xToElrQ0yll+O5pV2konIleeVmCk0wE2M7Nkh2b
MncXIFmp41GK15t3W8f+P12g2iKNsROZhv63BpjpcBNUISqV9LrunWKW10WFQWp2CdVbwFuJxBP6wZ86WBkCT0w8o5x1quOZog==

CUFE: 8bf9606fbb5ae2a1004f75d80df0018b3a3067f29e498025099741253a8ae92d75b7592c134cd827104026bf09a27a0b

Fecha emisión: 2026-06-04 16:21:38 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:21:44-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE85**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 2.405.585,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	1	Infografías	17 Und	$ 80.000,00		$ 1.360.000,00
2	2	Cinta métrica MUAC	21 Und	$ 31.500,00		$ 661.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 2.021.500,00
IVA liquidado	$ 2.021.500,00	19%	$ 384.085,00
VALOR TOTAL :			$ 2.405.585,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 2.405.585,00

VALOR (en letras) : DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

ÍTEM	ELEMENTO	CANTIDAD TOTAL
1	"Infografías signos físicos de desnutrición y medición del edema"	17
2	Cinta métrica MUAC	21

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
i4HwRYM7dX21tuZUeJ1tD+JgMYq31upG+2ufhUyteqQ4d5LV2FTihJ5dlMpWKszESfaKZj7h8K+tuSrHfUeSATgLjXSphHiNnEaXwumkS0RLE6AOiggKub3ho4
wWYh0tiGKLb6e9wVsc4jBu3YO67Lkl7+LssZaEOlYiEH0Bwx9JRb8bFSo6/0AGz8BQts0x4DYFWEYib9AD6xToEIrQ0yII+O5pV2konIleeVmCk0wE2M7Nkh2b
MncXIFmp41GK15t3W8f+P12g2iKNsROZhv63BpjpcBNUISqV9LrunWKW10WFQWp2CdVbwFuJxBP6wZ86WBkCT0w8o5x1quOZog==

CUFE: 8bf9606fbb5ae2a1004f75d80df0018b3a3067f29e498025099741253a8ae92d75b7592c134cd827104026bf09a27a0b
Fecha emisión: 2026-06-04 16:21:38 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:21:44-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 12 de junio de 2026 09:46 a. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002186

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 11/06/2026 09:38 a. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE85 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 11/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGICBF031	INFOGRAFIA	UNIDAD	17	$ 80.000,00	$ 1.360.000,00	0,00	19,00
AGICBF032	CINTA METRICA MUAC	UNIDAD	21	$ 31.500,00	$ 661.500,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 11/06/2026, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 2.021.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 384.085,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 57.613,00
RETE ICA:	$ 8.490,00
RETE FUENTE:	$ 50.538,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.288.944,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 31408

Proveedor : 901623981 - SOLMAVI SAS
Dirección : Cra 21 195 42
Telefono 3043938534
Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE85
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Fecha del documento: 11/06/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 11/06/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 09/09/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002186)

Total Cuenta por pagar : **$ 2.288.944,00**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000018140

ESTADO: Confirmado
FECHA: 12/06/2026
TIPO ORDEN: Consumo
TIPO DESTINO: Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 580109 - LACTARIO
CONCEPTO: 002 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTRO ADMINISTRATIVO
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE85.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGICBF031	INFOGRAFIA UNIDAD	17,00	$95.200,00	$1.618.400,00
AGICBF032	CINTA METRICA MUAC UNIDAD	21,00	$37.485,00	$787.185,00
			Total:	$2.405.585,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha: viernes, 12 de junio de 20

900006037

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8512

Naturaleza: Debito **Fecha:** 12/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2186.
SON: DOS MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2123,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.274,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 849,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE85	11/06/2026	9/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.123,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 3392
Fecha : 12/06/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE85

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.405.585,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.405.585,00
					Total Obligacion :	**$ 2.405.585,00**			**$ 2.405.585,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE87**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 406.980,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	4	Jabón líquido para manos 500 ml	4 Und	$ 8.800,00		$ 35.200,00
2	5	Papel higiénico	12 Und	$ 4.200,00		$ 50.400,00
3	6	Alcohol 700 ml	4 Und	$ 13.600,00		$ 54.400,00
4	7	Toalla de mano	5 Und	$ 11.000,00		$ 55.000,00
5	8	Caja de tapabocas	4 Und	$ 15.750,00		$ 63.000,00
6	9	Bolsas de basura	60 Und	$ 1.400,00		$ 84.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 6

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 342.000,00
IVA liquidado	$ 342.000,00	19%	$ 64.980,00
VALOR TOTAL :			$ 406.980,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 406.980,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Az+8pROQXP8+b3FxEnlPBVomhniXSNNOLNjlmolusWyp0B5ZJQQ8ucw/DvttRbzsrq/XbmO+Yc+xaKrHiFL+LOJd4fV1GkebSZyvrSmTRKn7+0rXGlFKw6m7q
Twa9kl+ui00nCEN+vZcUshuiK9vwvCMeUBNjYd5uucz3Q4Q2JVfNzVOhPVQ5dGljlMml9gJITlbfA8ffprgirQ9waoJ2Un9dl172kDCOYJWPBTbtoNSUdT1WqXsi
TTLSUAwKnqcN3Esw+2a6bSZFXGB9gizagr4VfQ7afjWvVxl3rOhvZXMymmV8LiC3t5C8xxlr6y0BK3cifJyOJfFZspapvlHcQ==

CUFE: 7ec311e81102d5aa933d119a7703dbf01e66f6f0dc5394b5e224c40a662543bb81959921c5471899cabb4fd4558bf5f8

Fecha emisión: 2026-06-04 16:25:20 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:25:24-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. FE87

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 406.980,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	4	Jabón líquido para manos 500 ml	4 Und	$ 8.800,00		$ 35.200,00
2	5	Papel higiénico	12 Und	$ 4.200,00		$ 50.400,00
3	6	Alcohol 700 ml	4 Und	$ 13.600,00		$ 54.400,00
4	7	Toalla de mano	5 Und	$ 11.000,00		$ 55.000,00
5	8	Caja de tapabocas	4 Und	$ 15.750,00		$ 63.000,00
6	9	Bolsas de basura	60 Und	$ 1.400,00		$ 84.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 6

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 342.000,00
IVA liquidado	$ 342.000,00	19%	$ 64.980,00
VALOR TOTAL :			$ 406.980,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 406.980,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
Az+8pROQXP8+b3FxEnIPBVomhniXSNNOLNjImoIusWyp0B5ZJQQ8ucw/DvttRbzsrq/XbmO+Yc+xaKrHiFL+LOJd4fV1GkebSZyvrSmTRKn7+0rXGiFKw6m7q
Twa9kl+ui00nCEN+vZcUshuiK9vwvCMeUBNjYd5uucz3Q4Q2JVfNzVOhPVQ5dGljlMmI9gJITibfA8ffprgirQ9waoJ2Un9dI172kDCOYJWPBTbtoNSUdT1WqXsi
TTLSUAwKnqcN3Esw+2a6bSZFXGB9gizagr4VfQ7afjWvVxI3rOhvZXMymmV8LiC3t5C8xxlr6y0BK3cfJyOJfFZspapvlHcQ==

CUFE: 7ec311e81102d5aa933d119a7703dbf01e66f6f0dc5394b5e224c40a662543bb81959921c5471899cabb4fd4558bf5f8
Fecha emisión: 2026-06-04 16:25:20 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:25:24-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-25V1
(NIIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 12 de junio de 2026 10:01 a. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002187

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	SOLMAVI SAS	**NIT:**	901623981	**FECHA:**	11/06/2026 09:54 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42 LC A 1			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE87	**% ICA:**	4,2000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	11/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG1585	JABON LIQUIDO PARA MANOS ICBF	UNIDAD	4	$ 8.800,00	$ 35.200,00	0,00	19,00
AG0920	PAPEL HIGIENICO ICBF	UNIDAD	12	$ 4.200,00	$ 50.400,00	0,00	19,00
AG01946	ALCOHOL 700 ML ICBF	UNIDAD	4	$ 13.600,00	$ 54.400,00	0,00	19,00
AG01821	TOALLA DE MANO ICBF	UNIDAD	5	$ 11.000,00	$ 55.000,00	0,00	19,00
AG01947	CAJA DE TAPABOCAS ICBF	UNIDAD	4	$ 15.750,00	$ 63.000,00	0,00	19,00
AG01822	BOLSAS DE BASURA ICBF	UNIDAD	60	$ 1.400,00	$ 84.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 11/06/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 342.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 64.980,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.747,00
RETE ICA:	$ 1.436,00
RETE FUENTE:	$ 8.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 387.247,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipe2

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000018141

ESTADO: Confirmado
FECHA: 12/06/2026
TIPO ORDEN: Consumo
TIPO DESTINO: Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE87.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AG1585	JABON LIQUIDO PARA MANOS ICBF UNIDAD	4,00	$10.472,00	$41.888,00
AG0920	PAPEL HIGIENICO ICBF UNIDAD	12,00	$4.998,00	$59.976,00
AG01946	ALCOHOL 700 ML ICBF UNIDAD	4,00	$16.184,00	$64.736,00
AG01821	TOALLA DE MANO ICBF UNIDAD	5,00	$13.090,00	$65.450,00
AG01947	CAJA DE TAPABOCAS ICBF UNIDAD	4,00	$18.742,50	$74.970,00
AG01822	BOLSAS DE BASURA ICBF UNIDAD	60,00	$1.666,00	$99.960,00
			Total:	$406.980,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 31409

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE87		
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS		
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS		
Fecha del documento:	11/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	11/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	09/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002187)		

Total Cuenta por pagar : **$ 387.247,00**

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 12 de junio de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8513

Naturaleza: Debito **Fecha:** 12/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2187.
SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 359,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 215,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 144,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE87	11/06/2026	9/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 359,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

OBLIGACION

Consecutivo : 3393
Fecha : 12/06/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE87

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 406.980,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 406.980,00
					Total Obligacion :	**$ 406.980,00**			**$ 406.980,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE88**

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	10	Resma papel tamaño carta	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
2	11	Resma papel tamaño oficio	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
3	12	Pliego de cartulina de colores paquete	20 Und	$ 2.100,00		$ 42.000,00
4	13	Pliego de papel bond	20 Und	$ 800,00		$ 16.000,00
5	14	Paquete de octavos de cartulina	20 Und	$ 3.150,00		$ 63.000,00
6	15	Colbón mediano	12 Und	$ 16.800,00		$ 201.600,00
7	16	Caja de colores x 12 (grande)	12 Und	$ 8.400,00		$ 100.800,00
8	17	Caja de crayolas x 12 (grande)	12 Und	$ 10.300,00		$ 123.600,00
9	18	Caja de lápices X12	4 Und	$ 8.150,00		$ 32.600,00
10	19	Pliego de papel craft	20 Und	$ 600,00		$ 12.000,00
11	20	Caja de lapiceros negros x 12	4 Und	$ 10.300,00		$ 41.200,00
12	21	Caja de resaltadores x6	4 Und	$ 29.400,00		$ 117.600,00
13	22	Marcadores punta gruesa caja x 12	4 Und	$ 35.700,00		$ 142.800,00
14	23	Marcadores punta fina caja x 12	4 Und	$ 4.700,00		$ 18.800,00
15	24	Plastilina X6 mediana	12 Und	$ 9.450,00		$ 113.400,00
16	25	Borradores	6 Und	$ 940,00		$ 5.640,00
17	26	Tijeras de mediana	4 Und	$ 5.700,00		$ 22.800,00
18	27	Silicona líquida mediana	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
19	28	Papel seda en pliego de colores	10 Und	$ 450,00		$ 4.500,00
20	29	Block papel iris	12 Und	$ 6.200,00		$ 74.400,00
21	30	Carpetas de archivo	330 Und	$ 2.100,00		$ 693.000,00
22	31	Ganchos legajadores	330 Und	$ 263,00		$ 86.790,00
23	32	Caja de archivo	15 Und	$ 11.500,00		$ 172.500,00
24	33	Huelleros	6 Und	$ 4.700,00		$ 28.200,00
25	34	Perforadora	4 Und	$ 12.600,00		$ 50.400,00
26	35	Sacaganchos	4 Und	$ 3.150,00		$ 12.600,00
27	36	Caja de ganchos de grapadora	4 Und	$ 4.600,00		$ 18.400,00
28	37	Grapadora	3 Und	$ 12.600,00		$ 37.800,00
29	38	Paquete foami en octavos	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
30	39	Sacapuntas	4 Und	$ 1.250,00		$ 5.000,00
31	40	Cartuchera de colores grandes	2 Und	$ 6.550,00		$ 13.100,00
32	41	Cinta transparente 48 mm x 40 m	4 Und	$ 3.750,00		$ 15.000,00
33	42	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	4 Und	$ 3.850,00		$ 15.400,00
34	43	Planchas de dibujo	800 Und	$ 210,00		$ 168.000,00
35	44	Impresiones a color	400 Und	$ 350,00		$ 140.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

