ACTA DE SUPERVISIÓN CONTRATO N° 0514-26

ACTA DE SUPERVISIÓN N°		03	PERÍODO SUPERVISIÓN		JUNIO
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON		CÉDULA	16.115.079	
PROVEEDOR	DISTRIOFICINAS SAS				
NIT	810005144-3	OBJETO	SUMNISTROS DE PRODUCTOS PARA EL ALMACEN		
FECHA INICIACIÓN	13 de mayo de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026	
VALOR CONTRATO	$ 43.981.926	VALOR ADICIÓN - REDUCCIÓN		$ -	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 43.981.926	RCP	20260674	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO			
FACTURA	NÚMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA	SALDO DEL RUBRO
			$ 9.017.842
1729	583915	$ 4.037.670	$ -
1730	583916	$ 464.100	$ -
			$ -
TOTAL FACTURADO		$ 4.501.770	

EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Valor por cancelar	Saldo por ejecurtar del contrato	% por ejecutar del contrato
MAYO Acta 01	$5.067.858		$5.067.858	$38.914.068	88,48%
MAYO Acta 02	$25.394.456	$0	$25.394.456	$13.519.612	30,74%
JUNIO Acta 03	$4.501.770	$0	$4.501.770	$9.017.842	20,50%
	$0	$0	$0	$9.017.842	20,50%
	$0	$0	$0	$9.017.842	20,50%
				$9.017.842	20,50%
TOTAL EJECUTADO	$34.964.084	PENDIENTE POR EJECUTAR		$9.017.842	20,50%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Para constacia se firma En la ciudad de Manizales a los 24 días del mes de junio de 2026. Se relacionan 2 entradas al servicio del almacen ingresado al sistema Hosvital financiero.
Expreso además que el contratista, ha venido cumpliendo con el objeto del contrato y presentó sus aportes al sistema de seguridad social.

Nota:

JUAN CARLOS SANCHEZ RENDON
Jefe Almacenista
Supervisor

Luis Carlos Leiva Castro
Revisado

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 24/06/2026
Hora: 14:55:12
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583915

FECHA: 24/06/2026 14:57:05 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 1729 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 810005144 DISTRIOFICINAS S.AS. **Teléfono:** 8844707
Dirección: CR 20 A 65 22 BRR LAURELES **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 01 ALMACEN
Observación: CONTRATO 0514-26 **Pago A:*** 60 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
70390000001	CARPETAS INSTITUCIONALES EN PROPALCOTE	UN	1.740,00	1.950,000000	3.393.000,00	644.670,00	0,00	4.037.670,00
Totales					3.393.000,00	644.670,00	0,00	4.037.670,00

ELABORO LUIS CARLOS LEIVA CASTRO

RECIBIÓ

24/06/2026

*** FIN DEL REPORTE ***

14:55:13

(*) Suministros con control de lote

Usuario: LUILECA

7J.0 *HOSVITAL*

DISTRIOFICINAS SAS

Nit 810005144-3 Tel 3154135271
Cra 20a # 65 - 22 distrioficinas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. DI1729

INFORMACION DEL CLIENTE

HOSPITAL SANTA SOFIA

NI No. : 890801099-5
DIRECCION : CLL 5 # 40-02

TELEFONO : 8892200
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia

FECHA	TOTAL
23/06/2026	$ 4.037.670,00

VENDEDOR

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
08/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	170	CARPETA INSTITUCIONAL SANTA SOFIA	1.740	$ 1.950,00		$ 3.393.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 3.393.000,00
IVA liquidado	$ 3.393.000,00	19%	$ 644.670,00
VALOR TOTAL :			$ 4.037.670,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 08/07/2026	$ 4.037.670,00

VALOR (en letras) : CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Factura a crédito, plazo hasta 08/07/2026.
Persona juridica y Responsable impuesto a las ventas
FACTURA A CREDITO

Favor consignar BANCO DAVIVIENDA EN CUENTA CORRIENTE 0560108969925073
BANCÓ DE OCCIDENTE EN CUENTA CORRIENTE 061-00109-5

E.S.E Hospital Departamental
Universitario Santa Sofía de Caldas

No Radicado	CE-260623-3437
Fecha y Hora	2026-06-23 02:54 PM
Destinatario	COMPR Y SUMIN
Asunto	FACTURA DI1729

Recibí
23-06-2026

Preparado Aprobado Contabilizado Revisado FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT. 1661162

