ACTA PARCIAL DE PAGO No.02 .

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
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 TOTAL DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($13.077.000).**		
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	
	CUMPLIÓ	**NO CUMPLIÓ**	

SEGURIDAD SOCIAL	X	

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL		**$13.077.000,00**
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		**$00,00**
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.01	**$4.124.177,00**	
VALOR ACTA PARCIAL DE PAGO No.02	**$181.725,00**	
VALOR POR EJECUTAR	**$8.771.098,00**	
SUMAS IGUALES	**$13.077.000,00**	**$13.077.000,00**

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.02** 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 insumos y 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.02 por valor de **CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE ($181.725,00).**

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Factura Electrónica de Venta No. FVE-109316
- ✓ Factura Electrónica de Venta No. FVE-109336
- ✓ Planilla seguridad social No. **7962133163** mes de pensión febrero, salud marzo2025.
- ✓ Certificado pago de parafiscales.
- ✓ Informe se Supervisión

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Cabrera – Santander, a los veintiocho (28) días del mes de marzo 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.

E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA Nit: 00804014637 - 9 CABRERA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	03	28	**No: CG 25-03024** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00804009200 - 4 - COHOSAN

CP 25-00019, CD 25-00019, PARA PAGO DE LAFCTURA FVE-109316, Y FVE-109336 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.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuentas sin iva	35,685.00	0.00	Base para el Iva	6,780.00	0.00
Iva retenido	0.00	1,017.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.01.03.06.01	RP	139,260.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	139,260.00	0.00
3	Medicamentos	15180101			139,260.00	0.00	181,725.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	139,260.00	181,725.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.01.03.06.03	RP	42,465.00	0.00	0.00
6	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	42,465.00	0.00
7	Materiales Odontologicos	15180401			42,465.00	0.00	181,725.00
8	Bienes y Servicios	24010101			0.00	42,465.00	181,725.00
				TOTALES $	**363,450.00**	**363,450.00**	

KELLY TATTIANA GONZALEZ RAMIREZ
ELABORÓ

Kelly Gonzalez R
REVISÓ

AUTORIZÓ

28 03 2025 180,708.00

COHOSAN

CIENTO OCHENTA MIL SETECIENTOS OCHO PESOS m/cte**********

E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CABRERA
Nit: 00804014637 - 9
CABRERA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2025	03	28	**No: CE 25-03027**	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 25-03024, CP 25-00019, CD 25-00019, PARA PAGO DE LAFCTURA FVE-109316, Y FVE-109336 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.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	181,725.00	Iva Retenido	1,017.00
Total Descuentos $	**1,017.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101			139,260.00	0.00	181,725.00
0001	Bienes y Servicios	24010101			42,465.00	0.00	181,725.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	1,017.00	6,780.00
0031	6042003258-7 Bco Agrario San Gil	11100501			0.00	180,708.00	180,708.00
				SUMAS IGUALES $	**181,725.00**	**181,725.00**	

Valor a pagar: $ 180,708.00
En letras: CIENTO OCHENTA MIL SETECIENTOS OCHO 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 <bancavirtual10@bancoagrario.gov.co> 28 de marzo de 2025, 9:45
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 MARZO COHOSAN
Monto:	$ 180708,00
Fecha:	28/03/2025

:: Resultado

Estado:	Aprobada
Referencia:	945818878
Código:	23815151
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