BZpL/esszeEZwpzDp70oeRPkB/clNzCW4vV/n2OTInA8XCg2wOTGTEtnLia8rn6xzN7o4NJjx0LslvEzDXnyBTVh4007vezJUVsh9xJuC0JNo5QCt9LHSRtFeJXIp01iKrCRfJkyL3++5mpMx1GG0AAbqxZpt0Dk+xuul2E2DbjxXYOgZ9MNJtTibzfBPN9Hk1vqRCjLhxp4PJ644h5GGV1KVur8Pt+XtMHPxR3vn0uRD+RII3lr4coRYv70OroGC0Wz2Qq38f3Wvvpgq7E6ZtODbdcqganOvUAA/KF3IqCvXIlEqc0gA9OLPhU0woxZ8sJYgT3COK1twOvkedFKIQ==

CUFE: d3158d15094460d74ef8eeaaa63512bc79d79f302e04cc9d1e08a507425aea3953eef0d47a205c2dc08fd010679f7399

Fecha emisión: 2026-06-04 16:28:05 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:28:10-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE88**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
36	45	Impresiones blanco y negro	4.300 Und	$ 310,00		$ 1.333.000,00
37	46	Fotocopias	2.500 Und	$ 210,00		$ 525.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 37

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 4.766.130,00
IVA liquidado	$ 4.766.130,00	19%	$ 905.564,70
VALOR TOTAL :			$ 5.671.694,70

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 5.671.694,70

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO CON 70 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
BZpL/esszeEZwpzDp70oeRPkB/clNzCW4vV/n2OTlnA8XCg2wOTGTEtnLia8rn6xzN7o4NJjx0LslvEzDXnyBTVh4007vezJUVsh9xJuC0JNo5QCt9LHSRtFeJXIp01iKrCRfJkyL3++5mpMx1GG0AAbqxZpt0Dk+xuuI2E2DbjxXYOgZ9MNJtTibzfBPN9Hk1vqRCjLhxp4PJ644h5GGV1KVur8Pt+XtMHPxR3vn0uRD+RII3lr4coRYv70OroGC0Wz2Qq38f3Wvvpgq7E6ZtODbdcqganOvUAA/KF3IqCvXIlEqc0gA9OLPhU0woxZ8sJYgT3COK1twOvkedFKIQ==

CUFE: d3158d15094460d74ef8eeaaa63512bc79d79f302e04cc9d1e08a507425aea3953eef0d47a205c2dc08fd010679f7399
Fecha emisión: 2026-06-04 16:28:05 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:28:10-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. FE88

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	10	Resma papel tamaño carta	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
2	11	Resma papel tamaño oficio	4 Und	$ 21.000,00		$ 84.000,00
3	12	Pliego de cartulina de colores paquete	20 Und	$ 2.100,00		$ 42.000,00
4	13	Pliego de papel bond	20 Und	$ 800,00		$ 16.000,00
5	14	Paquete de octavos de cartulina	20 Und	$ 3.150,00		$ 63.000,00
6	15	Colbón mediano	12 Und	$ 16.800,00		$ 201.600,00
7	16	Caja de colores x 12 (grande)	12 Und	$ 8.400,00		$ 100.800,00
8	17	Caja de crayolas x 12 (grande)	12 Und	$ 10.300,00		$ 123.600,00
9	18	Caja de lápices X12	4 Und	$ 8.150,00		$ 32.600,00
10	19	Pliego de papel craft	20 Und	$ 600,00		$ 12.000,00
11	20	Caja de lapiceros negros x 12	4 Und	$ 10.300,00		$ 41.200,00
12	21	Caja de resaltadores x6	4 Und	$ 29.400,00		$ 117.600,00
13	22	Marcadores punta gruesa caja x 12	4 Und	$ 35.700,00		$ 142.800,00
14	23	Marcadores punta fina caja x 12	4 Und	$ 4.700,00		$ 18.800,00
15	24	Plastilina X6 mediana	12 Und	$ 9.450,00		$ 113.400,00
16	25	Borradores	6 Und	$ 940,00		$ 5.640,00
17	26	Tijeras de mediana	4 Und	$ 5.700,00		$ 22.800,00
18	27	Silicona líquida mediana	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
19	28	Papel seda en pliego de colores	10 Und	$ 450,00		$ 4.500,00
20	29	Block papel iris	12 Und	$ 6.200,00		$ 74.400,00
21	30	Carpetas de archivo	330 Und	$ 2.100,00		$ 693.000,00
22	31	Ganchos legajadores	330 Und	$ 263,00		$ 86.790,00
23	32	Caja de archivo	15 Und	$ 11.500,00		$ 172.500,00
24	33	Huelleros	6 Und	$ 4.700,00		$ 28.200,00
25	34	Perforadora	4 Und	$ 12.600,00		$ 50.400,00
26	35	Sacaganchos	4 Und	$ 3.150,00		$ 12.600,00
27	36	Caja de ganchos de grapadora	4 Und	$ 4.600,00		$ 18.400,00
28	37	Grapadora	3 Und	$ 12.600,00		$ 37.800,00
29	38	Paquete foami en octavos	12 Und	$ 6.300,00		$ 75.600,00
30	39	Sacapuntas	4 Und	$ 1.250,00		$ 5.000,00
31	40	Cartuchera de colores grandes	2 Und	$ 6.550,00		$ 13.100,00
32	41	Cinta transparente 48 mm x 40 m	4 Und	$ 3.750,00		$ 15.000,00
33	42	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	4 Und	$ 3.850,00		$ 15.400,00
34	43	Planchas de dibujo	800 Und	$ 210,00		$ 168.000,00
35	44	Impresiones a color	400 Und	$ 350,00		$ 140.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
BZpL/esszeEZwpzDp70ceRPkB/clNzCW4vV/n2OTinA8XCg2wOTGTEtnLia8m6xzN7o4NJjx0LslvEzDXnyBTVh4007vezJUVsh9xJuC0JNo5QCt9LHSRtFeJXl
p01iKrCRfJkyL3++5mpMx1GG0AAbqxZpt0Dk+xuuI2E2DbjxXYOgZ9MNJtTibzfBPN9Hk1vqRCjLhxp4PJ644h5GGV1KVur8Pt+XtMHPxR3vn0uRD+RII3lr4coR
Yv70OroGC0Wz2Qq38f3Wvvpgq7E6ZtODbdcqganOvUAA/KF3IqCvXIIEqc0gA9OLPhU0woxZ8sJYgT3COK1twOvkedFKIQ==

CUFE: d3158d15094460d74ef8eeaaa63512bc79d79f302e04cc9d1e08a507425aea3953eef0d47a205c2dc08fd010679f7399
Fecha emisión: 2026-06-04 16:28:05 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:28:10-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. FE88

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 5.671.694,70**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
36	45	Impresiones blanco y negro	4.300 Und	$ 310,00		$ 1.333.000,00
37	46	Fotocopias	2.500 Und	$ 210,00		$ 525.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 37

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 4.766.130,00
IVA liquidado	$ 4.766.130,00	19%	$ 905.564,70
VALOR TOTAL :			$ 5.671.694,70

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 5.671.694,70

VALOR (en letras) : CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO CON 70 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
BZpL/esszeEZwpzDp70oeRPkB/clNzCW4vV/n2OTInA8XCg2wOTGTEtnLia8rn6xzN7o4NJjx0LslvEzDXnyBTVh4007vezJUVsh9xJuC0JNo5QCt9LHSRtFeJXIp01iKrCRfJkyL3++5mpMx1GG0AAbqxZpt0Dk+xuuI2E2DbjxXYOgZ9MNJtTibzfBPN9Hk1vqRCjLhxp4PJ644h5GGV1KVur8Pt+XtMHPxR3vn0uRD+RII3lr4coRYv70OroGC0Wz2Qq38f3Wvvpgq7E6ZtODbdcqganOvUAA/KF3iqCvXIlEqc0gA9OLPhU0woxZ8sJYgT3COK1twOvkedFKIQ==

CUFE: d3158d15094460d74ef8eeaaa63512bc79d79f302e04cc9d1e08a507425aea3953eef0d47a205c2dc08fd010679f7399
Fecha emisión: 2026-06-04 16:28:05 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:28:10-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-25V1
(NIIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002189

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 11/06/2026 10:57 a. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE88 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 11/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG0060	RESMA CARTA	UNIDAD	4	$ 21.000,00	$ 84.000,00	0,00	19,00
AG0061	RESMA OFICIO	UNIDAD	4	$ 21.000,00	$ 84.000,00	0,00	19,00
AG5362	PLIEGO DE CARTULINA COLORES SURTIDOS	UNIDAD	20	$ 2.100,00	$ 42.000,00	0,00	19,00
AG8100	PAPEL BOND	PLIEGO	20	$ 800,00	$ 16.000,00	0,00	19,00
AG01959	PAQUETE DE OCTAVOS DE CARTULINA ICBF	UNIDAD	20	$ 3.150,00	$ 63.000,00	0,00	19,00
AG01948	COLBON MEDIANO ICBF	UNIDAD	12	$ 16.800,00	$ 201.600,00	0,00	19,00
AG01800	CAJA DE COLORES GRANDE X12	UNIDAD	12	$ 8.400,00	$ 100.800,00	0,00	19,00
AG01801	CAJA DE CRAYOLAS GRANDES X12	UNIDAD	12	$ 10.300,00	$ 123.600,00	0,00	19,00
AG01811	CAJA DE LAPICES X12 UNIDADES	UNIDAD	4	$ 8.150,00	$ 32.600,00	0,00	19,00
AG01949	PLIEGO DE PAPEL CRAFT ICBF	UNIDAD	20	$ 600,00	$ 12.000,00	0,00	19,00
AG01802	CAJA DE LAPICERO NEGRO X12	UNIDAD	4	$ 10.300,00	$ 41.200,00	0,00	19,00
AG01950	CAJA DE RESALTADORES ICBF	UNIDAD	4	$ 29.400,00	$ 117.600,00	0,00	19,00
AG01803	MARCADORES PUNTA GRUESA CAJA X12 UNIDADES	UNIDAD	4	$ 35.700,00	$ 142.800,00	0,00	19,00

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002189

Confirmó :LCAL

AG01951	MARCADORES PUNTA FINA CAJA X12	UNIDAD	4	$ 4.700,00	$ 18.800,00	0,00	19,00
AG01952	PLASTILINA X6 MEDIANA	UNIDAD	12	$ 9.450,00	$ 113.400,00	0,00	19,00
AG01804	BORRADORES UNIDADES	UNIDAD	6	$ 940,00	$ 5.640,00	0,00	19,00
AG0210	TIJERAS PARA OFICINA	UNIDAD	4	$ 5.700,00	$ 22.800,00	0,00	19,00
AG1537	SILICONA LIQUIDA	UNIDAD	12	$ 6.300,00	$ 75.600,00	0,00	19,00
AG0080	PAPEL SEDA COLORES	PLIEGO	10	$ 450,00	$ 4.500,00	0,00	19,00
AG01953	BLOCK PAPEL IRIS ICBF	UNIDAD	12	$ 6.200,00	$ 74.400,00	0,00	19,00
AG01806	CARPETAS DE ARCHIVO	UNIDAD	330	$ 2.100,00	$ 693.000,00	0,00	19,00
AG01807	GANCHO LEGAJADOR	UNIDAD	330	$ 263,00	$ 86.790,00	0,00	19,00
AG01808	CAJA DE ARCHIVO	UNIDAD	15	$ 11.500,00	$ 172.500,00	0,00	19,00
AG01809	HUELLEROS	UNIDAD	6	$ 4.700,00	$ 28.200,00	0,00	19,00
AG0516	PERFORADORA CORRIENTE	UNIDAD	4	$ 12.600,00	$ 50.400,00	0,00	19,00
AG0168	SACAGANCHOS	UNIDAD	4	$ 3.150,00	$ 12.600,00	0,00	19,00
AG0230	GANCHOS PARA COSEDORA*5000 UNDS	UNIDAD	4	$ 4.600,00	$ 18.400,00	0,00	19,00
AG01955	GRAPADORA ICBF	UNIDAD	3	$ 12.600,00	$ 37.800,00	0,00	19,00

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002189

Confirmó :LCAL

AG01810	PAQUETE DE FOAMI EN OCTAVOS	UNIDAD	12	$ 6.300,00	$ 75.600,00	0,00	19,00
AG01812	SACAPUNTAS	UNIDAD	4	$ 1.250,00	$ 5.000,00	0,00	19,00
AG01813	CARTUCHERA DE COLORES	UNIDAD	2	$ 6.550,00	$ 13.100,00	0,00	19,00
AG01956	CINTA TRANSPARENTE 48 MM X 40 M	UNIDAD	4	$ 3.750,00	$ 15.000,00	0,00	19,00
AG01957	CINTA DE ENMASCARAR 24MMX25M	UNIDAD	4	$ 3.850,00	$ 15.400,00	0,00	19,00
AG01814	PLANCHAS DE DIBUJO	UNIDAD	800	$ 210,00	$ 168.000,00	0,00	19,00
AG01815	IMPRESIONES A COLOR ICBF	UNIDAD	400	$ 350,00	$ 140.000,00	0,00	19,00
AG01958	IMPRESIONES BLANCO Y NEGRO ICBF	UNIDAD	4.300	$ 310,00	$ 1.333.000,00	0,00	19,00
AG01816	FOTOCOPIAS	UNIDAD	2.500	$ 210,00	$ 525.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 11/06/2026, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 4.766.130,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 905.565,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 135.835,00
RETE ICA:	$ 20.018,00
RETE FUENTE:	$ 119.153,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 5.396.689,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró : LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002189

Confirmó : LCAL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4
Dirección Cra 33 Nº 28 - 126

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000018143

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 12/06/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE88.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AG0060	RESMA CARTA UNIDAD	4,00	$21.053,54	$84.214,15
AG0061	RESMA OFICIO UNIDAD	4,00	$25.454,75	$101.818,98
AG5362	PLIEGO DE CARTULINA COLORES SURTIDOS UNIDAD	20,00	$2.499,00	$49.980,00
AG8100	PAPEL BOND PLIEGO	20,00	$946,28	$18.925,65
AG01959	PAQUETE DE OCTAVOS DE CARTULINA ICBF UNIDAD	20,00	$3.748,50	$74.970,00
AG01948	COLBON MEDIANO ICBF UNIDAD	12,00	$19.992,00	$239.904,00
AG01800	CAJA DE COLORES GRANDE X12 UNIDAD	12,00	$9.996,00	$119.952,00
AG01801	CAJA DE CRAYOLAS GRANDES X12 UNIDAD	12,00	$12.257,00	$147.084,00
AG01811	CAJA DE LAPICES X12 UNIDADES UNIDAD	4,00	$9.698,50	$38.794,00
AG01949	PLIEGO DE PAPEL CRAFT ICBF UNIDAD	20,00	$714,00	$14.280,00
AG01802	CAJA DE LAPICERO NEGRO X12 UNIDAD	4,00	$12.257,00	$49.028,00
G01950	CAJA DE RESALTADORES ICBF UNIDAD	4,00	$34.986,00	$139.944,00
AG01803	MARCADORES PUNTA GRUESA CAJA X12 UNIDADES UNIDAD	4,00	$42.483,00	$169.932,00
AG01951	MARCADORES PUNTA FINA CAJA X12 UNIDAD	4,00	$5.593,00	$22.372,00
AG01952	PLASTILINA X6 MEDIANA UNIDAD	12,00	$11.245,50	$134.946,00
AG01804	BORRADORES UNIDADES UNIDAD	6,00	$1.118,67	$6.712,00
AG0210	TIJERAS PARA OFICINA UNIDAD	4,00	$11.850,10	$47.400,40
AG1537	SILICONA LIQUIDA UNIDAD	12,00	$7.497,00	$89.964,00
AG0080	PAPEL SEDA COLORES PLIEGO	10,00	$535,50	$5.355,00
AG01953	BLOCK PAPEL IRIS ICBF UNIDAD	12,00	$7.378,00	$88.536,00
AG01806	CARPETAS DE ARCHIVO UNIDAD	330,00	$2.499,00	$824.670,00
AG01807	GANCHO LEGAJADOR UNIDAD	330,00	$312,97	$103.280,00
AG01808	CAJA DE ARCHIVO UNIDAD	15,00	$13.685,00	$205.275,00
AG01809	HUELLEROS UNIDAD	6,00	$5.593,00	$33.558,00
AG0516	PERFORADORA CORRIENTE UNIDAD	4,00	$20.248,22	$80.992,89
AG0168	SACAGANCHOS UNIDAD	4,00	$3.748,50	$14.994,00
AG0230	GANCHOS PARA COSEDORA*5000 UNDS UNIDAD	4,00	$4.712,18	$18.848,70
AG01955	GRAPADORA ICBF UNIDAD	3,00	$14.994,00	$44.982,00
AG01810	PAQUETE DE FOAMI EN OCTAVOS UNIDAD	12,00	$7.497,00	$89.964,00
G01812	SACAPUNTAS UNIDAD	4,00	$1.487,50	$5.950,00
AG01813	CARTUCHERA DE COLORES UNIDAD	2,00	$7.794,50	$15.589,00
AG01956	CINTA TRANSPARENTE 48 MM X 40 M UNIDAD	4,00	$4.462,50	$17.850,00
AG01957	CINTA DE ENMASCARAR 24MMX25M UNIDAD	4,00	$4.581,50	$18.326,00
AG01814	PLANCHAS DE DIBUJO UNIDAD	800,00	$249,90	$199.920,00
AG01815	IMPRESIONES A COLOR ICBF UNIDAD	400,00	$416,50	$166.600,00
AG01958	IMPRESIONES BLANCO Y NEGRO ICBF UNIDAD	4.300,00	$368,90	$1.586.270,00
AG01816	FOTOCOPIAS UNIDAD	2.500,00	$249,90	$624.750,00
			Total:	$5.695.931,77

INRPOrdenesDespacho

Elaboró : LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS

Confirmó : LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS

LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000018143

ESTADO: Confirmado
FECHA: 12/06/2026
TIPO ORDEN: Consumo
TIPO DESTINO: Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE88.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 31412

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Factura:	FE88				
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS				
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS				
Fecha del documento:	11/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			11/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			09/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002189)				

Total Cuenta por pagar : **$ 5.396.689,00**

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 12 de junio de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8516

Naturaleza: Debito **Fecha:** 12/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2189.
SON: CINCO MIL CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5005,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.003,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.002,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE88	11/06/2026	9/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.005,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

OBLIGACION

Consecutivo : 3395
Fecha : 12/06/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE88

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.671.695,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.671.695,00
					Total Obligacion :	**$ 5.671.695,00**			**$ 5.671.695,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE89**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 2.370.480,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	SIMCARD	SIM CARD, tarjeta SIM activa	24 Und	$ 83.000,00		$ 1.992.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 1.992.000,00
IVA liquidado	$ 1.992.000,00	19%	$ 378.480,00
VALOR TOTAL :			$ 2.370.480,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 2.370.480,00

VALOR (en letras) : DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

SIM CARD, tarjeta SIM activa, compatible con redes nacionales; plan mensual con minutos ilimitados, mínimo 2.0 GB de datos móviles; cobertura en zonas rurales del área de intervención. (Durante 02 meses)
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Vttj7Sr4ho6hFptLA21+fyhZtMY/v5DM5RduOyz0qbmycynCh6JTo2uMv7rD4THx0sKpbtae6enVFQO+dF9CPwYR8RLBZiE9VqkCcVLGqXhM8yUXTmdtSS2TjV
7YJvokzJsvv6MrO9JGDLVF0GdOo2uosLVVMG0asJkvgolZrl7n9rV38dzkQR1i1kk0B2iCf4KF3elliEUAOKVTWTZyVJlbWNZ7oVpqYaHevMCdSlwl3eYgTrUm
eBdlvL3hWeLgFKkahLxT3D7rWAVf+ktUITPqyeUnv1yezBRjp8ooLCZP1B6DjO14kRR2vrhftJhc26wJrAODpweOBWughEUz1w==