Sello de firma:
UKp5ENJBYOZxBCCvqanjFoxnCDlwARukBA9a2cDn2s8AMF2rTRFzMQLQZjueY7EqJpSbDnQwO7D7yDlrpTVg0lWBcv2L8FtDhdOHcN6iA7cDds1ea6vityvm
vv1qp9Mmi7bjgqMWZPUid+y6UEHyivrJr1mRMJ9xllWz7ntXqVVLDgLll4W/GMpNNgwiNRmRgxxVa2oThBR5vlwmTdsIboEDuBvCIXj+bE/MOdfoOltAd/LXYZIO
NwuF056fvaH+pjPF9gvRRtOZnIN5alhYEcZ5eNcVB9i1AkctBLoDOXprAnORFhrfBzcknZirydGLUIR5nH+pFLK6wRc5isjHFA==

CUFE: 38de910d3dcc53f74925af9002fb6cf3e26a147e18776907f37b43fb40c5a8533c559751a1a99f0898d3768f766fe5b7
Fecha validación DIAN: 2026-06-23 11:30:26-05:00
Fecha emisión: 2026-06-23 11:30:20
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 24/06/2026
Hora: 14:56:37
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-583916

FECHA: 24/06/2026 14:58:36 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 1730 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 810005144 DISTRIOFICINAS S.AS. **Teléfono:** 8844707
Dirección: CR 20 A 65 22 BRR LAURELES **Ciudad:** MANIZALES(CALDAS)
Bodega: 01 ALMACEN
Observación: CONTRATO 0514-26 **Pago A:*** 60 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
70390000001	CARPETAS INSTITUCIONALES EN PROPALCOTE	UN	200,00	1.950,000000	390.000,00	74.100,00	0,00	464.100,00
Totales					390.000,00	74.100,00	0,00	464.100,00

ELABORO LUIS CARLOS LEIVA CASTRO

RECIBIÓ

24/06/2026

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

14:56:37

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: LUILECA

DISTRIOFICINAS SAS

Nit 810005144-3 Tel 3154135271
Cra 20a # 65 - 22 distrioficinas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. DI1730

INFORMACION DEL CLIENTE

HOSPITAL SANTA SOFIA

NI No. : 890801099-5
DIRECCION : CLL 5 # 40-02

TELEFONO : 8892200
CIUDAD : MANIZALES PAIS : Colombia

FECHA	TOTAL
23/06/2026	$ 464.100,00

VENDEDOR

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
08/07/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	170	CARPETA INSTITUCIONAL SANTA SOFIA	200	$ 1.950,00		$ 390.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 390.000,00
IVA liquidado	$ 390.000,00	19%	$ 74.100,00
VALOR TOTAL :			$ 464.100,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 08/07/2026	$ 464.100,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIEN PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Factura a crédito, plazo hasta 08/07/2026.
Persona juridica y Responsable impuesto a las ventas
FACTURA A CREDITO

Favor consignar BANCO DAVIVIENDA EN CUENTA CORRIENTE 0560108969925073
BANCO DE OCCIDENTE EN CUENTA CORRIENTE 061-00109-5

E.S.E Hospital Departamental
Universitario Santa Sofía de Caldas

No Radicado	CE-260624-3476
Fecha y Hora	2026-06-24 01:58 PM
Destinatario	COMPR Y SUMIN
Asunto	FACTURA DI1730

Preparado Aprobado Contabilizado Revisado FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
D9BblEuvjovUgdpwyqRaUsldw/nKQFWkd88JDVlhCtbZkemLptMlw2jDlNHVTEOXD7J5qfl6euNJ+WlYNKHbieKtvEwZ01/VLaYCJyejCAns4Z49LQgbzgObiEsUzZdol6Mlng31W6NKIC5ejRJsnulTLlUSnV9VkOR1jX90owh4DmjGMN67sewkOtZNZdbVUH4ZDadhbC/piB5+z786LkkwQt/pk5zoC7UuDxSLCYoYg0f2D9yudfTcl5r4PBS7tDL1bvTflJfNjKixXPKGzAKRlanBgGNZnF6wUC2N8ocp4TdpI7HqjUnK9MakCaAP9k9GlOJlflWPK4JXVyA0kg==

CUFE: 0867762199b2af1d2a7b082fa25a2690e21592a2e883ef89d5d5c796ce04e886420abb761a92f3503a5ab363b86f2a97
Fecha emisión: 2026-06-24 11:32:11 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-24 11:32:16-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.