INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No 001

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 164-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO- COHOSAN

CONTRATO No	164-2026.
CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.
NIT:	890.202.002-1.
DOMICILIO:	CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER.
CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO "COHOSAN".
NIT N°:	NIT No 804.009.200-4
REPRESENTATE LEGAL	TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA
CEDULA NRO	NRO. 91.253.201 DE BUCARAMANGA
DIRECCIÓN:	**Dirección**: BG 65 II ET MD 3 SAN JORGE CENTRO EMPRESARIAL Y LOGISTICO KILOMETRO 7 ANILLO VIAL GIRON FLORIDABLANCA 2231 **Correo**: gerencia@cohosan.org **Teléfonos:** 6917110 / 3176379838
OBJETO:	"CONTRATO DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN EL REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".
VALOR TOTAL:	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000).
FECHA DE INICIO:	AGOSTO 03 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	DICIEMBRE 30 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal N° 26-00320 de fecha Julio Treinta y uno (31) de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.01.03.005 Material de Laboratorio.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal N° 26-00399 de fecha Agosto Tres (03) de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.01.03.005 Material de Laboratorio.*
PERIODO SUPERVISADO:	DEL TRES (03) DE AGOSTO AL VEINTE (20) DE SEPTIEMBRE DE 2026.
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	78.94%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	78.94%

En la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, HENRY GÓMEZ PÉREZ, GERENTE de la E.S.E. en su calidad de SUPERVISOR del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 164-2026 suscrito entre la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER y COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO- COHOSAN, para la ejecución del OBJETO: CONTRATO DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN EL REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, procede a elevar **INFORME DE SUPERVISION PARCIAL No 001 en** los siguientes términos:

Me permito certificar que fueron revisadas y verificadas las facturas firmadas por el responsable del área de farmacia de la E.S.E, quien recibió a satisfacción el material médico quirúrgico de uso hospitalario en el periodo comprendido entre el 03 DE AGOSTO DE 2026 hasta el 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026. Se evidencia que se ha dado cumplimiento al alcance del objeto contractual.

facturas resumidas en el siguiente cuadro:

FECHA	FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA DEBITO	NOTA CREDITO	VALOR TOTAL
19/08/2026	FVE-138133	2.781.771,00			2.781.771
19/08/2026	FVE-138135	1.783.590,00			1.783.590
24/08/2026	FVE-138319	3.891.109,00			3.891.109
24/08/2026	FVE-138320	115.658,00			115.658
24/08/2026	FVE-138323	2.610.764,00			2.610.764
24/08/2026	FVE-138399	657.387,00			657.387
TOTAL					**11.840.279**

Detallado de las Facturas:

CANT	FACTURA No FVE-138133 19-AGOSTO-2026	UNIDAD	IVA	TOTAL SIN IVA	IVA
12	AGUJA MULTIPLE VERDE 21X1 1/2 CJAX100 REF 360213 BD	46.949	19%	563.388,00	107.043,72
2	CREATININA CINETICA 4X50ML CD 11502 BIOSYSTEMS	123.585	0%	247.170,00	-
1	FINECARE CUANTITATIVA TROPONINA I CJAX25 REF W203 WONDFO LUMIRA	317.700	0%	317.700,00	-
10	LAMINA CUBREOBJETO 22X22 CJAX100 REF 03401120 CITOTEST	1.969	19%	19.690,00	3.741,15
3	LAMINA PORTAOBJETO ROJA CJAX50 ZIBOJECT	4.256	19%	12.768,00	2.425,92
2	PROBE CLEANSER FCO 50 ML MINDRAY	42.491	19%	84.982,00	16.146,58
2	SANGRE OCULTA CASETE CJAX25 REF TFO602 ABBOTT	109.169	0%	218.338,00	-
1	SIFILIS ULTRA RAPID CASETE CJAX40 REF ISYU402 ABON ABBOTT	102.334	0%	102.334,00	-
5	TIRAS DE GLUCOMETRIA CJAX50 G30A V30 AG71 G31 D40 GLUCOQUICK	23.926	0%	119.630,00	-
2	TIRAS DE ORINA FCOX150 11 SYS PLUS COMBI SCREEN ANALYTICON	84.982	0%	169.964,00	-
10	TUBO PLAST HEMOGARD AMARILLO 5 ML CON GEL CJAX100 REF KS050SSTB HYM CARE	50.009	19%	500.090,00	95.017,10
5	TUBO PLAST HEMOGARD LILA 4 ML CJAX100 HYM CARE	33.839	19%	169.195,00	32.147,05
				2.525.249	256.522
	TOTAL				**2.781.771**

BARICHARA- SANTANDER.
CARRERA 2 N 1 – 0 6/40
CELULAR 3176689853
Correo: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

CANT	FACTURA No FVE-138135 19-AGOSTO-2026	UNIDAD	IVA	TOTAL SIN IVA	IVA
2	COLESTEROL HDL DIRECTO 1X60ML 1X20ML CD 11557 BIOSYSTEMS	611.749,00	0%	1.223.498	-
2	UREA BUN UV 4X50ML CD 11516 BIOSYSTEMS	280.046,00	0%	560.092	-
				1.783.590	-
	TOTAL				**1.783.590**