CUFE: 99c024231db13ce4207d694fd1d7e0aa9fc4572ecea87244545cefd2d34f8d93fa4c8716da87f6e3960851cbabeabd76

Fecha emisión: 2026-06-04 16:36:55 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:36:59-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. FE89

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**04/06/2026**	**$ 2.370.480,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	04/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	SIMCARD	SIM CARD, tarjeta SIM activa	24 Und	$ 83.000,00		$ 1.992.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 1.992.000,00
IVA liquidado	$ 1.992.000,00	19%	$ 378.480,00
VALOR TOTAL :			$ 2.370.480,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 04/07/2026	$ 2.370.480,00

VALOR (en letras) : DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

SIM CARD, tarjeta SIM activa, compatible con redes nacionales; plan mensual con minutos ilimitados, mínimo 2.0 GB de datos móviles; cobertura en zonas rurales del área de intervención. (Durante 02 meses)
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
Vttj7Sr4ho6hFptLA21+fyhZtMY/v5DM5RduOyz0qbmycynCh6JTo2uMv7rD4THx0sKpbtae6enVFQO+dF9CPwYR8RLBZiE9VqkCcVLGqXhM8yUXTmdtSS2TjV7YJvokzJsvv6MrO9JGDLVF0GdOo2uosLVVMG0asJkvgolZrl7n9rV38dzkQR1i1kk0B2iCf4KF3elliEUAOKVTWTZyVJlbWNZ7oVpqYaHevMCdSlwl3eYgTrUmeBdlvL3hWeLgFKkahLxT3D7rWAVf+ktUITPqyeUnv1yezBRjp8ooLCZP1B6DjO14kRR2vrhftJhc26wJrAODpweOBWughEUz1w==

CUFE: 99c024231db13ce4207d694fd1d7e0aa9fc4572ecea87244545cefd2d34f8d93fa4c8716da87f6e3960851cbabeabd76
Fecha emisión: 2026-06-04 16:36:55 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 16:36:59-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-25V1
(NIIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 12 de junio de 2026 10:10 a. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002188

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 11/06/2026 10:09 a. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE89 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 11/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGICBF028	SIMCARD	UNIDAD	24	$ 83.000,00	$ 1.992.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 11/06/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 284 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 1.992.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 378.480,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 56.772,00
RETE ICA:	$ 8.366,00
RETE FUENTE:	$ 49.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.255.542,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angiolipoz

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 31411

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE89		
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS		
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS		
Fecha del documento:	11/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	11/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	09/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002188)		

Total Cuenta por pagar : **$ 2.255.542,00**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 12 de junio de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8514

Naturaleza: Debito **Fecha:** 12/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2188.
SON: DOS MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2092,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.255,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 837,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE89	11/06/2026	9/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.092,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000018142

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 12/06/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Solicitud: 580107 - NUTRICION
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE89.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGICBF028	SIMCARD UNIDAD	24,00	$98.770,00	$2.370.480,00
			Total:	$2.370.480,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 3394

Estado : Confirmado

Fecha : 12/06/2026

Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS

Documento: FE89

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
573	888	2.1.2.02.02.008.12	CONVENIO INTERADMINISTARATIVO ICBF FUNCIONAMIENTO	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.370.480,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.370.480,00
					Total Obligacion :	**$ 2.370.480,00**			**$ 2.370.480,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 73.185.544
VILLEGAS BOTERO
APELLIDOS
OSCAR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO
A-3100100-01031125-M-0073185544-20180813
0062266764A 1
9905374474

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901623981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLMAVI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 160 N° 64 11	TELÉFONO:	3043938
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014766596**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		291687032

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.000	$ 0	$ 976.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230301	230301-PORVENIR	2	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.300	$ 0	$ 581.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.000	$ 0	$ 976.000
SUBTOTALES:										**$ 3.133.500**	**$ 0**	**$ 3.133.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
MIN001	MIN001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 75.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.300	$ 0	$ 0	$ 75.300
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000
SUBTOTALES:													**$ 783.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 783.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 102.600	$ 102.600	$ 0	$ 0	$ 102.600
SUBTOTALES:									**$ 102.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 102.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	6	$ 783.500	$ 0	$ 783.500
SUBTOTALES:			**$ 783.500**	**$ 0**	**$ 783.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																																	PENSIÓN								SALUD								ARP																		

Bogotá DC., 31 de Mayo de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Bucaramanga, Santander.

CERTIFICO

Que la empresa SOLMAVI SAS, identificada con NIT 901.623.981-2, ha cumplido de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Asimismo, cuando ha sido requerido, ha efectuado los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a la Caja de Compensación Familiar.

En consecuencia, SOLMAVI SAS se encuentra en paz y salvo por estos conceptos al corte de junio de 2026.

Atentamente,

OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
CC 73.185.544 de Cartagena
Representante Legal
SOLMAVI SAS NIT 901623981-2

ACTA DE ENTREGA

En la fecha 05-2026, se deja constancia mediante la presente **ACTA DE ENTREGA** ___ que el proveedor **SOLMAVI** hace entrega a la **E.S.E. Hospital Universitario de Santander – HUS** de los siguientes elementos, conforme a las especificaciones técnicas y contractuales vigentes.

OBJETO CONTRACTUAL
Suministro de elementos de comunicación, papelería, material educativo, elementos de aseo, materiales para la dinamización del derecho humano a la alimentación educada (DHAA) y elementos de apoyo para la implementación de la estrategia de vigilancia basada en comunidad (VBC).

NÚMERO DE CONTRATO: No. 284-2026

LISTADO DE ÍTEMS ENTREGADOS

Papelería y Material Pedagógico

	Elemento	Cantidad mensual	Verificación
1	Resma papel tamaño carta	8	
2	Resma papel tamaño oficio	8	
3	Pliego de cartulina de colores	40	
4	Pliego de papel bond	40	
5	Pliego de papel craft	40	
6	Paquete de octavos de cartulina	40	
7	Colbón mediano	24	
8	Caja de colores x 12 (grande)	24	
9	Caja de crayolas x 12 (grande)	24	
10	Caja de lápices X12	8	
11	Caja de lapiceros negros x 12	8	
12	Caja de resaltadores x6	8	
13	Marcadores punta gruesa caja x 12	8	
14	Marcadores punta fina caja x 12	8	
15	Plastilina X6 mediana	24	
16	Borradores unidad	12	
17	Tijeras de mediana	8	
18	Silicona líquida mediana 100 ml	24	
19	Papel seda en pliego de colores	20	
20	Block papel iris	24	
21	Carpetas de archivo	660	
22	Ganchos legajadores	660	
23	Caja de archivo	30	
24	Huelleros	12	
25	Perforadora	8	
26	Sacaganchos	8	
27	Caja de ganchos de perforadora	8	
28	Grapadora	6	
29	Paquete foami en octavos	24	
30	Sacapuntas	8	
31	Cartuchera de colores grandes	4	
32	Cinta transparente 48 mm x 40 m	8	
33	Cinta de enmascarar 24 mm x 25 m	8	
34	Planchas de dibujo	1600	

