



GESTIÓN FINANCIERA

Código

A4-FT-11

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO

Versión

1

Fecha

31/03/2026

CIUDAD: Bogotá

LA SUSCRITA SUPERVISORA CERTIFICA:

Que DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS identificado con NIT No. 900314764-1, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No.479 del 2026

cuyo objeto es: Suministro de papelería y/o útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud.

PAGO CORRESPONDIENTE A:

Junio

FACTURA No.	COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP)	CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR A PAGAR:	SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO	FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
D28714	127026	A-02-02-01-003-002	19-10-00 SU	29.752.401	17.759.441,00	11.992.960,00	PROPIOS	20	ACTUAL
D28714	127026	A-02-02-01-003-005	19-10-00 SU	1.489.609	796.289,00	693.320,00	PROPIOS	20	ACTUAL
D28714	127026	A-02-02-01-003-006	19-10-00 SU	26.302.131	327.250,00	25.974.881,00	PROPIOS	20	ACTUAL
D28714	127026	A-02-02-01-004-002	19-10-00 SU	2.569.077	127.330,00	2.441.747,00	PROPIOS	20	ACTUAL
<b>TOTAL</b>				<b>60.113.218,00</b>	<b>19.010.310,00</b>	<b>41.102.908,00</b>			

VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS

No Aplica

MES DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA:

may-26

En caso de que se requiera realizar algún ajuste al valor del ahorro, se debe remitir nuevamente el formato Declaración Clasificación de Ingresos Para Efectos en Retención por Concepto de Renta (A4-FT-14)

SALDO A LIBERAR:

\$

Entrada de Almacén No.

Ingreso de consumo N° 1

Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.

Firma Supervisor

Nombre:

MARIA ANGELICA ZULETA SIERRA

Dependencia:

Dirección administrativa- Grupo de Recursos Físicos

SEÑOR SUPERVISOR TENGA EN CUENTA QUE:

Para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, usted deja constancia del recibo y verificación de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP II y/o el cargue de la factura anterior en CCE, Sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual

Elaboró: Paola Andrea Martínez Pedraza-Prof. Universitario - Grupo de Recursos Físicos Paola A.

Revisó: Javier Alfonso Santos Pacheco - Prof. Especializado - Grupo de Recursos Físicos J.A.S.P.

Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	Gestionado por Supervisor	Observación
DISTRIBUCION ES ALIADAS B J SAS	900314764	Factura Electronica	D28714	23/06/2026	\$ 19.010.310,00	23/06/2026	Aceptada	24/06/2026	maria.zuleta@supersalud.gov.co	Se aprueba factura la cual esta de conformidad con el contrato



## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 11/06/2026


Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS** con NIT **900.314.764-1** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 474269999816

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

**INFORME MENSUAL DE SUPERVISION No. 1  
CONTRATO No. 479 DE 2026**


**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

<b>Contratista</b>	Distribuciones Aliadas BJ SAS
<b>Identificación</b>	NIT. 900314764-1
<b>Fecha de suscripción del Contrato/convenio/orden de compra</b>	07/05/2026
<b>Objeto</b>	Suministro de papelería y/o útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud
<b>Plazo de Ejecución</b>	Hasta el 15 de diciembre de 2026 o hasta agotar el presupuesto, lo que primero ocurra, contado a partir de la firma del acta de inicio del contrato suscrita entre el contratista y el supervisor designado por el ordenador del gasto.
<b>Fecha de Inicio</b>	25/05/2026
<b>Fecha de Finalización</b>	15/12/2026
<b>No. Expediente Electrónico</b>	2026940001610000001E

**2. MODIFICACIONES CONTRACTUALES**

<b>Modificación No.</b>	N/A
<b>Fecha</b>	N/A
<b>Objeto de la modificación</b>	N/A

**3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA**

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026


<b>Valor inicial del Contrato:</b>	\$ 60.113.218
<b>Valor adiciones:</b>	\$ 0
<b>Valor reducciones:</b>	\$ 0
<b>Valor pagado a la fecha:</b>	\$ 0
<b>Valor del presente pago:</b>	\$ 19.010.310
<b>Saldo del Contrato por pagar:</b>	\$ 41.102.908
<b>Valor total final:</b>	\$ 60.113.218

De conformidad con la forma de pago establecida en el contrato el contratista ha presentado las siguientes facturas o cuentas de cobro o documento equivalente:

<b>Vigencia</b>	<b>Número de factura o cuenta de Cobro o documento equivalente</b>	<b>Número Orden de pago</b>	<b>Fecha</b>	<b>Valor pagado</b>
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Valor Total de los Pagos</b>				\$ 0


#### 4. IDENTIFICACIÓN DE LAS GARANTIAS

<b>Concepto</b>	<b>Detalle</b>	
<b>Tipo de garantía</b>	Póliza de cumplimiento	
<b>Nombre del garante</b>	Seguros del estado S. A	
<b>Número de la garantía</b>	33-44-101276068	
<b>Contratista Tomador</b>	Distribuciones Aliadas BJ SAS	
<b>Beneficiario</b>	Superintendencia Nacional de Salud – Terceros afectado	
<b>Anexo No</b>	N/A	
<b>Amparos</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Valor</b>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

Concepto	Detalle		
<b>Tipo de garantía</b>	Póliza de cumplimiento		
<b>Nombre del garante</b>	Seguros del estado S. A		
	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>	
<b>Cumplimiento del contrato</b>	07-05-2026	15-06-2027	\$12.022.643.60
<b>Calidad del servicio</b>	07-05-2026	15-06-2027	\$12.022.643.60
<b>Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$3.005.660.90

Concepto	Detalle		
<b>Tipo de garantía</b>	Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual		
<b>Nombre del garante</b>	Seguros del estado S. A		
<b>Número de la garantía</b>	33-40-101090803		
<b>Contratista Tomador</b>	Distribuciones Aliadas BJ SAS		
<b>Beneficiario</b>	Superintendencia Nacional de Salud – Terceros afectado		
<b>Anexo No</b>	Anexo 1		
<b>Amparos</b>	<b>Vigencia</b>		<b>Valor</b>
	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>	
<b>Predios labores y operaciones</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$350.181.000,00
<b>Contratistas y subcontratistas</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$350.181.000,00
<b>Responsabilidad civil patronal</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$350.181.000,00
<b>Vehículos propios y no propios</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$350.181.000,00
<b>Perjuicios extrapatrimoniales</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$350.181.000,00
<b>Daño emergente y lucro cesante</b>	07-05-2026	15-12-2026	\$350.181.000,00

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

## 5. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 5.1. RELACIÓN DE INFORMES MENSUALES

N° de informe	Periodo supervisado	Fecha del informe	Fecha de publicación
N/A	N/A	N/A	N/A


### 5.2. PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL MES DE JUNIO DE 2026.

consultar en el siguiente enlace o en la siguiente ruta de ubicación: Los soportes de ejecución y recibido a satisfacción de los bienes objeto del contrato se pueden consultar en la carpeta compartida del grupo de Recursos Físicos en la siguiente ruta de ubicación: Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN\EVIDENCIAS

Los informes de supervisión serán publicados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual electrónico número 2026940001610000001E.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y sus anexos se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:


**Obligación N°.1:** Entregar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a solicitud del supervisor del contrato, los elementos de papelería y útiles de oficina y escritorio, cumpliendo con lo indicado en el Anexo No. 1 Especificaciones Técnicas Mínimas.

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
El contratista remitió los elementos y las cantidades solicitadas dentro de los tiempos establecidos.	Remisión del pedido y acta de entrega y recibido a satisfacción.  Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:  <u>Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u>	Junio 2026

**Obligación N°.2:** Mantener durante el plazo de ejecución del contrato, los valores contenidos en su oferta.


Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
El contratista mantuvo que los valores ofertados durante la ejecución.	Documento de valores ofertados y factura con valores cobrados	Junio 2026

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

	<p>Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:</p> <p><u>Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u></p>	
--	--	--

**Obligación N°.3:** Realizar las entregas de los elementos solicitados en la Superintendencia Nacional de Salud en la Carrera 68 A No. 24B – 10 pisos 4, 9 y 10 Plaza Claro (Oficinas administrativas), garantizando la manipulación adecuada y garantizando las medidas preventivas de los mismos.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
El contratista remitió todos los elementos y las cantidades solicitadas en la sede central de la Superintendencia Nacional de Salud, ubicado en la CR 68ª # 24B-10, Torre 3, piso 3, Centro comercial Plaza Claro dentro de los tiempos establecidos.	<p>Evidencias fotográficas de elementos recibidos y acta de entrega y recibido a satisfacción.</p> <p>Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:</p>	Junio 2026


	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

	<u>Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u>
--	---

**Obligación N°.4:** Cambiar los elementos que presenten fallas por calidad, defectos de fabricación, presenten imperfecciones o que no cumplan con las características técnicas requeridas, dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes a la solicitud realizada por el Supervisor del Contrato, sin costo alguno para la entidad.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
Durante la remisión del primer pedido no se presentaron elementos con fallas por calidad, defectos de fabricación, imperfecciones o que no cumplieran con las características técnicas requeridas.	N/A	Junio 2026


**Obligación N°.5:** En el caso que se requieran ítems que no estén incluidos dentro del listado de la oferta económica, el contratista debe allegar dentro del día hábil siguiente a la solicitud realizada mediante correo electrónico oficial por parte del supervisor del contrato, su cotización y una cotización adicional de los ítems solicitados, las cuales serán comparadas con una o dos cotizaciones que realice el Supervisor del contrato y se facturarán los ítems adicionales de conformidad con la cotización de menor valor siempre y cuando esta última cumpla con las características del elemento solicitado.

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
Durante la primera solicitud de pedido no se presentaron requerimientos de ítems adicionales a los contemplados en la oferta económica.	N/A	Junio 2026

**Obligación N°.6:** Garantizar el suministro de todos los bienes ofertados en su propuesta económica, en las cantidades que requiera la Supersalud, cumpliendo con las características técnicas y ambientales y en los tiempos establecidos

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
El contratista garantizo el suministro de todos los bienes solicitados mediante la solicitud y remisión de todos los bienes requeridos.	Acta de entrega y solicitud del supervisor del contrato.  Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:  <u>Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u>	Junio 2026


	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

**Obligación N°.7:** Entregar los bienes en su empaque original, sellados y debidamente embalados; En caso de que se requiera el uso de cajas de cartón o bolsas de polipropileno y/o polietileno para el empaque de los suministros, deben evidenciar al menos un beneficio ambiental. Por ejemplo, características de biodegradabilidad, composición de material reciclado, características de reciclabilidad, entre otros. Es así como, el contratista deberá entregar ficha técnica de las cajas de cartón o bolsas de polipropileno y/o polietileno donde se evidencie el cumplimiento del criterio o la presentación de pantallazo y/o enlace de la página web del fabricante donde se observe que el empaque del insumo cumple con las características solicitadas cuando no es posible adjuntar ficha técnica.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha
En la remisión del pedido todos los elementos venían en su empaque original, sellados y debidamente embalados. Y no requirieron ningún empaje adicional de cajas de cartón	Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:  <u>Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u>	Junio 2026

**Obligación N°.8:** Asumir el valor de los fletes, empaques y seguros de la mercancía que se despache y se entregue en cumplimiento del contrato

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	Evidencias o Soportes	Fecha

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026


<p>el contratista asumió el valor de los fletes, empaques y seguros de la mercancía. Y no se presentaron valores adicionales.</p>	<p>Factura de venta</p> <p>Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:</p> <p><u>Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u></p>	<p>Junio 2026</p>
---	--	-------------------

Si hay productos deben relacionarse como se indica a continuación:

N°	Resultado o producto	Cantidad	Fecha	Evidencia
1	Entrada a almacén	1	Junio 2026	<u>Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE JECUCIÓN\EVIDENCIAS</u>

**NOTA 1:** Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el cual incluye: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Balance Financiero.

