| | | |
|---|---|---|
| LOUIS PASTEUR ESE Melgar | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR MELGAR TOLIMA<br>NIT. 890702369 | CODIGO: - PA-GC-01-F02<br>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. 70

Certifica que el contratista COODESTOL, identificado con CC/NIT No. 800.250.023-3 presento factura N° FEIB73875 por valor de **DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS ($244.419).** 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 ODONTOLOGÍA PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR TOLIMA |
| ACTA MODIFICATORIA | N/A |
| PERIODO DE SEGUIMIENTO | SEPTIEMBRE |
| PERIODO POR EJECUTAR | Tres (03) Meses |
| VALOR A CANCELAR | $ 244.419 |
| VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO | $ 89.367.017 |
| SALDO DEL CONTRATO | $ 248.632.983 |
| 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<br>PANACEA LA ENTRADA DE FARMACIA se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado en el contrato No- 010, para el periodo de septiembre entrega de medicamentos, dispositivos médicos, reactivos de laboratorio y odontológico.<br>ANEXOS: INFORME DE ACTIVIDADES ENTRADAS A FARMACIA. |
| ACREDITACIÓN CUMPLIMIENTO APORTES SGSS | Certificación de cumplimiento ley 789 de 2002 Y ley 828 de 2003, certificación expedida de fecha 09 de septiembre de 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 15 de septiembre de 2026

MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA
Supervisor Contrato

Vigilado Supersalud

# 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**
**Melgar/ Colombia**

**www.hospitalmelgar.gov.co**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número documento | FEIB73875 | Ordenado por | LPASCUAS5195 | # Orden Compra |
| Proveedor | ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA COODESTOL | Bodega | FARMACIA GENERAL | |
| Fecha | 4/09/2026 1:39:02 a.m. | Tipo de entrada | Factura | |

Observaciones:

**Estado:** Activo

| Código Entrada | Articulo | Unidad | Cantidad | Precio unitario | Valor iva | Porcentaje iva | Fecha vencimiento | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2960 | MED00184-FENITOINA 250 MG SOLUCION INYECTABLE | Unidad mínima | 100,0000 | 2265,00 | 0,00 | 0,00 | 31/05/2028 | 226.500,00 |
| 2960 | MED00328-PLUMPY NUT 500 KCAL SOB*92G POL ORL | Unidad mínima | 2,0000 | 7529,00 | 2861,00 | 19,00 | 30/12/2027 | 17.919,00 |
| | | Total | | 9794,00 | 2861,00 | | | 244.419,00 |

**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 | | 244419,00 | 0,00 | 244419,00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA COODESTOL | | 0,00 | 244419,00 | 244419,00 |

Ibagué, 09 de septiembre de 2026

**Señores:**
**HOSPITAL LUOIS 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 marzo a agosto 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 Luois Pasteur del municipio Melgar Tolima.

Cordialmente,

Diego Fernando Gil

**DIEGO FERNANDO GIL PINEDA**
Revisor Fiscal Principal
T.P. 116865-T de la Junta Central de Contadores
Celular: 3114652937

c.c. archivo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.415.030
GIL PINEDA
APELLIDOS
DIEGO FERNANDO
NOMBRES

FIRMA





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

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

21-ENE-1998 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2900100-00188311-M-0093415030-20091020 0017331600A 1 6380034224

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4AF0FD9FD01F1759

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **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** . . . . . .

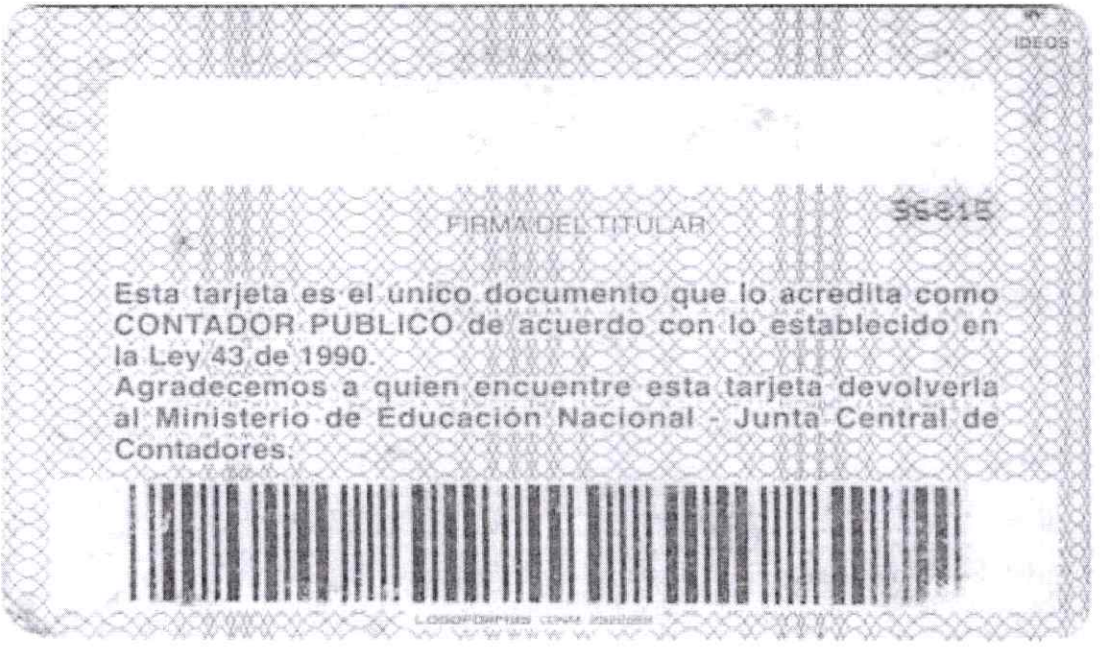
Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

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 0 2 3 | 3 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | COODESTOL |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 19 7 109 BRR INTERLAKEN

42. Correo electrónico contabilidad@coodestol.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 8 2 7 3 9 0 0 8 | 3 1 7 6 5 5 0 5 1 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código |
| 4 6 4 5 | 1 9 9 7 0 4 0 4 | 4 7 7 3 | 1 9 9 7 0 4 0 4 | | |

| 52. Número establecimientos |
|---|
| |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 4 7 9 1 4 4 8 5 2 5 5

03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-06-24 / 12:20:12PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LIEVANO RODRIGUEZ CLAUDIA MILENA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO