ACTA PARCIAL DE PAGO No.09.

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 017-2025 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER Y LA COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO "COHOSAN."

Contratista: COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO "COHOSAN"		
Identificación O Nit: NIT 804.009.200-4.		
Representante Legal: TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA.		
Identificación Del Representante Legal: C.C. No. 91.253.201 expedida en Bucaramanga, Santander.		
Supervisor O Interventor: KELLY TATIANA GONZALEZ RAMIREZ – TECNICA ADMINISTRATIVA		
NUMERO DE CONTRATO: 017-2025	**FECHA:** 15 DE ENERO DE 2025	
Tipo De Contrato: CONTRATO DE SUMINISTRO		
Objeto: CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER.		
Disponibilidad Presupuestal	25-00019	FECHA: 14 DE ENERO DE 2025
Registro Presupuestal	25-00019	FECHA: 15 DE ENERO DE 2025
Disponibilidad Presupuestal - Adición	25-10003	FECHA: 15 DE OCTUBRE DE 2025
Registro Presupuestal- Adición	25-10004	FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2025
Rubro Presupuestal Afectado	**2.4.5.01 .03.06.01** RP RECURSOS PROPIOS Productos Farmacéuticos **2.4.5.01 .03.06.02** RP RECURSOS PROPIOS Material Médico Quirúrgico **2.4.5.01 .03.06.03** RP RECURSOS PROPIOS Material Odontológico	
Póliza (Cuando Se Requiere De Lo Contrario no aplica)	**Numero**	N/A
	Compañía	N/A
	Fecha De Expedición	N/A
	Fecha De Aprobación	N/A
	DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	
	Clase se amparo	**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Decreto N 1082 de 2015, Articulo 2.2.1.2.3.1.12)**
		VIGENCIA
		DESDE / **HASTA**

		N/A	N/A
		SUFICIENCIA	
		N/A	
	Clase se amparo	**CALIDAD DEL SERVICIO (Decreto N 1082 de 2015, Articulo 2.2.1.2.3.1.15)**	
		Vigencia	
		Desde	**Hasta**
		N/A	N/A
		Suficiencia	
		N/A	
	Clase se amparo	**PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES (Decreto N 1082 de 2015, Articulo 2.2.1.2.3.1.13)**	
		vigencia	
		Desde	**Desde**
		N/A	N/A
		Suficiencia	
		N/A	
Forma De Pago	La **E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER** cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: ***Mediante pagos parciales***, cuyo valor se liquidará teniendo en cuenta la cantidad de **MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO** efectivamente suministrado y el valor establecido en la propuesta económica, previa presentación de factura de cobro correspondiente, soportes de pago de seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar y certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato.		
Termino De Duración	El plazo de ejecución del presente contrato es desde su legalización hasta el día el 28 de noviembre de 2025.		
Fecha De Inicio	QUINCE (15) DE ENERO DE 2025		
Fecha De Terminación	VEINTIOCHO (28) DE NOVIEMBRE DE 2025.		
Nueva Fecha de Terminación	N/A		
VALOR INICIAL DECONTRATO	**TRECE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($13.077.000).**		
VALOR ADICION DEL CONTRATO	**QUINIENTOS TRECE MIL VEINTISIETE PESOS MCTE ($513.027).**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($13.590.027).**		
Adición	**Si**	**No**	
	X		
Prórroga	**Si**	**No**	

		X
Otro sí	SI	NO
		X
Modificación de los amparos en caso de adición o prórroga	N/A	
Cesión	Si	No
		X
SEGURIDAD SOCIAL	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ
	X	

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL		$13.077.000,00
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		$513.027,00
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.01	$4.124.177,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.02	$181.725,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.03	$4.366.728,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.04	$1.294.572,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.05	$219.081,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.06	$748.211,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.07	$719.408,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.08	$234.721,00	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.09	$516.563,00	
VALOR POR EJECUTAR	$1.184.186,00	
SUMAS IGUALES	$13.590.027,00	$13.590.027,00

En la **E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DEL MUNICIPIO DE CABRERA**, Santander, se reunieron La Técnica administración **KELLY TATIANA GONZALEZ RAMIREZ**, en su calidad de supervisora y el señor **TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA,** identificado con cedula de ciudadanía No. C.C 91.253.201 expedida en Bucaramanga, Sder. Representante legal de la empresa **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO "COHOSAN",** Identificada con Nit.804.009.200-4**,** en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL DE PAGO No.09** del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 017-2025.**

previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, en su cláusula TERCERA estableció como forma de pago ***Mediante pagos parciales***, cuyo valor se liquidará teniendo en cuenta la cantidad de **MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO** efectivamente suministrado y el valor establecido en la propuesta económica, previa presentación de factura de cobro correspondiente, soportes de pago de seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar y certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato.

2. Que el Supervisor del contrato considera ejecutadas y entregadas la totalidad de los materiales contratados del periodo de pago del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 017-2025.**

3. Que previa a la suscripción de la presente acta se realizó informe de supervisión donde se puede evidenciar el cumplimiento de las actividades contratadas por la E.S.E. Centro de Salud San Pedro del municipio de Cabrera – Santander y además se constató sobre el cumplimiento del pago de seguridad social y aportes parafiscales, por el tiempo de ejecución del contrato, a que le corresponde al contratista de acuerdo a la naturaleza de la persona contratante.

4. Que se considera surtidos todos los trámites de ejecución del periodo de pago, y se viabiliza el pago parcial No.09 por valor de **QUINIETOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE ($516.563,00).** Son anexos de la presente acta:

- ✓ Factura Electrónica de Venta No. FVE-121780
- ✓ Planilla seguridad social No. 7988914988 mes de pensión Septiembre, salud Octubre 2025.
- ✓ Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales (Art. 50 LEY 789 de 2002).
- ✓ Informe de Supervisión

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Cabrera – Santander, a los veintitrés (23) días del mes de octubre del año 2025.

POR LA E.S.E.,

KELLY TATIANA GONZALEZ RAMIREZ
TECNICA ADMINISTRATIVA
SUPERVISORA

CONTRATISTA,

TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA
C.C. 91.253.201 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA.
R/L. COHOSAN- NIT No.804.009.200-4.

ESE CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA Nit: 00804014637 - 9 CABRERA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	10	23	**No: CG 25-10050** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00804009200 - 4 - COHOSAN

CP 25-00019, CP 25-10004, CD 25-00019, PARA PAGO DE LA FACTURA FVE-121780 DEL MES DE OCTUBRE CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER. CD 25-10003, CONTRATO MODIFICATORIO (ADICIONAL) AL CONTRATO No 017-2025 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA Y COHOSAN PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuentas sin iva	481,362.00	0.00	Base para el Iva	35,201.00	0.00
Iva retenido	0.00	5,280.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.01.03.06.03	RP	6,070.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	6,070.00	0.00
3	Materiales Odontologicos	15180401			6,070.00	0.00	516,563.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	6,070.00	516,563.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.01.03.06.03	RP	510,493.00	0.00	0.00
6	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	510,493.00	0.00
7	Materiales Odontologicos	15180401			510,493.00	0.00	516,563.00
8	Bienes y Servicios	24010101			0.00	510,493.00	516,563.00
				TOTALES $	**1,033,126.00**	**1,033,126.00**	

KELLY TATTIANA GONZALEZ RAMIREZ
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

	23	10	2025	511,283.00

COHOSAN

QUINIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS m/cte**********

ESE CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA
Nit: 00804014637 - 9
CABRERA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	10	23	**No: CE 25-10053** Con: 1	1

Doc. de Pago : TE
Cuenta Número : 6042003258-7 C
Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : 6042003258-7 CTA CTE
Benef : COHOSAN
Nit : 00804009200 - 4

CG 25-10050, CP 25-00019, CP 25-10004, CD 25-00019, PARA PAGO DE LA FACTURA FVE-121780 DEL MES DE OCTUBRE CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER. CD 25-10003, CONTRATO MODIFICATORIO (ADICIONAL) AL CONTRATO No 017-2025 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA Y COHOSAN PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	516,563.00	Iva Retenido	5,280.00
Total Descuentos $	**5,280.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101			6,070.00	0.00	516,563.00
0001	Bienes y Servicios	24010101			510,493.00	0.00	516,563.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	5,280.00	35,201.00
0031	6042003258-7 Bco Agrario San Gil	11100501			0.00	511,283.00	511,283.00
				SUMAS IGUALES $	**516,563.00**	**516,563.00**	

Valor a pagar: $ 511,283.00
En letras: QUINIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS m/cte.**********

KELLY
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:
C.C. de

Gmail **administracion administracion <administracion@esesanpedrocabrera-santander.gov.co>**

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual15@bancoagrario.gov.co> 23 de octubre de 2025 a las 14:58
Para: gerencia@esesanpedrocabrera-santander.gov.co
Cc: ADMINISTRACION@esesanpedrocabrera-santander.gov.co, gerencia@esesanpedrocabrera-santander.gov.co

Banco Agrario de Colombia

Aviso de transferencia mismo banco otro titular

:: Cuenta Origen

Titular:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN PEDRO CABRERA
Número de cuenta:	****2587
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente

:: Cuenta Destino

Titular:	COHOSAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES Y ORGANISMOS D COHOSAN
Número de cuenta:	****2891
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta corriente

:: Datos de la operación

Operador:	ARIEL YESID VASQUEZ
Concepto:	PAGO COHOSAN FV OCTUBRE
Monto:	$ 511283,00
Fecha:	23/10/2025

:: Resultado

Estado:	Aprobada
Referencia:	1741611333
Código:	25301969
Mensaje:	Se aprobó la transacción correctamente

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al (601)594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

El campo es de todos Minagricultura www.bancoagrario.gov.co bancoagrario