**NOTA 2:** El informe de supervisión y en el informe de actividades entregado por el contratista se publicará en la plataforma SECOP II y reposan igualmente en el expediente contractual

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

electrónico. Si hay entregables físicos el respectivo soporte reposará en el expediente contractual creado por el Grupo de Gestión Poscontractual.

### **5.3. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA**

El Contrato No. 479 de 2026 se encuentra EN EJECUCIÓN, con el siguiente porcentaje de AVANCE:

**AVANCE FINANCIERO:** 31.62 %

**AVANCE TÉCNICO:** 31.62 %


### **6. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato/convenio/orden de compra.


### **7. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

En cumplimiento de los deberes establecidos para los supervisores en los artículos 83° y 84° de la Ley 1474 de 2011, la demás normatividad vigente, el Manual de Supervisión e Interventoría y en el Manual de Contratación de la entidad, a continuación, se señalan las actividades adelantadas por el (la) suscrito (a):

Ítem	Actividad	Evidencia o soporte
------	-----------	---------------------

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026


<b>1.</b>	<p>Verificación del objeto, las obligaciones y entregables durante la ejecución del contrato.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se verifico el cumplimiento del objeto contractual relacionado con el suministro de papelería y útiles de oficina contrastando las obligaciones pactadas con la entrega efectuada por el contratista mediante el presente informe de supervisión y comunicaciones con el contratista</li> <li>2. Se suscribió el acta de inicio y el formato de recibido a satisfacción de los bienes, requeridos para la entrada a almacén de los bienes entregados.</li> </ol> <p>Los soportes se encuentran en la carpeta compartida de evidencias:</p> <p><u>Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN\EVIDENCIAS\EVIDENCIAS DE SUPERVISION</u></p>
<b>2.</b>	<p>Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato/convenio/orden de compra.</p>	<p>Este es el primer informe de supervisión del Contrato 479 de 2026, por lo cual se enviará a la Dirección de Contratación para la publicación en el expediente contractual electrónico.</p>
<b>3.</b>	<p>Seguimiento financiero y presupuestal del contrato/convenio/orden de compra.</p>	<p>Se verifico la validez de los soportes parafiscales requeridos para la gestión del trámite del primer pago conforme a lo</p>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

	<p>Trámite de reconocimiento y pago ante la Dirección Financiera.</p> <p>Verificación de los soportes necesarios para el pago.</p>	<p>establecido en el contrato y la normativa de la entidad.</p> <p>Las evidencias del pago se cargarán en la carpeta compartida de evidencias:</p> <p><i>Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN\EVIDENCIAS\EVIDENCIAS DE SUPERVISION</i></p>
<b>4.</b>	<p>Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato/convenio/orden de compra.</p>	<p>Se reviso en la plataforma de Seguros del estado S.A.S La póliza de cumplimiento número 33-40-101090803 del contrato 479 de 2026 y se encuentra vigente. Hasta 15 de diciembre de 2026.</p> <p><i>Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN\EVIDENCIAS\EVIDENCIAS DE SUPERVISION</i></p>

**8. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones, riesgos laborales, y parafiscales, según

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

corresponda, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo de mayo. Los soportes radican en la plataforma SECOP II y en la carpeta compartida de evidencias: *Z:\G\_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN\EVIDENCIAS*

## 9. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de estos. Lo anterior se verifica a través del cumplimiento de las obligaciones del contratista, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.


## 10. UBICACIÓN DE SOPORTES

Los soportes de la ejecución del contrato 479 de 2026, así como sus entregables se encuentran ubicados en: *Z:\G R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2026\CONTRATO 479 PAPELERIA\DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN\EVIDENCIAS*

El presente informe se firma en Bogotá D.C., a los veinticinco (25) días del mes de **junio** de **2026**.

Atentamente,

  
**MARÍA ANGÉLICA ZULETA SIERRA**

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-2
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

**Cargo:**

Supervisora del contrato No. 479 de 2026

**Anexos:**

- Informe de Ejecución del Contratista suscrito por el representante legal del contratista o persona autorizada por el mismo.
- Planilla o certificación de pago de aportes a Seguridad Social correspondiente al periodo aquí relacionado.

Elaboró: Paola Andrea Martínez Pedraza – Prof. Universitario- Grupo de Recursos Físicos

Revisó: Gerardo López González– Prof. Especializado- Grupo de Recursos Físicos

**INFORME MENSUAL No. 1**  
**CONTRATO No. 479 DE 2026**

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA**

<b>Contratista</b>	Distribuciones Aliadas BJ SAS
<b>Identificación</b>	NIT. 900314764-1
<b>Fecha de suscripción del Contrato/convenio/orden de compra</b>	25/05/2026
<b>Objeto</b>	Suministro de papelería y/o útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud
<b>Plazo de Ejecución</b>	Hasta el 15 de diciembre de 2026 o hasta agotar el presupuesto, lo que primero ocurra, contado a partir de la firma del acta de inicio del contrato suscrita entre el contratista y el supervisor designado por el ordenador del gasto.
<b>Fecha de Inicio</b>	25/05/2026
<b>Fecha de Finalización</b>	15/12/2026
<b>No. Expediente Electrónico</b>	2026940001610000001E

**2. MODIFICACIONES CONTRACTUALES**

<b>Modificación No.</b>	N/A
<b>Fecha</b>	N/A
<b>Objeto de la modificación</b>	N/A

**3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA**

<b>Valor inicial del Contrato:</b>	\$ 60.113.218
<b>Valor adiciones:</b>	\$ 0
<b>Valor reducciones:</b>	\$ 0
<b>Valor pagado a la fecha:</b>	\$ 0
<b>Valor del presente pago:</b>	\$ 19.010.310
<b>Saldo del Contrato por pagar:</b>	\$41.102.908

<b>Saldo del Contrato por ejecutar:</b>	\$ 41.102.908
<b>Valor total final:</b>	\$ 60.113.218

#### 4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

##### 4.1. RELACIÓN DE INFORMES MENSUALES

N° de informe	Periodo supervisado	Fecha del informe	Fecha de publicación
N/A	N/A	N/A	N/A

#### 5. PRODUCTOS ENTREGADOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL MES DE JUNIO DE 2026.

Las actividades desarrolladas en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y sus anexos se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

**Obligación N°.1:** Entregar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a solicitud del supervisor del contrato, los elementos de papelería y útiles de oficina y escritorio, cumpliendo con lo indicado en el Anexo No. 1 Especificaciones Técnicas Mínimas.

Actividad	Fecha
El contratista remitió los elementos y las cantidades solicitadas dentro de los tiempos establecidos.	Junio 2026

**Obligación N°.2:** Mantener durante el plazo de ejecución del contrato, los valores contenidos en su oferta.

Actividad	Fecha
La proforma remitida por el contratista evidencia que los valores ofertados se mantuvieron durante la ejecución.	Junio 2026

**Obligación N°.3:** Realizar las entregas de los elementos solicitados en la Superintendencia Nacional de Salud en la Carrera 68 A No. 24B – 10 pisos 4, 9 y 10 Plaza Claro (Oficinas administrativas), garantizando la manipulación adecuada y garantizando las medidas preventivas de los mismos.

Actividad	Fecha
El contratista remitió todos los elementos y las cantidades solicitadas en la sede central de la Superintendencia Nacional de Salud, ubicado en la CR 68ª # 24B-10, Torre 3, piso 3, Centro comercial Plaza Claro dentro de los tiempos establecidos.	Junio 2026

**Obligación N°.4:** Cambiar los elementos que presenten fallas por calidad, defectos de fabricación, presenten imperfecciones o que no cumplan con las características técnicas requeridas, dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes a la solicitud realizada por el Supervisor del Contrato, sin costo alguno para la entidad.

Actividad	Fecha
Durante la remisión del primer pedido no se presentaron elementos con fallas por calidad, defectos de fabricación, imperfecciones o que no cumplieran con las características técnicas requeridas.	Junio 2026

**Obligación N°.5:** En el caso que se requieran ítems que no estén incluidos dentro del listado de la oferta económica, el contratista debe allegar dentro del día hábil siguiente a la solicitud realizada mediante correo electrónico oficial por parte del supervisor del contrato, su cotización y una cotización adicional de los ítems solicitados, las cuales serán comparadas con una o dos cotizaciones que realice el Supervisor del contrato y se facturarán los ítems adicionales de conformidad con la cotización de menor valor siempre y cuando esta última cumpla con las características del elemento solicitado.

Actividad	Fecha
Durante la primera solicitud de pedido no se presentaron requerimientos de ítems adicionales a los contemplados en la oferta económica.	Junio 2026

**Obligación N°.6:** Garantizar el suministro de todos los bienes ofertados en su propuesta económica, en las cantidades que requiera la Supersalud, cumpliendo con las características técnicas y ambientales y en los tiempos establecidos

Actividad	Fecha
Se garantizo el suministro de todos los bienes solicitados mediante la solicitud y remisión de todos los bienes requeridos.	Junio 2026

**Obligación N°.7:** Entregar los bienes en su empaque original, sellados y debidamente embalados; En caso de que se requiera el uso de cajas de cartón o bolsas de polipropileno y/o polietileno para el empaque de los suministros, deben evidenciar al menos un beneficio ambiental. Por ejemplo, características de biodegradabilidad, composición de material reciclado, características de reciclabilidad, entre otros. Es así como, el contratista deberá entregar ficha técnica de las cajas de cartón o bolsas de polipropileno y/o polietileno donde se evidencie el cumplimiento del criterio o la presentación de pantallazo y/o enlace de la página web del fabricante donde se observe que el empaque del insumo cumple con las características solicitadas cuando no es posible adjuntar ficha técnica.

Actividad	Fecha
Todos los elementos venían en su empaque original, sellados y debidamente embalados.	Junio 2026

**Obligación N°.8:** Asumir el valor de los fletes, empaques y seguros de la mercancía que se despache y se entregue en cumplimiento del contrato

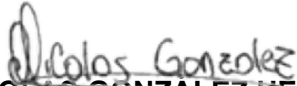
Actividad	Fecha
	Junio 2026

factura definitiva de venta el contratista no incluyo en los costos ningún valor por concepto de fletes, empaques y seguros de la mercancía.	
--	--

El presente informe se firma en Bogotá D.C., a los veinticinco (25) días del mes de **junio** de **2026**.

Atentamente,

DISTRIBUCIONES  
ALIADAS B.J. SAS  
KIT. 900.314.784-1



**NICOLÁS GONZÁLEZ HERNÁNDEZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL – SUPLENTE**  
C.C 1016170657 DE BOGOTÁ  
DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.070.657**  
**GONZALEZ HERNANDEZ**  
APELLIDOS  
**NICOLAS FERNANDO**  
NOMBRES  
*Nicolas Gonzalez*



FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1994**  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**      **A-**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**06-NOV-2012 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00418525-M-1016070657-20121226      0031941164A 2      39279624



# DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT.900.314.764-1

Bogotá D.C 25 de junio 2026

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES Y DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG SST


(Ley 789 de 2002, decreto 862 de abril 16 de 2013 y Decreto 052 de 2017)

Respetados señores:  
Superintendencia Nacional de Salud

El suscrito **NICOLAS FERNANDO GONZALEZ HERNANDEZ**, identificado(s) con la C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C, actuando en representación de **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Cordialmente,

DISTRIBUCIONES  
ALIADAS B.J. SAS  
NIT. 900.314.764-1

  
**NICOLAS GONZALEZ HERNANDEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL-SUPLENTE  
C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C  
DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S



# DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT.900.314.764-1

\* La presente manifestación deberá ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa cuente con esta figura. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.


**Respetados señores:**  
**Superintendencia Nacional de Salud**


El suscrito **NICOLAS FERNANDO GONZALEZ HERNANDEZ**, identificado(s) con la C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C, actuando en representación de **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S**, certifico que la empresa se encuentra implementando de manera progresiva, paulatina y sistemática a partir del 1º de junio de 2017 las fases del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG SST, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.4.2.37 del Decreto 052 de 2017.

\*\* (La presente manifestación solo deberá ser suscrita por el Representante Legal de la empresa).

Cordialmente,

DISTRIBUCIONES  
ALIADAS B.J. SAS  
NIT. 900.314.764-1

  
**NICOLAS GONZALEZ HERNANDEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL-SUPLENTE  
C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C  
DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S



	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	A3-FT-1
	<b>ACTA DE INICIO</b>	<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA</b>	31/03/2026

<b>CONTRATO No.:</b>	<b>479 de 2026</b>	<b>PROCESO No.:</b> <b>(SECOP II)</b>	<b>SNS-MC-3-2026</b>
<b>No. EXPEDIENTE ELECTRONICO</b>	2026940001610000001E		
<b>OBJETO:</b>	Suministro de papelería y/o útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud.		
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:</b>	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>	NIT. 900314764 1		
<b>REPRESENTANTE LEGAL: (Si aplica)</b>	Nicolas Fernando González Hernández		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)</b>	C.C. 1.016.070.657		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	Sesenta millones ciento trece mil doscientos dieciocho pesos moneda corriente (\$60.113.218), incluido el IVA, y demás impuestos, tasas y contribuciones, estampillas y demás gravámenes de orden nacional, departamental y municipal a que haya lugar, así como todos los costos directos e indirectos que conlleve la celebración y ejecución total del contrato que resulte del presente proceso de selección.		
<b>PLAZO:</b>	Hasta el 15 de diciembre de 2026 o hasta agotar el presupuesto, lo que primero ocurra, contado a partir de la firma del acta de inicio del contrato suscrita entre el contratista y el supervisor designado por el ordenador del gasto.		
<b>FECHA DE INICIO:</b>	25 de mayo de 2026		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	15 de diciembre de 2026		
<b>INTERVENTOR</b> <input type="checkbox"/>	<b>Coordinador del Grupo de Recursos Físicos de la Dirección Administrativa</b>		
<b>SUPERVISOR</b> <input checked="" type="checkbox"/>			

Se reunieron Luis Enrique Baquero Benavides, en su calidad de supervisor, y DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS representada legalmente por Nicolas Fernando González Hernández (Suplente), en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato.

Los riesgos amparados por la garantía están vigentes, de acuerdo con la verificación efectuada por la supervisión.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

 <b>Luis Enrique Baquero Benavides</b> <b>Coordinador del Grupo de Recursos Físicos de la Dirección Administrativa Supervisor</b>	 <b>Nicolas Fernando González Hernández</b> <b>CONTRATISTA</b>
--	---

  
**DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ. SAS**  
**NIT. 900.314.764-1**



# Distribuciones Aliadas BJ SAS

NIT. 900.314.764-1 IVA RÉGIMEN COMÚN

Productos para el Asco, Cafetería, Papelería y Suministros

## DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT. 900314764-1

CR 28 78 27

747 0154/56

BOGOTA D. C. - Colombia

Resolución factura por computador No. 18764108649124 Vigencia

2026/04/20 - 2028/04/20 Numeración autorizada del 28501 al 30000

prefijo D



No somos autoretenedores  
Actividad económica CIU 4761  
Tarifa 11.04 x 1.000  
I.V.A Régimen común

COMPRADOR	DESPACHADO A
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  860062187-4 CRA 68A N 24 B 10 TORRE 3 3123141000 BOGOTA D. C.	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE CRA 68A N 24 B 10 TORRE 3 O.C. No 479 DE 2026 COD PROVEEDOR #  <b>Vendedor</b> GONZALES HERNANDEZ
<b>Condiciones de pago</b> Crédito	<b>MEDIO PAGO :</b> MUTUO ACUERDO

**FACTURA ELECTRONICA**  
**DE VENTA No. D 28714**

**BDGA** BODEGA PRINCIPAL

**FECHA FACTURA** **FECHA VENCE**

DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
23	6	2026	23	7	2026

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	% IVA	% DESCT.
0730	5.CUCHILLA BISTURI GRANDE S-200 X 10	20.0	1,900.00	38,000.00	Iva 19	
1372	53.PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS CARTA REPROGRAF	300.0	27,703.00	8,310,900.00	Iva 19	
1374	54.PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS OFICIO REPROGRAF	250.0	26,334.00	6,583,500.00	Iva 19	
1638	47.REGLA PLANA 30 CMS ACRILICA ARTESCO	10.0	1,600.00	16,000.00	Iva 19	
1818	58.TAJALAPIZ METALICO BOLSILLO MORE	20.0	450.00	9,000.00	Iva 19	
1831	63.TIJERA 7" OFICINA PENMAX 2007	15.0	4,000.00	60,000.00	Iva 19	
4912	44.PILA AA ALCALINA EVEREADY GOLD PAR	50.0	3,100.00	155,000.00	Iva 19	
5162	45.PILA AAA ALCALINA EVEREADY GOLD PAR	50.0	3,100.00	155,000.00	Iva 19	
12251	64.VINIPEL TRANSP. 50 CMS X 500 MT ROLLO	2.0	28,000.00	56,000.00	Iva 19	
14036	13.CINTA CORRECTORA 4.2MM X 6 MTS OFIESCO OE-260	10.0	4,300.00	43,000.00	Iva 19	
15560	36.MARCADOR PERMANENTE P.FINA NEGRO PRINTELL	10.0	1,800.00	18,000.00	Iva 19	
16116	49.RESALTADOR AMARILLO PRINTELL	30.0	1,250.00	37,500.00	Iva 19	
16117	51.RESALTADOR ROSADO PRINTELL	30.0	1,250.00	37,500.00	Iva 19	
16212	52.RESALTADOR VERDE PRINTELL	30.0	1,250.00	37,500.00	Iva 19	
16680	50.RESALTADOR AZUL PRINTELL	30.0	1,250.00	37,500.00	Iva 19	
21036	66.MEMORIA USB 32 GB ADATA 2.0 AV240 ECUALIZABLE ROJA	5.0	32,000.00	160,000.00	Iva 19	
21873	15.CINTA ENMASCARAR 48X40 CINTANDINA	10.0	9,400.00	94,000.00	Iva 19	
21913	14.CINTA ENMASCARAR 24X40 CINTANDINA	10.0	2,795.00	27,950.00	Iva 19	
22348	43.PEGANTE LIQUIDO 40 GRS MARFIL	10.0	970.00	9,700.00	Iva 19	
23766	25.CORRECTOR LAPIZ MAE 7ML CPM	10.0	1,700.00	17,000.00	Iva 19	
26748	62.CARPETA PRESENTACION PLASTIFICADA CARTA BLANCA X 20	5.0	5,900.00	29,500.00	Iva 19	
26749	60.ALMOHADILLA DACTILAR GIPAO GP 133 (4000 HUELLAS)	5.0	8,500.00	42,500.00	Iva 19	

**Obs:** #19-10-00;479-2026;maria.zuleta@super  
salud.gov.co#\$

**FECHA DE RECIBIDO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CÉDULA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO:** \_\_\_\_\_

Se entiende que el firmante diferente al comprador  
ha sido autorizado por este y aceptar la presente  
remisión.

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$</b>	15,975,050.00
<b>DESCUENTO</b>	<b>\$</b>	
<b>NO GRAVADO</b>	<b>\$</b>	0
<b>BASE IVA</b>	<b>\$</b>	15,975,050
<b>I.V.A.</b>	<b>\$</b>	3,035,260.00
<b>RETEFUENTE</b>	<b>\$</b>	0
<b>RETEIVA</b>	<b>\$</b>	0
<b>RETEICA</b>	<b>\$</b>	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	19,010,310.00

**Favor consignar a la cuenta corriente No. 474269999816**

**Banco DAVIVIENDA a nombre de DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS**


La mercancía se entrega en Bogotá D.C y viaja por cuenta y riesgo del adquiriente, nos reservamos el derecho del dominio de las mercancías facturadas hasta su pago.

**CUFE:**

94f9b0733169f78a62bde183e02c996bec232146459117cd84f4ee5aa23a334e0239acfe69d83f57f6b286cef8c8499a

ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR. LEY 1231 DE 17/07/2008 Y SERA TRANSFERIBLE POR EL ENDOSO Y SU ENTREGA.  
ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA SI NO HACE RECLAMACION, DEVOLVIENDO LA FACTURA O MEDIANTE RECLAMO ESCRITO,  
DENTRO DE LOS 10 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU ACEPTACION SEGUN LEY 1231 DE 2008.

Impreso y Generado en Modo de Operación Electrónico como Software Propio - [www.anjussoftware.com](http://www.anjussoftware.com)

	<b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b> BSFT01
	<b>ÓRDEN DE ENTRADA</b>	<b>VERSIÓN</b> 1
		<b>FECHA</b> 20/12/2022

TIPO DE NOVEDAD: **[8] COMPRA (C/D) -> INGRESO CONSUMO**

FECHA DEL COMPROBANTE: **2026-06-05** NÚMERO DE COMPROBANTE: **1**

ASIENTO Nro.: **128** FECHA DEL ASIENTO: **2026-06-01**


ALMACEN AFECTADO: **[101] ALMACEN SUPERSALUD**

PROVEEDOR / ENTREGADOR: **[900314764-1]**


DESCRIPCIÓN: **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S - FACTURA ELECTRONICA DE VENTA D 28664 - CTO 479 DE 2026 - SUMINISTRO DE PAPELERIA Y/O ÚTILES DE OFICINA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

ESTADO DEL DOCUMENTO: **LEGALIZADO** ESTADO DE ELEMENTOS: **NUEVO**

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR + IVA
11001	358	TAJALAPIZ METALICO SENCILLO UND	UNIDAD	20	450,00	10.710,00
11001	448	CUCHILLA BISTURI GRANDE S-200 X 10	PAQUETE	20	1.900,00	45.220,00
11001	449	RESMA CARTA REPROGRAF	RESMA	300	27.703,00	9.889.971,00
11001	450	RESMA OFICIO REPROGRAF	RESMA	250	26.334,00	7.834.365,00
11001	451	REGLA PLANA 30 CMS ACRILICA ARTESCO	UNIDAD	10	1.600,00	19.040,00
11001	452	TIJERA 7"	UNIDAD	15	4.000,00	71.400,00

	<b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>		<b>CÓDIGO</b>	BSFT01
	<b>ÓRDEN DE ENTRADA</b>		<b>VERSIÓN</b>	1
			<b>FECHA</b>	20/12/2022


		OFICINA PENMAX 2007				
11001	453	PILA AA ALCALINA EVEREADY GOLD PAR	PAR	50	3.100,00	184.450,00
11001	454	PILA AAA ALCALINA EVEREADY GOLD PAR	PAR	50	3.100,00	184.450,00
11001	455	VINIPEL 50 CM X 500 M	ROLLO	2	28.000,00	66.640,00
11001	456	CINTA CORRECTOR 4.2MM X 6 MT OFIESCO	UNIDAD	10	4.300,00	51.170,00
11001	457	MARCADOR PERMANENTE PUNTA FINA NEGRO PRINTELL	UNIDAD	10	1.800,00	21.420,00
11001	458	RESALTADOR AMARILLO PRINTELL	UNIDAD	30	1.250,00	44.625,00
11001	459	RESALTADOR ROSADO PRINTELL	UNIDAD	30	1.250,00	44.625,00
11001	460	RESALTADOR VERDE PRINTELL	UNIDAD	30	1.250,00	44.625,00
11001	461	RESALTADOR	UNIDAD	30	1.250,00	44.625,00

 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>BSFT01</b>
	<b>ÓRDEN DE ENTRADA</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
			<b>FECHA</b>	<b>20/12/2022</b>

		AZUL PRINTELL				
1100702	251	MEMORIA USB 32 GB ADATA 2.0	UNIDAD	5	32.000,00	190.400,00
11001	462	CINTA ENMASCARAR 48X40 CINTANDINA	UNIDAD	10	9.400,00	111.860,00
11001	463	CINTA ENMASCARAR 24X40 CINTANDINA	UNIDAD	10	3.326,10	33.261,00
11001	464	CORRECTOR LIQUIDO LAPIZ MAE 7ML CPM	UNIDAD	10	1.700,00	20.230,00
11001	465	ALMOHADILLA DACTILAR GIPAO GP 133	UNIDAD	5	8.500,00	50.575,00
11001	466	CARPETA PRESENTACION PLASTIFICADA CARTA	UNIDAD	100	295,00	35.105,00
11001	467	PEGANTE LIQUIDO 40 GRS MARFIL	UNIDAD	10	970,00	11.543,00

**RESUMEN DEL COMPROBANTE:**

		<b>CANTIDAD</b>	<b>TOTAL + IVA</b>
11001	UTILES/OFICINA/DIBUJO	21	18.819.910,00

 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>		<b>CÓDIGO</b> BSFT01
	<b>ÓRDEN DE ENTRADA</b>		<b>VERSIÓN</b> 1
			<b>FECHA</b> 20/12/2022

1100702	DVD / AUDIO / VIDEO	1	190.400,00
---------	---------------------	---	------------

TOTAL, GENERAL: (\$ 19.010.310,00) Diecinueve Millones Diez Mil Trescientos Diez pesos



ALMACENISTA: **LUIS ENRIQUE BAQUERO BENAVIDES**

C.C. 11388190

## ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

En la ciudad de Bogotá a los (04) días del mes de junio de 2026, se entregó en las oficinas de la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** ubicadas en la Carrera 68 A # 24B 10 Centro Comercial Plaza Claro Torre 3 Piso 10, en Bogotá, los elementos relacionados a continuación como remisión del pedido N° 1 en el marco del contrato **N° 479 de 2026 de SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA** por parte de **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S** representada por **NICOLAS FERNANDO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ**.

<b>CANT.</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
20	CUCHILLA BISTURI GRANDE S-200 X 10	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #5 \$38,000
300	PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS CARTA REPROGRAF	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #53 \$8.310.900
250	PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS OFICIO REPROGRAF	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #54 \$6.583.500
10	REGLA PLANA 30 CMS ACRILICA ARTESCO	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #47 \$16.000
20	TAJALAPIZ METALICO BOLSILLO MORE	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #58 \$9.000
15	TIJERA 7" OFICINA PENMAX 2007	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #63 \$60.000
50	PILA AA ALCALINA EVEREADY GOLD PAR	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #44 \$155.000
50	PILA AAA ALCALINA EVEREADY GOLD PAR	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #45 \$155.000
2	VINIPEL TRANSP. 50 CMS X 500 MT ROLLO	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #64 \$56.000
10	CINTA CORRECTORA 4.2MM X 6 MTS OFIESCO OE-260	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #13 \$43.000
10	MARCADOR PERMANENTE P.FINA NEGRO PRINTELL	FACTURA DE VENTA No. D 28664

		ID #36 \$18.000
30	RESALTADOR AMARILLO PRINTELL	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #49 \$37.500
30	RESALTADOR AZUL PRINTELL	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #50 \$37.500
30	RESALTADOR ROSADO PRINTELL	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #51 \$37.500
30	RESALTADOR VERDE PRINTELL	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #52 \$37.500
5	MEMORIA USB 32 GB ADATA 2.0 AV240 ECUALIZABLE ROJA	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #66 \$160.000
10	CINTA ENMASCARAR 48X40 CINTANDINA	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #15 \$94.000
10	CINTA ENMASCARAR 24X40 CINTANDINA	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #14 \$27.950
10	PEGANTE LIQUIDO 40 GRS MARFIL	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #43 \$9.700
10	CORRECTOR LAPIZ MAE 7ML CPM	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #25 \$17.000
5	CARPETA PRESENTACION PLASTIFICADA CARTA BLANCA X 20	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #62 \$29.500
5	ALMOHADILLA DACTILAR GIPAO GP 133 (4000	FACTURA DE VENTA No. D 28664 ID #60 \$42.500
1	IVA 19%	FACTURA DE VENTA No. D 28664 \$3,035,260.00

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA.

**Factura de venta No. D 28664 por valor total de \$ 19,010,310.00 a nombre de DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S**

Sin otro particular, se firma a los 05 días del mes de junio de 2026 en la ciudad de Bogotá.

Firma de quien recibe:



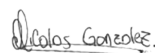
---

Luis Enrique Baquero Benavides.

Supervisor CTO 479 DE 2026

CC. 11.388.190

DISTRIBUCIONES  
ALIADAS B.J. S.A.S  
NIT. 900.314.784-1



---

Nicolas Fernando González Hernández

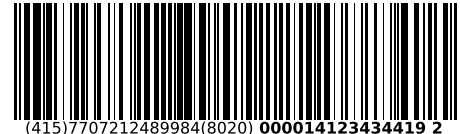
Distribuciones aliadas bj S.A.S

CC. 1.016.070.657

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141234344192



(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 1 4 7 6 4

1

Impuestos de Bogotá

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 28 78 27

42. Correo electrónico

distrialiadas@gmail.com

43. Código postal

1 1 1 2 2 1

44. Teléfono 1

6 0 1 7 4 7 0 1 5 4

45. Teléfono 2

6 0 1 7 4 7 0 1 5 6

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 7 6 1

2 0 1 3 0 3 0 5

4 6 4 9

2 0 1 3 0 7 1 1

4 7 4 1

4 6 9 0

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	9											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta 59- Autorretención especial renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN VALOR

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

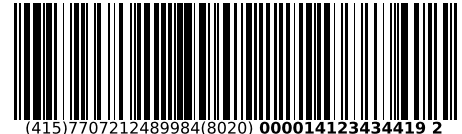
984. Nombre AHUMADA CASTILLO MARTHA VIRGINIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141234344192



(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 1 4 7 6 4 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2 63. Formas asociativas 1 2 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 9 0 9 2 5		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 9 2 5		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	1 9 3 3 8 5 7			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	4			
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 9 0 9 2 5			
81. Hasta				

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

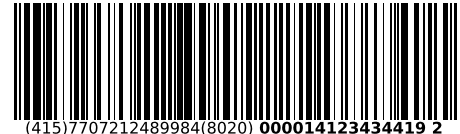
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141234344192



(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 1 4 7 6 4 1

Impuestos de Bogotá

3 2

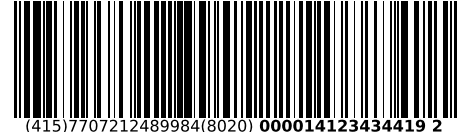
## Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 9 2 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 2 2 4 3 2 4 3 4		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido AHUMADA	105. Segundo apellido CASTILLO	106. Primer nombre MARTHA	107. Otros nombres VIRGINIA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 1 4 7 6 4 1		109. DV 110. Razón social representante legal DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S.	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 5 2 3 2 8 5		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido QUEVEDO	106. Primer nombre NIDIA	107. Otros nombres ESPERANZA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 7 1 7 8 6 0 0 3		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido PALACIOS	105. Segundo apellido VALENCIA	106. Primer nombre ALEJANDRO	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 6 0 7 0 6 5 7		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido HERNANDEZ	106. Primer nombre NICOLAS	107. Otros nombres FERNANDO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141234344192

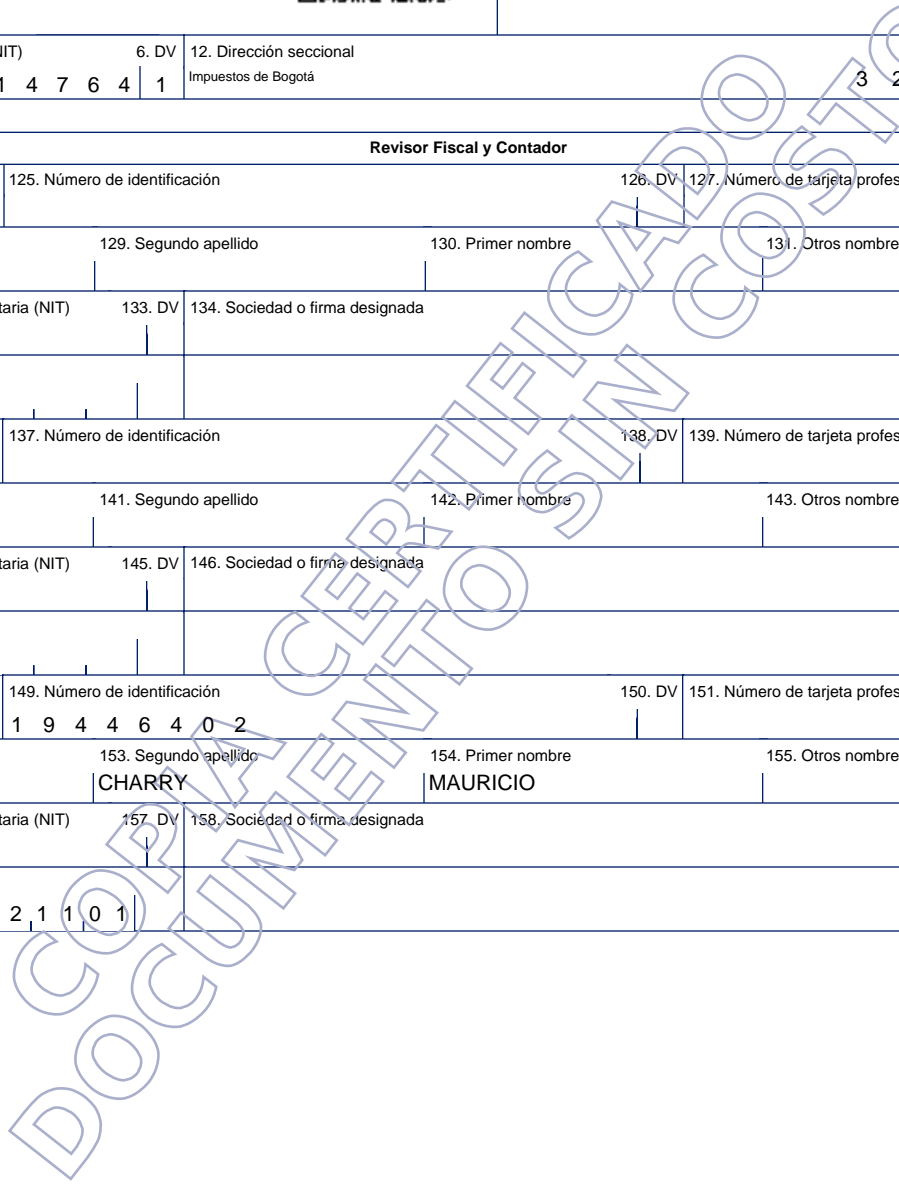


(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 1 4 7 6 4	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 9 4 4 6 4 0 2	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 3 9 0 4 3 T
	152. Primer apellido FORERO	153. Segundo apellido CHARRY	154. Primer nombre MAURICIO	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 2 1 1 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141234344192



(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 1 4 7 6 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

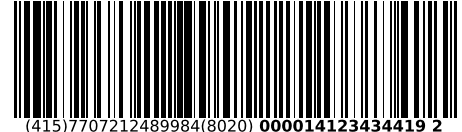
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1
162. Nombre del establecimiento DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S.	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 28 78 27	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 2 8 7 0 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 1 3
168. Teléfono 6 0 1 7 4 7 0 1 5 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141234344192



(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

3

14. Buzón electrónico

2

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 9, 0 9, 2 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-