Elementos de Aseo – Talento Humano

	Elemento	Cantidad Mensual	Verificación
1	Jabón líquido para manos 500 ml	8	
2	Papel higiénico	24	
3	Alcohol 700 ml	8	
4	Toalla de mano	1O	
5	Caja de tapabocas x 50	8	
6	Bolsas de basura	120	

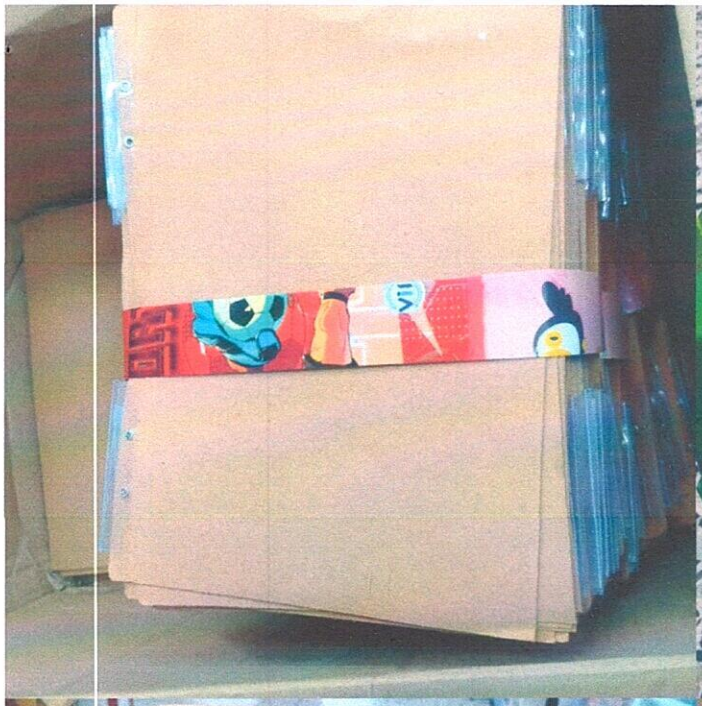
Observaciones:

ENTREGA
Nombre: PAOLA BARRERA
Cargo: JEFE LOGISTICA
Firma:

RECIBE
Nombre: Liana Katherine Higuera Hz
Cargo: PROF. UNIV. SALUD OCUPACIONAL
Firma:

Lugar y fecha: Bogá.


Primavera
Colores
pointer
Silicona Líquida
Pegante Líquido
Sharpie
Paper Mate
Off-Esco
PLASTILINA
PARCHECITOS
add
No tóxico · Fácil manejo · Variedad de colores
Colores Planos
Off-Esco
RESALTADOR
neón



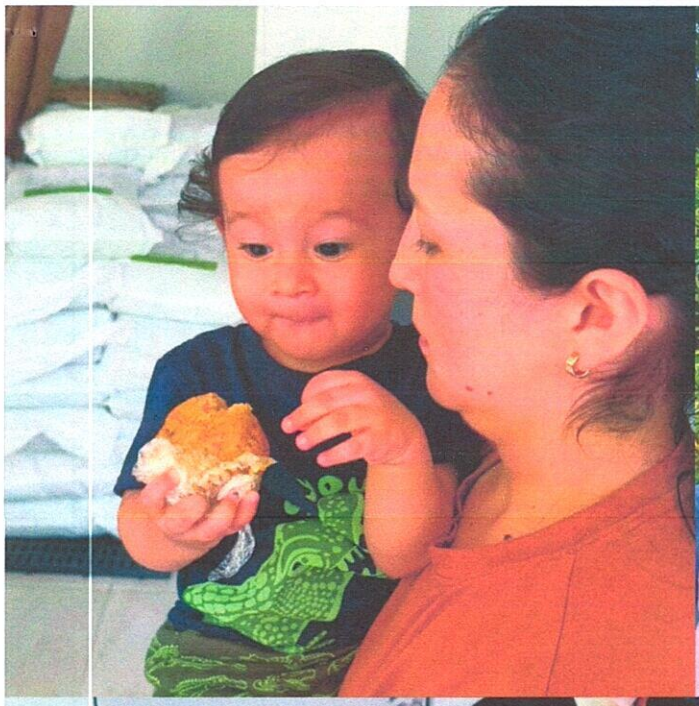

REPROGRAF
BLANCO
PROPAL


3 2 911 39
①
②


JUMBO
CRAYONS

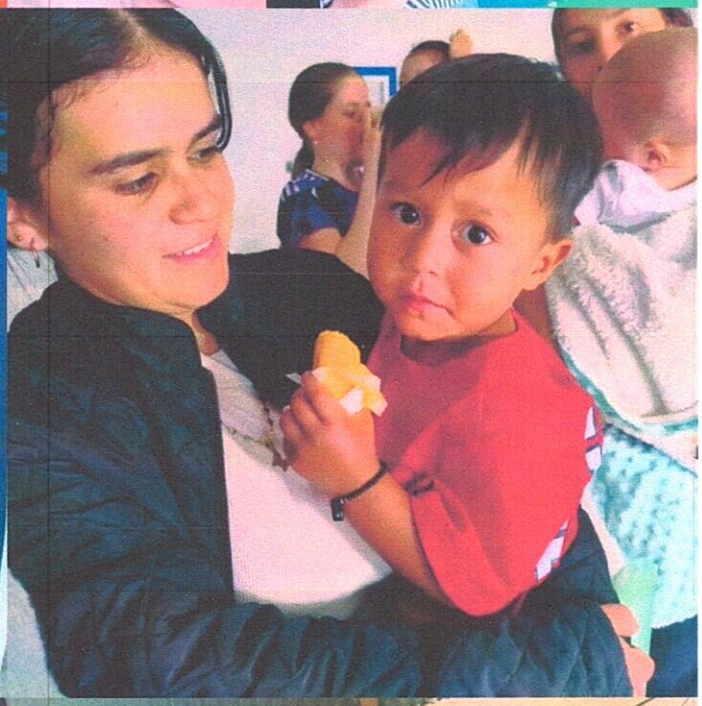

50
50


MEDSONIC
MASCARILLAS
Empaque Individual
50
MEDSONIC
MASCARILLAS
50






PLATO SALUDABLE





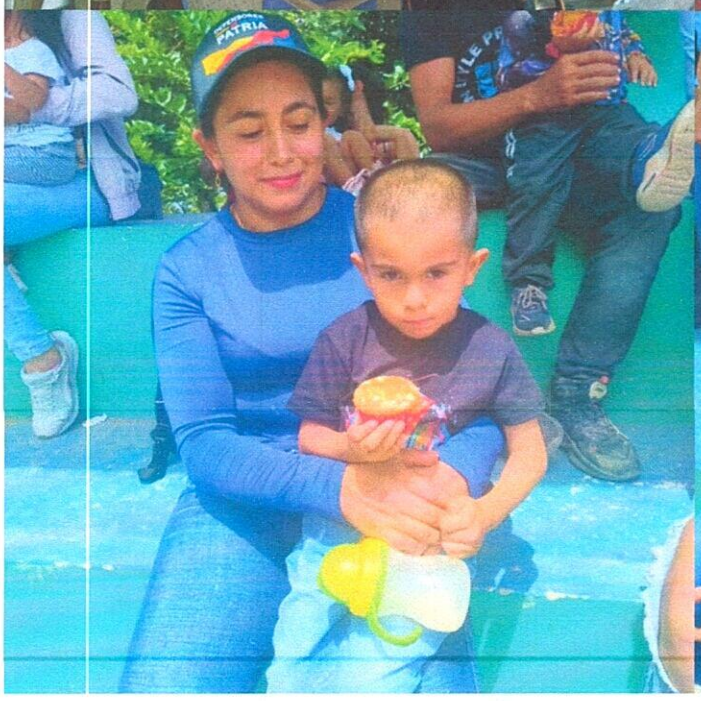

MUFFINS DE ZANAHORIA Y
AVENA RELLENOS DE QUESO


PLATO SALUDABLE





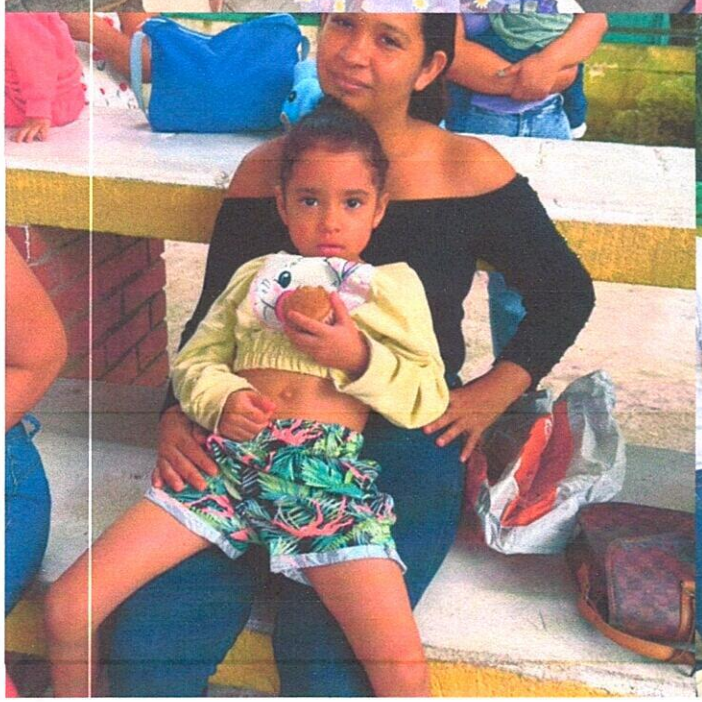



PATRIA










ACTA DE ENTREGA

En la fecha 05-05-2026, se deja constancia mediante la presente **ACTA DE ENTREGA** ____ que el proveedor **SOLMAVI** hace entrega a la **E.S.E. Hospital Universitario de Santander – HUS** de los siguientes elementos, conforme a las especificaciones técnicas y contractuales vigentes.

OBJETO CONTRACTUAL
Suministro de elementos de comunicación, papelería, material educativo, elementos de aseo, materiales para la dinamización del derecho humano a la alimentación adecuada (DHAA) y elementos de apoyo para la implementación de la estrategia de vigilancia basada en comunidad (VBC).

NÚMERO DE CONTRATO: No. 284-2026

LISTADO DE ÍTEMS RECARGADOS

1. **Elementos de Comunicación:**

Elemento	Especificaciones Técnicas	Cantidad
SIM Card	Tarjeta SIM activa, compatible con redes nacionales; activación incluida; plan mensual con minutos ilimitados, mínimo 2.0 GB de datos móviles; cobertura en zonas rurales del área de intervención.	24

	SIM	CÓDIGO	OPERADOR
1	3118284301	57101702602820418	CLARO
2	3118274303	57101702602820419	
3	3118277409	57101702602820420	
4	3118273127	57101702602820421	
5	3118289463	57101702602820422	
6	3118276797	57101702602820423	
7	3118269862	57101702602820424	
8	3118279597	57101702602820425	
9	3118280470	57101702602820426	
10	3118289831	57101702602820427	
11	3118301716	57101702602820428	
12	3118312313	57101702602820429	
13	3118294260	57101702602820406	
14	3118304367	57101702602820407	
15	3115617357	57101702602820410	
16	3118301865	57101702602820408	
17	3118290636	57101702602820409	
18	3118301976	57101702602820411	
19	3118315087	57101702602820412	
20	3118318841	57101702602820413	
21	3118291932	57101702602820414	
22	3118309653	57101702602820415	
23	3118300895	57101702602820416	
24	3115617622	57101702602820417	

Observaciones:

_____
_____
_____
_____

ENTREGA
Nombre: PAOLA BARRERA
Cargo: JEFE LOGISTICA
Firma: _____

RECIBE
Nombre: _____
Cargo: _____
Firma: _____

Lugar y fecha: 05-05-26 NUTRICIA

PAPELERÍA

HÉCTOR JULIO CABEZA SANDOVAL
NIT: 13747885 -5. NO RESPONSABLE DE IVA
Carrera 33B No. 30 A - 04 Bucaramanga
Tel. 6960268 - 318 447 6117
email: papeleriaucc14@gmail.com

FACTURA DE VENTA

No. 066

FECHA 11 | 06 | 2026

Cliente: solmavi sas Nit/C.C:

Direccion: Tel:

CANT	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
318	copias color	$ 300	$ 95.400
10	impresiones	$ 200	$ 2.000
23	imprresion color	$ 300	$ 6.900
Son:			
		TOTAL $	**104.300**

Cliente:

C.C.

Vendedor:

C.C.

PAPELERIA UCC
13.747.885-5
Héctor Cabeza Sandoval
Tel. 6960268
Cra 33B #30 B/manga

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA CONSTITUYE UN TITULO VALOR, LEY 1231 DE 2008