Tibú, 16 de junio de 2026

PARA: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 0625-2026.

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	0625 - 2026
CONTRATISTA	COHOSAN R/L TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA
NIT.	804009200-4
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR MEDICAMENTOS PARA LAS DIFERENTES IPS PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE.
FECHA ACTA DE INICIO	19/05/2026
FECHA TERMINACIÓN	31/08/2026
CDP N°	1028
CDP ADICIÓN N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	**Del 29 de mayo al 11 de junio de 2026.**
VALOR INICIAL	$ 188.590.345,00
VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)	N/A
VALOR TOTAL	$ 188.590.345,00
VALOR A COBRAR	$ 70.831.660,00

Mayo - Junio 2026	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°**	**6021675849**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	VARIOS	$ 10.460.200
PENSIÓN	VARIOS	$ 27.380.700
ARL	VARIOS	$ 982.100
CAJAS DE COMPENSACION	VARIOS	$ 7.104.200
OTROS	VARIOS	$ 1.983.600
VALOR TOTAL		**$47.910.800**

Teniendo en cuenta que el proveedor factura electrónicamente, el contratista anexa la siguiente la relación:

NUMERO DE FACTURA
FVE-133541
FVE-133568
FVE-133585
FVE-133592
FVE-133905
FVE-134131
FVE-134132
FVE-134309
FVE-134312
FVE-134313
FVE-134314
FVE-134320
FVE-134473

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato **Nº 0625 - 2026**, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **29 de mayo al 11 de junio de 2026.**

ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total contrato	$ 188.590.345,00	Saldo
Valor primer pago	$ 43.031.521,00	$ 145.558.824,00
Valor segundo pago	$ 70.831.660,00	$ 74.727.164,00

Informe presentado en Tibú, 16 de junio de 2026.

GLADYS CECILIA PEREZ
Regente farmacia-supervisor

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02038

ORDEN DE PAGO : 00 001867-V
FECHA : 25/06/2026
BENEFICIARIO : COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO COHOSAN
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 804009200-4
CONCEPTO : SUMINISTRO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRAR MEDICAMENTOS PARA LAS DIFERENTES IPS PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 29 DE MAYO AL 11 DE JUNIO DE 2026 SEGUN FACTURA CON ENTRADAS DE FARMACIA No FVE134473, FCF111, FVE134320, FCF109, FVE134314, FCF108, FVE134313, FCF107, FVE134312, FCF106, FVE134309, FCF105, FVE134132, FCF101, FVE134131, FCF100, FVE133905, FCF99, FVE133592, FCF96, FVE133585, FCF95, FCE133568, FCF94, FVE133541, FCF92 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 625
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA
CUENTA : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO : 625

DISPONIBILIDAD : 00 1028 - 14/05/2026
REGISTRO : 00 01048 - 19/05/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _221101	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	00 001867	00B -2.4.5.01.03.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	49,954,822.46
00C _221101	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	00 001867	00C -2.4.5.01.03.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	20,812,837.54
						TOTALES	**70,767,660.00**
						NETO A PAGAR	**70,767,660.00**

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

Bienvenido: Señor(a) ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

jueves 25 de junio de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10734746	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMIN MEDICAMENT PARA LA ESE HRN 29MAY-11 JUN CONT625-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 70.767.660,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	8040092004
Nombres	COOPERATIVA DE HOSPITALES Y ORGANISMOS DE SALUD DE	Apellidos	COOPERATIVA DE HOSPITALES Y ORGANISMOS DE SALUD DE
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta Corriente Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	28822266951
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 70.767.660,00

REGRESAR

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT : 807008857-9

ORDEN DE PAGO No. 00 001867

FECHA : 24/06/2026
A FAVOR DE : COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO COHOSAN NIT: 804009200-4
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRAR MEDICAMENTOS PARA LAS DIFERENTES IPS PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 29 DE MAYO AL 11 DE JUNIO DE 2026 SEGUN FACTURA CON ENTRADAS DE FARMACIA No FVE134473, FCF111, FVE134320, FCF109, FVE134314, FCF108, FVE134313, FCF107, FVE134312, FCF106, FVE134309, FCF105, FVE134132, FCF101, FVE134131, FCF100, FVE133905, FCF99, FVE133592, FCF96, FVE133585, FCF95, FCE133568, FCF94, FVE133541, FCF92 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 625

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01048 -- may-19/2026
No. CONTRATO : 625 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO			VALOR
00B -2.4.5.01.03.04	Productos Farmaceuticos	01048 - 19/05/2026			50,000,000.00
00C -2.4.5.01.03.04	Productos Farmaceuticos	01048 - 19/05/2026			20,831,660.00
DEDUCCIONES:					
243625	RETE/IVA	426,132.00	15.0	64,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**64,000.00**	
			TOTALES		**70,767,660.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : SETENTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE