ESE SAN ANTONIO DE PADUA DE PINCHOTE

MUNICIPIO DE PINCHOTE
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

INFORME DE SUPERVISION No. 02

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DESDE EL VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026)

CONTRATO DE SUMINISTRO CS-013-2026

OBJETO:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIALES E INSUMOS DE ODONTOLOGÍA, LABORATORIO Y MÉDICO QUIRÚRGICO REQUERIDOS POR LA ESE SAN ANTONIO DE PADUA DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE, SANTANDER

CONTRATISTA:

COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO - COHOSAN NIT.: 804009200-4 REPRESENTANTE LEGAL: TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 91.253.201

SUPERVISORA:

ADRIANA RAMIREZ GARNICA
AUXILIAR ADMINISTRATIVA.

FECHA: 15 DE ABRIL DEL 2026

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe va encaminado a verificar el cumplimiento del objeto y obligaciones del contratista de acuerdo con el contrato de suministro No. CS-013-2026, que tiene por objeto según se identifica a continuación.

2. OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIALES E INSUMOS DE ODONTOLOGÍA, LABORATORIO Y MÉDICO QUIRÚRGICO REQUERIDOS POR LA ESE SAN ANTONIO DE PADUA DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE, SANTANDER.

3. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIALES E INSUMOS DE ODONTOLOGÍA, LABORATORIO Y MÉDICO QUIRÚRGICO REQUERIDOS POR LA ESE SAN ANTONIO DE PADUA DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE, SANTANDER."
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, SAN ANTONIO DE PADUA. NIT: 804.015.047 - 8, REPRESENTADA LEGALMENTE POR STELLA ISABEL ROMERO CASTRO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 37.899.178 DE SAN GIL
CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO - COHOSAN NIT.: 804009200-4 REPRESENTANTE LEGAL: TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 91.253.201
VALOR CONTRATO:	OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($84.583.240,00)
PLAZO:	TRESCIENTOS TREINTA Y TRES (333) DÍAS CALENDARIO
FECHA DE INICIACIÓN:	VEINTE (20) DE ENERO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026)
PERIODO DEL INFORME	DESDE EL VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026)
FECHA DEL INFORME	QUINCE (15) DE ABRIL DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026)

4. MODIFICACIONES

Durante la ejecución de este contrato no se realizado ninguna modificación.

5. DIFICULTADES TECNICAS

En términos generales no se presentaron dificultades técnicas durante el desarrollo de las labores del presente contrato.

6. SUMINISTROS ENTREGADOS

Por parte de la supervisora del contrato se constató la entrega de los suministros a través del sistema de precios unitarios así:

ITEM	No. FACTURA	FECHA	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	LOTE	VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL FACTURA	VALOR EXENTO	VALOR GRAVADO	SUBTOTAL	IVA 5%	IVA 19%
1	FVE - 128982	06-03-2026	MEDICAMENTOS	LEVETIRACETAM 500 mg TAB RECUBIERTA CJX100 GENFAR CUM:20156587-2 INVIMA:2020M-019630	153760	02/2028	500	$531	0%	$265,500.00	$281,580.00	$281,580.00	$0.00	$281,580.00	$0.00	$0.00
				LEVOTIROXINA SODICA 150 mcg TABLETA BLIS 30 CJX300 SIEGFRIED CUM:19943979 45 INVIMA:2015M-0003442-R1	23431225	06/2027	120	$134	0%	$16,080.00						
2	FVE - 128984	06-03-2026	ODONTOLOGÍA	PROTECTOR PULPAR DE SALICITATO DE CALCIO 1 g THERACAL RFH3301 BISCO INVIMA:2025DM-0013004-R1	2500002078	04/2027	1	$197,419	0%	$197,419.00	$197,419.00	$197,419.00	$0.00	$197,419.00	$0.00	$0.00
3	FVE - 129227	11-03-2026	MEDICAMENTOS	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA CJX900 CRONOFEN NOVAMED CUM:20041822-10 INVIMA:2020M-0013210-R1	2601002478	02/2028	900	$56	0%	$50,400.00	$839,280.00	$839,280.00	$0.00	$839,280.00	$0.00	$0.00

				EMPAGLIFLOZINA 25 mg TAB RECUBIERTA CJX30 JARDIANCE BOEHRINGER CUM:20061998-3 INVIMA:2020M-0015993-R1	H40100	02/2028	60	$7,966	0%	$477,960.00						
				HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg / LOSARTAN 100 mg TAB RECUBIERTA BLIS 15 CJX30 SATOREN BUSSIE CUM:19944003-4 INVIMA:2023M-0003648-R2	709C20	09/2027	600	$140	0%	$84,000.00						
				HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:212764-10 INVIMA:2022M-012410-R2	F02963A	12/2027	1500	$34	0%	$51,000.00						
				LOSARTAN 50 mg TAB RECUBIERTA BLIS 15 CJX300 ECAR CUM:20051543-16 INVIMA:2023M-0013904-R1	F110337	12/2027	1500	$52	0%	$78,000.00						
				SALES DE REHIDRATACION 20.7 g POLVO P/ ORAL SOBRE CJX30 CEREZA LABINCO CUM:19976587-3 INVIMA:2021M-0007276-R1	169C304	10/2027	30	$2,200	0%	$66,000.00						
				SERTRALINA 100 mg TAB RECUBIERTA CJX10 GENFAR CUM:19932578-1 INVIMA:2022M-001998-R2	F02345A	10/2027	120	$266	0%	$31,920.00						
4	FVE - 129228	11-03-2026	MATERIAL	TOALLA Z BEIGE REF 73554 CJX24 FAMILIA INVIMA:NA	NO APLICA	01/2100	20	$8,013	19%	$160,260.00	$214,709.00	$24,000.00	$160,260.00	$184,260.00	$0.00	$30,449.00
				VENDA ELASTICA 6X5 PAQX12 MEDICAL SUPLIES	VEN0126	01/2031	12	$2,000	0%	$24,000.00						

				INVIMA:2017DM-0016044												
5	FVE - 129503	16-03-2026	MEDICAMENTOS	LINAGLIPTINA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CJX30 TRAYENTA BOEHRINGER CUM:20023511-3 INVIMA:2023M-0012597-R2	H54228	11/2028	300	$4,430	0%	$1,329,000.00	$1,355,772.00	$1,355,772.00	$0.00	$1,355,772.00	$0.00	$0.00
				SILDENAFIL 50 mg TAB RECUBIERTA CJX4 GENFAR CUM:19993835-2 INVIMA:2023M 0008869-R2	F01689E	07/2027	92	$291	0%	$26,772.00						
6	FVE - 129504	16-03-2026	MATERIAL	CUELLO FILADELFIA ADULTO TALLA M ORION INVIMA:2019DM-0020833	6112500	11/2030	2	$32,063	0%	$64,126.00	$64,126.00	$64,126.00	$0.00	$64,126.00	$0.00	$0.00
7	FVE - 130009	26-03-2026	MEDICAMENTOS	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TAB RECUBIERTA CJX30 JARDIANCE BOEHRINGER CUM:20061998-3 INVIMA:2020M-0015993-R1	H30517	05/2028	240	$7,966	0	$1,911,840.00	$1,911,840.00	$1,911,840.00	$0.00	$1,911,840.00	$0.00	$0.00



7. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Se evidencia que el Contratista **COHOSAN**, viene cancelando lo correspondiente a Seguridad Social, según planilla adjunta, correspondiente al periodo de cotización de febrero y marzo de 2026**,** conforme la siguiente información:

NUMERO PLANILLA:	6005005175
PERIODO PENSION:	2026-02
PERIODO SALUD:	2026-03
FECHA DE PAGO:	2026/02/02
VALOR PAGADO	$42.811.000,00

8. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor:	**ADRIANA RAMIREZ GARNICA**
Dependencia:	GERENCIA
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Localidad:	Pinchote

9. BALANCE FINANCIERO

BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	**$84.583.240,00**	
VALOR ACTA DE RECIBO Y PAGO No 01		$16.210.901,00
VALOR ACTA DE RECIBO Y PAGO No 01		$4.864.726,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 63.507.613,00
SUMAS IGUALES	**$84.583.240,00**	**$84.583.240,00**

CONCEPTO	VALOR CONTRATADO	VALOR EJECUTADO ACTA DE PAGO 01	VALOR EJECUTADO ACTA DE PAGO 02	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR
Material médico y quirúrgico	$5.000.000,00	$400.790,00	$278.835,00	$4.320.375,00
Material odontológico	$8.300.000,00	$1.727.300,00	$197.419,00	$6.375.281,00
Material laboratorio	$14.800.000,00	$2.036.170,00	$0,00	$12.763.830,00

Productos farmacéuticos	$56.483.240,00	$12.046.641,00	$4.388.472,00	$40.048.127,00

NUMERO DE FACTURA	FECHA	TOTAL	DESCUENTOS
FVE - 128982	06-03-2026	$281,580.00	Reteiva 15% $5.000,00
FVE - 128984	06-03-2026	$197,419.00	
FVE - 129227	11-03-2026	$839,280.00	
FVE - 129228	11-03-2026	$214,709.00	
FVE - 129503	16-03-2026	$1,355,772.00	
FVE - 129504	16-03-2026	$64,126.00	
FVE - 130009	26-03-2026	$1,911,840.00	
SUBTOTAL		**$4,864,726.00**	
TOTAL A PAGAR			

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hago constar que durante el periodo comprendido desde el veintiocho (28) de febrero al treinta y uno (31) de marzo de dos mil veintiséis (2026), se dio cumplimiento a la entrega de los suministros a través del sistema de precios unitarios por parte del contratista **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO - COHOSAN NIT.: 804009200-4,** representada legalmente por **TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA,** identificada con cedula de ciudadanía No. 91.253.201

Expedida en Pinchote a los quince (15) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

ADRIANA RAMIREZ GARNICA
Auxiliar Administrativo
Supervisora