CANT	FACTURA No FVE-138319 24-AGOSTO-2026	UNIDAD	IVA	TOTAL SIN IVA	IVA
12	AGUJA MULTIPLE VERDE 21X1 1/2 CJAX100 REF 360213 BD	46.949,00	19%	563.388	107.044
2	DILUYENTE M-30D 20 LITRO MINDRAY	166.348,00	0%	332.696	-
2	FINECARE CUANTITATIVA PSA CJAX25 REF W209 WONDFO LUMIRA	310.640,00	0%	621.280	-
2	GLUCOSA DEXTROSA SOBRE 25 G CJAX50 GLUCOTEST ALBOR	101.890,00	0%	203.780	-
1	HCG PRUEBA DE EMBARAZO TIRA CJAX50 JUSCHEK FHC U201 BIOSCIENCES	31.196,00	0%	31.196	-
1	JABON BIODEGRAD NEUTRO GAR 3800 ML VISOF ZUMOTEC	36.846,00	19%	36.846	7.001
10	LAMINA CUBREOBJETO 22X22 CJAX100 IHR	2.601,00	19%	26.010	4.942
1	LAMINA PORTAOBJETO BORDES ESMERILADOS CJAX50 REF 03030005 CITOTEST	3.562,00	19%	3.562	677
1	PROBE CLEANSER FCO 50 ML MINDRAY	42.491,00	19%	42.491	8.073
1	ROTOR DE REACCION A15/A25 CJAX10 CD AC11485 BIOSYSTEMS	344.069,00	19%	344.069	65.373
3	SANGRE OCULTA CASETE CJAX25 REF TFO602 ABBOTT	109.169,00	0%	327.507	-
2	SIFILIS ULTRA RAPID CASETE CJAX40 REF ISYU402 ABON ABBOTT	102.334,00	0%	204.668	-
5	TIRAS DE ORINA FCOX150 11 SYS PLUS COMBI SCREEN ANALYTICON	84.982,00	0%	424.910	-
9	TUBO PLAST HEMOGARD AMARILLO 5 ML CON GEL CJAX100 REF KS050SSTB HYM CARE	50.009,00	19%	450.081	85.515
				3.612.484	278.625
	TOTAL				**3.891.109**

CANT	FACTURA No FVE-138320 24-AGOSTO-2026	UNIDAD	IVA	TOTAL SIN IVA	IVA
2	TUBO PLAST HEMOGARD LILA 4 ML CJAX100 REF 360057 367861 BD	48.596	19%	97.192,00	18.466,48
				97.192	18.466
	TOTAL				**115.658**

CANT	FACTURA No FVE-138323 24-AGOSTO-2026	UNIDAD	IVA	TOTAL SIN IVA	IVA

BARICHARA- SANTANDER.
CARRERA 2 N 1 – 0 6/40
CELULAR 3176689853
Correo: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

3	COLESTEROL HDL DIRECTO 1X60ML 1X20ML CD 11557 BIOSYSTEMS	611.749	0%	1.835.247,00	-
1	SANGRE CONTROL 3X2.5ML D-CHECK 3 PARTES DIAGON	360.201	0%	360.201,00	-
1	SUERO MULTICALIBRADOR 5X5ML CD 18011 BIOSYSTEMS	225.449	19%	225.449,00	42.835,31
1	VDRL + CONTROLES 200 DET X 4.5 ML REF 1853155 WIENER	147.032	0%	147.032,00	-
				2.567.929	42.835
	TOTAL				**2.610.764**

CANT	FACTURA No FVE-138399 24-AGOSTO-2026	UNIDAD	IVA	TOTAL SIN IVA	IVA
1	HIV PRUEBA RAPIDA 4TA SET EARLY DETECT DETERMINE CJAX100 REF 7D2843SET ABBOTT	657.387,00	0%	657.387	-
				657.387	-
	TOTAL				**657.387**

VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

AGOSTO		
APORTES SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	SEPTIEMBRE 2026
	FECHA DE PAGO	01/09/2026
	N° DE PLANILLA	6034030499
	INGRESO BASE DE COTIZACION	VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 10.447.300
	EPS	VARIOS
APORTES PENSION	PERIODO DE COTIZACIÓN	AGOSTO 2026
	FECHA DE PAGO	01/09/2026
	N° DE PLANILLA	6034030499
	INGRESO BASE DE COTIZACION	VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 26.904.500
	FONDO DE PENSION	VARIOS
APORTES A.R. L	PERIODO DE COTIZACIÓN	AGOSTO 2026
	FECHA DE PAGO	01/09/2026
	N° DE PLANILLA	6034030499
	INGRESO BASE DE COTIZACION	VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 951.900
	A.R. L	COLMENA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	$ 792.400
	ICBF	$ 1.188.600
	CAJA DE COMPENSACION (COMFENALCO)	$ 7.080.000
TOTAL DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		$ 47.364.700

Se deja constancia que se verifico el correspondiente pago de seguridad social del mes de **AGOSTO DE 2026,** el cual se encuentra cotizado de manera correcta tal como lo establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
RELACION ACTAS PARCIALES	**DEBITO**	**CREDITO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 15.000.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO		$00
VALOR RECONOCIDO POR PAGAR ACTA PARCIAL No 001		$ 11.840.279
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$00	$ 3.159.721
SUMAS IGUALES	**$ 15.000.000**	**$ 15.000.000**

EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO:

INFORME DEL CONTRATISTA	Presenta informe detallado en nueve (09) folios. ✓ Facturas electrónicas FVE-138133, FVE-138135, FVE-138319, FVE-138320, FVE-138323, FVE-138399. (seis (06) folios) ✓ Planilla seguridad social No. 6034030499 mes de agosto de 2026 (tres (03) folios).
ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:	Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el **PAGO PARCIAL No 001** por valor de **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 11.840.279).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

HENRY GÓMEZ PÉREZ
GERENTE
SUPERVISOR