ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° S-0571-2026

ACTA DE SUPERVISIÓN N°				01
SUPERVISOR	JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN		CÉDULA	16´115.079
PROVEEDOR	DISTRICLINICOS S.A.S			
NIT	816.000.114-1	OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
FECHA INICIACIÓN	27 de julio de 2026		FECHA FIN	24 de diciembre de 2026
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 82.807.100		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ -
RCP	20260945		RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO		
FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
5479	584682	$ 12.250.000
TOTAL FACTURADO		$ 12.250.000

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	VALOR A CANCELAR	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Enero	$0	$0	0%
Febrero	$0	$0	0%
Marzo	$0	$0	0%
Abril	$0	$0	0%
Mayo	$0	$0	0%
Junio	$0	$0	0%
Julio	$12.250.000	$12.250.000	15%
SALDO EJECUTADO		$12.250.000	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en manizales a los 29 dias del mes de Julio del 2026.
2. El contratista ha venido cumpliendo con el objeto del contrato
3. Se observan en la entrada al servicio farmacéutico, se hace ingreso de Material Medico quirugico al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

NOTA: Sin novedad

JUAN CARLOS SÁNCHEZ RENDÓN
Jefe Almacen
Supervisor

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RAMIREZ
Servicio Farmaceutico
Supervisor

LUIS CARLOS LEIVA CASTRO
Revisado por

[REntAlmc]

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

890801099-5

Fecha Reporte: 29/07/2026
Hora: 16:09:40
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-584682

FECHA: 29/07/2026 16:13:40 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 5479 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 816000114 DISTRICLINIC OS SAS **Teléfono:** 3291099
Dirección: AV TREINTA DE AGOSTO 49 12 **Ciudad:** MANIZALES(CUNDINAMARCA)
Bodega: 02 FARMACIA
Observación: contrato n° 571 **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
20030000057	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 10 FR	UN	15,00	350.000,000000	5.250.000,00	0,00	0,00	5.250.000,00
21180000248	CATETER MULTIPORPOSITO SKATER 8 FR X 25 CM	UN	20,00	350.000,000000	7.000.000,00	0,00	0,00	7.000.000,00
Totales					12.250.000,00	0,00	0,00	12.250.000,00

ELABORO JAQUELIN MARULANDA DUQUE

RECIBIÓ

29/07/2026

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

16:09:41

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JAQMADU

DISTRICLINICOS S.A.S

Nit 816.000.114-1

PRODUCTOS MEDICOS Y DE DIAGNOSTICOS
Carrera 3 # 10 - 35 Barrio Bavaria
3154939086
E-mail: comercial@districlinicos.com
Pereira/ Risaralda

Factura Electrónica De Venta No

FE	5479

Cliente	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		
NIT	890801099 5		
Dirección		**Ciudad**	**Telefono**
Calle 5 # 40-02 Km 2 vía Chinchiná		Manizales	8879200 EXT 641

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Vendedor	Forma de Pago
29 07 26	27 10 26	Zona 150 Vendedor	Credito

Item	Descripción	Lote	Fecha Vcto	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	CATETER DE DRENAJE PERCUTANEO TIPO PIG TAIL 10x25 RX LINE REG.INVIMA 2025DM-0012798-R1	D262395	28/02/2029	15	350.000	0%	5.250.000
2	CATETER DE DRENAJE PERCUTANEO TIPO PIG TAIL 08x25 RX LINE REG.INVIMA 2025DM-0012798-R1	D262391	28/02/2029	20	350.000	0%	7.000.000

Santa Sofía
29 JUL 2026
BODEGA FARMACIA
Recibido por

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

No Radicado	CE-260729-4299
Fecha y Hora	2026-07-29 03:43 PM
Destinatario	FARMACIA
Asunto	FACTURA FE 5479

Alejandra Semana 6

DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	12.250.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	12.250.000

O.C: 0571-2026 Negociación pactada en el municipio de Pereira

Factura impresa por World Office Software Contable
Nit: 900.534.356-3

Responsables del Iva, no somos Autorretenedores, no somos grandes contribuyentes.
Habilitación numérica de Facturación Electrónica Resolución 18764099681921 del 03/10/2025 hasta el 03/10/2027 vigencia 24 meses Rango desde 5.001 al 6.000

Actividad económica principal 4773 Somos Autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira acuerdo 23 de 2020, tarifa 4.8 x 1000

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
29/07/2026 15:04:13
dios de Pago: Acuerdo mut

Firma del Emisor

Constancia de Recibido de Mercancia

Nombre: _____
Cedula: _____
Fecha: Sello

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según articulo 774 del Código de Comercio
Pagar la factura unicamente con cheque cruzado a favor de DISTRICLINICOS S.A.S a la cuenta corriente No.063-02015-0 BANCO DE OCCIDENTE

CUFE: 8b96e909e8bf6b81c34efd61482723e49f8128c464fb1def6cc86e9cf489580ee84c7b2dec42c15346e58dd2892fab8b --Expedición: 29/07/2026 03:26 PM