

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO: - PA-GC-01-F02
	CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR MELGAR TOLIMA NIT. 890702369	VERSIÓN: 1
	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 25/07/2026

EL SUSCRITO TECNICO OPERATIVO DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR DE MELGAR EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 33

Certifica que el contratista COODESTOL, identificado con CC/NIT No. 800.250.023-3 presento factura N° FEIB72586 por valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS (\$4.880.797)**. De conformidad con el contrato de prestación de servicios, se presenta informe de supervisión de conformidad con las Obligaciones Pactadas.

CONTRATO	CDSUM-010 del 09 de julio 2026
FECHA DE INICIO	09-07-2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	31-12-2026
VIGENCIA	CIENTO SETENTA Y SEIS (176) DIAS
VALOR	TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$338.000.000)
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, LABORATORIO Y ODONTOLOGIA PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR TOLIMA
ACTA MODIFICATORIA	N/A
PERIODO DE SEGUIMIENTO	AGOSTO
PERIODO POR EJECUTAR	Cuatro (04) Meses
VALOR A CANCELAR	\$ 4.880.797
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	\$ 48.694.879
SALDO DEL CONTRATO	\$ 289.305.121
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	En virtud de las actividades/obligaciones pactadas con el contratista se evidencia de conformidad a informe presentado y validación en (PLATAFORMA DEL SISTEMA PANACEA LA ENTRADA DE FARMACIA se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado en el contrato No-010, para el periodo de agosto entrega de medicamentos, dispositivos médicos, reactivos de laboratorio y odontológico. ANEXOS: INFORME DE ACTIVIDADES ENTRADAS A FARMACIA.
ACREDITACIÓN APORTES SGSS	CUMPLIMIENTO Certificación de cumplimiento ley 789 de 2002 Y ley 828 de 2003, certificación expedida de fecha 14 de JULIO de 2026.

Vigilado Supersalud

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR MELGAR TOLIMA NIT. 890702369	CODIGO: - PA-GC-01-F02
		VERSIÓN: 1
	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 25/07/2026

AVAL DE PAGO	APROBADA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	854 del 26 de junio de 2026
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	775 del 09 de julio de 2026

Dada en Melgar (Tolima) el 11 de agosto de 2026


MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA
 Supervisor Contrato

Vigilado Supersalud

Resolución:

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

ENTRADAS DE MERCANCIA FARMACIA



Comprobante de
entrada de
mercancia

CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR E.S.E
NIT 890702369 - 4
Tu salud es prioridad
Cra 26 No 8-10 2450228
Meigar/ Colombia

www.hospitalmeigar.gov.co

Número documento FEIE72586 Ordenado por LPASCUAS5195 # Orden Compra
Proveedor ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA CODESTOL Bodega FARMACIA GENERAL
Fecha 7/08/2026 11:39:26 p.m. Tipo de entrada Factura

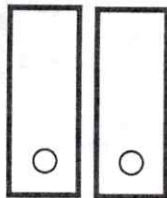
Observaciones:

Estado: Activo						
Código Entrada	Artículo	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Valor iva	Porcentaje iva
2920	MED00004-ACETAMINOFEN SUSPENSION 60ML	Unidad mínima	40,0000	1945,00	0,00	0,00
2920	MED00017-ACIDO TRANEXAMICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	Unidad mínima	40,0000	3032,00	0,00	0,00
2920	MED00046-AMPICILINA 1GR + SULBACTAM 0.5 GR SOLUCION INYECTABLE	Unidad mínima	50,0000	2528,00	0,00	0,00
2920	MED00048-AMPICILINA AMPOLLA 1 GR	Unidad mínima	100,0000	1739,00	0,00	0,00
2920	MED00061-BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL 50 MCG	Unidad mínima	20,0000	9856,00	0,00	0,00
2920	MED00065-BETAMETASONA AMPOLLA 4 MG	Unidad mínima	30,0000	1448,00	0,00	0,00
2920	MED000512-CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	Unidad mínima	50,0000	2259,00	0,00	0,00
2920	MED00095-CEFTRIAXONA 1 GR SOLUCION INYECTABLE	Unidad mínima	50,0000	1780,00	0,00	0,00
2920	MED00107-CLINDAMICINA 600 MG SOLUCION INYECTABLE	Unidad mínima	100,0000	2370,00	0,00	0,00
2920	MED00133-DEXAMETASONA 4 MG AMPOLLA	Unidad mínima	50,0000	1251,00	0,00	0,00
2920	MED00141-DICLOFENACO 75 MG SOLUCION INYECTABLE	Unidad mínima	600,0000	862,00	0,00	0,00
						Fecha vencimiento
						Valor total
						30/10/2028 77.800,00
						28/02/2029 121.280,00
						30/04/2029 126.300,00
						30/06/2028 173.900,00
						30/12/2027 197.120,00
						04/02/2029 43.440,00
						30/01/2029 112.960,00
						01/10/2028 89.000,00
						30/09/2028 237.000,00
						01/06/2028 62.550,00
						22/04/2028 517.200,00

Código Entrada	Artículo	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Valor iva	Porcentaje iva	Fecha vencimiento	Valor total
2920	MED00152-DIPIRONA 1 GR SOLUCION INYECTABLE	Unidad minima	300,0000	1211,00	0,00	0,00	30/04/2029	363.300,00
2920	MED00169-ENOXAPARINA 40 ML AMPOLLA	Unidad minima	20,0000	13064,00	0,00	0,00	19/03/2028	261.280,00
2920	MED00169-ENOXAPARINA 60 ML AMPOLLA	Unidad minima	6,0000	19597,00	0,00	0,00	21/03/2028	117.582,00
2920	MED00184-FENITOINA 250 MG SOLUCION INYECTABLE	Unidad minima	10,0000	2259,00	0,00	0,00	30/01/2028	22.590,00
2920	MED00207-HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO)100 MG SOLUCION INYECTABLE	Unidad minima	200,0000	2690,00	0,00	0,00	30/04/2029	538.000,00
2920	MED00212-HIOSCINA N-BUTILBROMURO DIPIRONA AMPOLLA 20MG 2.5MG	Unidad minima	200,0000	2573,00	0,00	0,00	13/03/2029	514.600,00
2920	MED00211-HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG SOLUCION INYECTABLE	Unidad minima	100,0000	1697,00	0,00	0,00	31/01/2028	169.700,00
2920	MED00226-IPRATROPIO BROMURO INHALADOR 20 MCG	Unidad minima	15,0000	11940,00	0,00	0,00	30/05/2028	179.100,00
2920	MED00282-METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) AMP 500 MG	Unidad minima	15,0000	16299,00	0,00	0,00	30/03/2028	244.485,00
2920	MED00285-METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLLA	Unidad minima	200,0000	862,00	0,00	0,00	03/05/2029	172.400,00
2920	MED00319-OXACILINA (SAL SÓDICA AMPOLLA 1 GRAMO	Unidad minima	100,0000	2101,00	0,00	0,00	30/05/2028	210.100,00
2920	MED00453-SULFATO DE ZINC 120 ML - SOLUCION ORAL	Unidad minima	20,0000	4606,00	0,00	0,00	30/04/2028	92.120,00
2920	MED00377-TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	Unidad minima	200,0000	1185,00	0,00	0,00	30/04/2028	237.000,00
Total				109152,00	0,00			4.880.797,00

Movimientos Contables

Código Cuenta	Nombre Cuenta	Tercero	Centro de Costo	Valor Débito	Valor Crédito	Valor Total
151403	MEDICAMENTOS	ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA COODESTOL		4880797,00	0,00	4880797,00
240101	BIENES Y SERVICIOS	ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA COODESTOL		0,00	4880797,00	4880797,00



Ibagué, 14 de julio de 2026

Señores:

HOSPITAL LUIS PASTEUR E.S.E.

NIT: 890.702.369-4

Gerente VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR

Municipio Melgar Tolima

Ref.: Certificación de Cumplimiento de Aportes Parafiscales y Seguridad Social.

Respetados señores:

Bajo la Gravedad de Juramento, certifico que la entidad Administración Cooperativa de Entidades de Salud del Tolima COODESTOL, con Nit. 800.250.023-3, Ha cumplido oportunamente con sus aportes y demás obligaciones legales en los últimos seis (6) meses (correspondientes al período comprendido entre enero a junio del año 2026) relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales), así como con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Caja de Compensación Familiar.

La anterior información fue verificada mediante los soportes de pago oportuno realizados vía internet a través del operador de información Asopagos S.A., en cumplimiento de lo establecido en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.

Esta certificación se expide para uso exclusivo del Hospital Luis Pasteur del municipio Melgar Tolima.

Cordialmente,

DIEGO FERNANDO GIL PINEDA

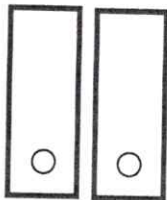
Revisor Fiscal Principal

T.P. 116865-T de la Junta Central de Contadores

Celular: 3114652937

c.c. archivo

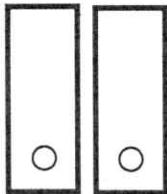
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 8 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141258586970			
				 (415)7707212489984(8020) 000014125858697 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 2 5 0 0 2 3		3		Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 1 1 1 7			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		101. Número de identificación 6 5 7 6 1 9 3 3		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido LIEVANO		105. Segundo apellido RODRIGUEZ		106. Primer nombre CLAUDIA		107. Otros nombres MILENA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			



DIEGO FERNANDO GIL PINEDA
Contador Público
Asesoría Integral & Control Financiero

Página 3 de 4





DIEGO FERNANDO GIL PINEDA
Contador Público
Asesoría Integral & Control Financiero

Página 2 de 4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.415.030**
GIL PINEDA
APELLIDOS
DIEGO FERNANDO
NOMBRES

Diego Fernando Gil
FIRMA



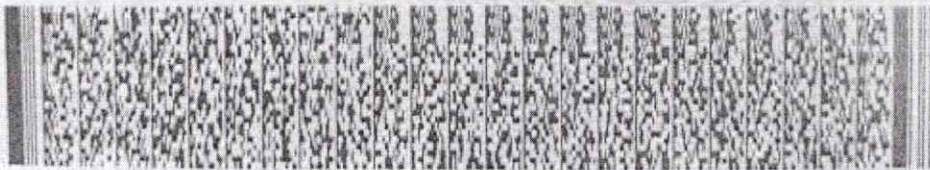
FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1980**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

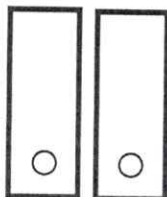
21-ENE-1998 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 2900100-00188311-M-0093415030-20091020 0017331600A-1 8380034224



DIEGO FERNANDO GIL PINEDA
Contador Público
Asesoría Integral & Control Financiero

Página 4 de 4

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 H F 0 F D 9 F D 0 1 F 1 7 5 9

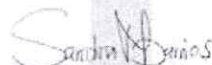
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **DIEGO FERNANDO GIL PINEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93415030 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 116865-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Carrera 5 Calle 1ª Casa 21A Urbanización Irazú Cel: 311-4652937
Email: diegofernandogilpineda@gmail.com
IBAGUE - TOLIMA