SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 179/2026 DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI-ESE

C E R T I F I C A:

Que la empresa **ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA Nit: 800250023,** cumplió con el objeto del contrato No. **179/2026**, cuyo objeto. – **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS), NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE USUARIOS EN SERVICIOS DE SALUD COMO URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD MENTAL, ATENCIÓN DE PARTOS, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, ASÍ COMO BRIGADAS DE SALUD URBANAS Y RURALES, A MONTO AGOTABLE.**

Se anexa seguridad Social.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO 179 DISPOSITIVOS MEDICOS.

FACTURA : 03 FEIB: 65458 **C.E: #** 5237

RUBRO PPTAL	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS
MEDICAMENTOS	$ .330.000.000		$ 26.674.019	$ 293.325.981	$ 270.000
TOTAL			$ 26.674.019	$ 293.325.981	$ 270.000

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: PLANILLA: 36630867

La presente se expide para anexar al contrato No. 179/2026.

Dada en Ibagué Tolima, 01 de Julio 2026.

Andrea Nieto Ortiz.

ANDREA DEL PILAR NIETO ORTIZ
Técnico Operativo – Regente de Farmacia
USI -E.S.E.

Vigilado Supers

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	GC-CON-FT-008
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	JULIO DEL 2022
SUBPROCESO CONTRATACIÓN	VERSION 002
FORMATO ÓRDENES DE PAGO	PAGO

Contrato No 179 **Nombre:** COODESTOL **Periodo:**

Dependencia: FARMACIA **Pago Nº:**

FEIB: 65458 C.E: 5237

	DESCRIPCION	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Informe de actividades y evidencias	✓		
2	Certificación de supervisor	✓		
3	Pago de aportes de seguridad social (persona natural)	✓		
4	Pago de aportes de seguridad social y Certificado de seguridad social y parafiscales (persona jurídica)	—		
5	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores	—		
6	Factura (persona jurídica u obligado a facturar)	—		
7	Entrada Almacen (si aplica)	—		
8	Documento equivalente (persona natural)	✓		
9	Formato de Renta (persona natural)	✓		
10	Acta de inicio (si es primer pago)	✓		
11	Pólizas aprobadas (si es primer pago)	✓		
12	Estampillas (si es primer pago, para contratos que aplique)	—		
13	Certificación bancaria (si es primer pago)	✓		
14	Acta de recibo parcial; informe parcial y/o Acta de liquidación o informe final (Contratos de obra)	—		

NOTA: La oficina de contratación certifica que una vez revisados los documentos aportados, estos se encuentran conformes a lo estipulado en el contrato.

Revisión Supervisor

Firma: Andrea Nieto Ortiz

Nombre: ANDREA DEL PILAR NIETO ORTIZ

Nº de Documentos Básicos:

Fecha de diligenciamiento:

Revisión Contratación

Firma

Nombre

No. De Documentos Básicos

Fecha de recibido contratación: 01/04/2026 3:13 PM

U.S.I.
Unidad de Salúd de Ibagué, E.S.E.
NuestroS teoricioS al Alcance de todoS.

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	32952	**Factura:**	65458	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 800250023 - COODESTOL				
Proveedor:	800250023 - COODESTOL				
Fecha del documento:	05/03/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**		05/03/2026	
Plazo:	30 días	**Fecha de vencimiento:**		04/04/2026	
Cuenta contable:	24010101 - BIENES Y SERVICIOS TECNICOS				
Centro de costos:					
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000005237)				
				Valor:	$ 263.026,00

Valor: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	04/04/2026	$ 263.026,00

Usuario Crea: 42732474 - ANDREA DEL PILAR NIETO ORTIZ
Usuario Confirma: 42732474 - ANDREA DEL PILAR NIETO ORTIZ
Area: Financiera
Usuario Revisa: **38245900 - MARIA CRISTINA MARTINEZ DE VIEDA.**

RM

1168

ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA - COODESTOL
NIT: 800250023-3
CALLE 19 No. 7-109 BARRIO INTERLAKEN - IBAGUE - TEL: 2615299 - FAX: 2614858
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEIB 65458

Cliente : UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE
NIT. : 809003590-2
Direccion: AV 8A 24 01
Ciudad : IBAGUE Telefono:
Forma de Pago: CREDITO
Metodo de Pago:

Fecha : 05/MAR/2026
Vence : 20/ABR/2026
Pedido : EV 075751
Despacho: RX-003675
Hora : 04:27 PM

LEGALIZACION RX 3675 CONTRATO 179 USI FARMACIA

Item	Descripcion	Laboratorio / CUM	U.M.	Can.Lote	Cant.	%Iva	Unitario	Total
1450802329	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE	CARE SENS	100		5	0	54,000	270,000
	Lote : YA23LP02C Vence: 2027/05/22	20083200		5				

Observacion: CONT179

SUBTOTAL	270,000
IVA	0
TOTAL	270,000

Cufe:acc6b91b6a743723152db83d924f46ba7fcba34ba913c09559aa07730e74c46cf2340d3fa79dd3a2e87fdcaaf0c80911

Fecha de certificacion: 2026-03-05T16:27:00.

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.

DETALLE DE VALORES

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1231 DE 2008 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO SE GENERAN INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA ESTABLECIDA POR LA SUPERFINANCIERA.
NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DEL IMPUESTO DE RENTA (LEY 79/88 ART 4 LEY 75/86 DEC 624 89 ART 23 Y 269).
FACTURACION GENERADA POR ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA - COODESTOL NIT 800250023-3
IVA REGIMEN COMUN * Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764094160181 vigente de JUN-09-2025 hasta JUN-09-2026
Numeracion Habilitada FEIB 54652 al FEIB100000 Vigencia: 12 MESES
SOMOS CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN IBAGUE (TOLIMA) NO EFECTUAR RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO.
LA FIRMA DE RECIBIDO EN ESTA FACTURA O EN LA GUIA CORRESPONDIENTE DE ENTREGA IMPLICA QUE LA PERSONA FIRMANTE ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL CLIENTE PARA FIRMARLA,ACEPTAR QUE RECIBIO UNA COPIA DE LA FACTURA, ACEPTAR QUE RECIBIO LOS PRODUCTOS DESCRITOS, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL CLIENTE. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COODESTOL CON SELLO RESTRICTIVO DE PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA HASTA QUE LA FACTURA SEA CANCELADA EN SU TOTALIDAD.ESTE TITULO VALOR SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 CODIGO DE COMERCIO).
ESTA FACTURA SOLO PODRA SER ENDOSADA POR SU REPRESENTANTE LEGAL Y CON SELLO DE LA COMPAÑIA.

Andrea Nieto Ortiz
C.C./NIT 42732474
ACEPTO LA PRESENTE FACTURA, DECLARO REAL Y MATERIALMENTE RECIBIDO LOS PRODUCTOS.

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE

809003590-2

Fecha Actual : viernes, 27 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005237

PROVEEDOR:	COODESTOL	**NIT:** 800250023		**FECHA:**	27/03/2026 03:11 p. m.
CIUDAD:	IBAGÚE (TOLIMA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 19 # 7 109 BRR INTERLAKEN			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2615299 - 2615858	**N° Contrato**		**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	65458	**% ICA:** 5,5000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	05/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151404010084	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU-CHEK	UNIDAD	500,00	$ 540,00	$ 270.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA 65458 CTO 179 COODESTOL DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACIA

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 270.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.485,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 5.489,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 263.026,00

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué. E.S.E.
NuestroS servicioS al Alcance de todoS.

NIT 809003590

:

OBLIGACION

Consecutivo : 825

Estado : Confirmado

Fecha : 27/03/2026

Tercero: 800250023 COODESTOL

Detalle: CTO. NO. 179/COODESTOL
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS), NECESARIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE USUARIOS EN SERVICIOS DE SALUD COMO URGENCIAS, HOSPITALIZACION, UNIDAD MENTAL, ATENCION DE PARTOS, ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION, ASI COMO BRIGADAS DE SALUD URBANAS Y RURALES, A MONTO AGOTABLE.

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1228	1264	220102	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO (OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS MAQUINARIA Y EQUIPO)	10 - RECURSOS PROPIOS VTA SERV.SALUD SGS	22 - GASTOS DE OPERACION (GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION)	$ 270.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 270.000,00
						Total Obligacion :	**$ 270.000,00**		**$ 270.000,00**

JAIR ANTONIO JIMENEZ CIFUENTES
Profesional Universitario - Tesorero