

E.S.E. OCAMONTE			
 E.S.E. CAMONTE	SU SALUD NUESTRO COMPROMISO		
	INFORME DE SUPERVISION	COD: AC-GDE-01	
		VERSION: 01	FECHA: 16-FEBRERO-2021

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 06

No. Contrato	008-25	Tipo de Contrato	SUMINISTRO
Fecha de elaboración		02/10/2025	

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
OBJETO	“ACTO CONTRACTUAL DE COOPERATIVISMO PARA EFECTUAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO QUE BRINDA LA E.S.E OCAMONTE DE OCAMONTE SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS”
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE OCAMONTE NIT: 804.015.127-9 R/L: EMMA JALITH REATEGUI HERNANDEZ CEDULA CIUDADANÍA 1.101.520.421 DE MOLAGAVITA- Santander DIRECCIÓN: CALLE 7 #5-11 ESQUINA MUNICIPIO DE OCAMONTE CELULAR 3124076942 CORREO ELECTRÓNICO: eseocamonte@ese-ocamonte-santander.gov.co
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO-COHOSAN NIT 804009200 - 4 TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA- GERENTE CEDULA CIUDADANÍA R/L 91.253.201 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA DIRECCIÓN: BG 65 CENTRO SAN JORGE ANILLO VIAL GIRÓN FLORIDABLANCA TELÉFONO: 6917110 CORREO ELECTRÓNICO: GERENCIA@COHOSAN.ORG
SUPERVISORA	CLAUDIA MARCELA MALDONADO DUARTE
VALOR INICIAL	TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$13.000.000).
PLAZO DE EJECUCION	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION Y LEGALIZACIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL DIA 31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS
RUBRO PRESUPUESTAL	2.4.5.01.03.01 : PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

2- REGISTROS PRESUPUESTALES

Registros Iniciales			Registros Adicionales (Si Aplica)		
CDP - N.º y Fecha	NO 25-01020	TRECE (13) DE ENERO DE 2025	CDP - N.º y Fecha		
RP - N.º y Fecha	NO 25-01020	CATORCE (14) DE ENERO DE 2025	RP - N.º y Fecha		

3- ACTIVIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS

Para el desarrollo del objeto contractual, el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, A continuación, se expone el desarrollo de las actividades:

E.S.E OCAMONTE

NIT: 804015127-9 DIRECCIÓN: Carrera 3 calle / esquina Barrio Monserrate TELÉFONO: 3108601555 CORREO: eseocamonte@gmail.com

E.S.E. OCAMONTE			
 E.S.E. CAMONTE	SU SALUD NUESTRO COMPROMISO		
	INFORME DE SUPERVISION	COD: AC-GDE-01	
		VERSION: 01	FECHA: 16-FEBRERO-2021

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/ SOPORTE	CUMPLE Sí – No
1	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO QUE BRINDA LA E.S.E OCAMONTE DE OCAMONTE SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS	se verifica que el contratista está cumpliendo de conformidad a la obligación contraída, suministrando a la E.S.E Ocamonte los medicamentos en el periodo correspondiente desde el 01 de agosto hasta el 30 de septiembre de 2025	FVE FVE-117247 FVE-117250 FVE-117253 FVE-117284 FVE-117285 FVE-117427 FVE-117712 FVE-118486 FVE-118731 FVE-119759 FVE-119784 FVE-120262 FVE-120493 FVE-120495	SI

Se describen las facturas electrónicas de venta, las cuales soportan los insumes pedidos desde el 01 de agosto hasta el 30 de septiembre:

FECHA	FACTURA	VALOR	OBSERVACIÓN
05/08/2025	FVE-117247	15.740,00	MEDICAMENTOS
05/08/2025	FVE-117250	144.200,00	MEDICAMENTOS
05/08/2025	FVE-117253	12.054,00	MEDICAMENTOS
05/08/2025	FVE-117284	59.724,00	MEDICAMENTOS
05/08/2025	FVE-117285	60.800,00	MEDICAMENTOS
06/08/2025	FVE-117427	22.540,00	MEDICAMENTOS
12/08/2025	FVE-117712	1.408.290,00	MEDICAMENTOS
25/08/2025	FVE-118486	97.203,00	MEDICAMENTOS
28/08/2025	FVE-118731	133.489,00	MEDICAMENTOS
16/09/2025	FVE-119759	75.294,00	MEDICAMENTOS
16/09/2025	FVE-119784	259.056,00	MEDICAMENTOS
24/09/2025	FVE-120262	309.840,00	MEDICAMENTOS
30/09/2025	FVE-120493	139.260,00	MEDICAMENTOS
30/09/2025	FVE-120495	117.140,00	MEDICAMENTOS
TOTAL		2.854.630,00	

4- PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
Periodo Cumplido de Ejecución	01/08/2025 AL 30/09/2025

E.S.E. OCAMONTE			
 E.S.E. CAMONTE	SU SALUD NUESTRO COMPROMISO		
	INFORME DE SUPERVISION	COD: AC-GDE-01	
		VERSION: 01	FECHA: 16-FEBRERO-2021

Valor a Pagar	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINQUEENTA Y CUATRO MIL SEICIENTOS TREINTA PESOS (MCTE) \$ 2.854.630
---------------	--

1- SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO				
El contratista a la fecha ha desarrollado las actividades del contrato en el periodo comprendido del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo pactado en el contrato de suministro No. 008-25, así como se verificó el cumplimiento en lo relacionado seguridad social integral y parafiscales del contratista, así:				
# Planilla	Periodo pensión	Periodo salud	Valor pagado	Fecha de pago
7981054274	2025-07	2025-08	\$ 42.656.900	2025/08/01
7984878820	2025-08	2025-09	\$ 41.673.100	2025/09/01
2- SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO				
De acuerdo a la forma de pago del contrato, La ESE Ocamonte pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente forma: previa constancia o acta de recibo a satisfacción de las mismas expedida por el supervisor, informe del contratista y supervisor designado por la ese Ocamonte, pago de seguridad social del periodo respectivo y facturas o cuenta de cobro.				
De acuerdo al periodo transcurrido y recibido por parte de la supervisión del contrato, hasta el momento se realizará el sexto (06) pago, correspondiente a la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 008-25, del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, por el valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINQUEENTA Y CUATRO MIL SEICIENTOS TREINTA PESOS (MCTE) \$ 2.854.630 De acuerdo a lo anterior, el balance financiero del contrato a la fecha, es el siguiente:				
BALANCE FINANCIERO				
NOTA: el día 09 de septiembre en el marco de la ejecución del contrato quedo un saldo a favor de 292.475 por tal motivo en el pago 6 se cancela 2.562.155.				

E.S.E. OCAMONTE			
 E.S.E. CAMONTE	SU SALUD NUESTRO COMPROMISO		
	INFORME DE SUPERVISION	COD: AC-GDE-01	
		VERSION: 01	FECHA: 16-FEBRERO-2021

DETALLE	VALOR CONTRATO	PAGOS
Valor del Contrato N°. 008-25	\$ 13.000.000	
FVE-105588- PAGO 1		\$ 938.437
FVE 106279-106281-106423-106537- 106538-106702-107041-107042-107346- 107744-108317-110332-110333-110523- 110885-110894-111976-112467-112548- PAGO 2		\$ 3.823.040
FVE-111976, FVE-112467, FVE-112548, FVE-112739, FVE-112740, FVE-112814 FVE-112901, FVE-112984- PAGO 3		\$ 1.440.002
FVE-113654,FVE-113656, FVE-114763 FVE-114764-PAGO 4		\$ 562.600
FVE-115345,FVE-115975,FVE-116105 FVE-116349- PAGO 5		\$ 692.810
FVE-117247,FVE-117250,FVE-117253 FVE-117284,FVE-117285,FVE-117427 FVE-117712,FVE-118486,FVE-118731 FVE-119759,FVE-119784,FVE-120262 FVE-120493,FVE-120495-PAGO 6		\$ 2.854.630
MENOS EL SALDO A FAVOR		\$ -1.071.734
SALDOS POR EJECUTAR		\$ 3.760.215,00
Sumas Iguales	\$ 13.000.000	\$ 13.000.000

3- OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Que el Contratista viene desarrollando de manera correcta y completa la ejecución del objeto contractual durante el periodo a recibir.

Que de conformidad con lo anterior, la suscrita en calidad de Supervisora del Contrato, CERTIFICA: que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el CONTRATO DE SUMINISTRO No. 008-25, por parte de **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO-COHOSAN** con NIT 804009200 - 4 , motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el sexto (06) pago por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINQUEENTA Y CUATRO MIL SEICIENTOS TREINTA PESOS (MCTE) \$ 2.854.630**, Correspondiente al periodo comprendido del 01 de julio al 31 de julio de 2025, de conformidad a la forma de pago pactada en el mismo.

E.S.E. OCAMONTE			
 E.S.E. CAMONTE	<i>SU SALUD NUESTRO COMPROMISO</i>		
	INFORME DE SUPERVISION	COD: AC-GDE-01	
		VERSION: 01	FECHA: 16-FEBRERO-2021

Dado en el Ocamonte, Santander, el dos (02) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).



CLAUDIA MARCELA MALDONADO DUARTE

Técnico Administrativo
Supervisora

