Cooperativa de Hospitales de Santander y
el Nororiente Colombiano - COHOSAN
NIT: 804.009.200-4
Régimen Tributario Especial Art. 19-4
No practicar retención en la fuente por renta
Somos autorretenedores de ICA. Acuerdo 017 de 2016
del municipio de Girón. No practicar ReteICA
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764089331278 DE DEL FVE 108001 AL FVE 129000

Impuestos sobre las ventas - IVA

San Jorge Centro Empresarial y Logistico km 7 anillo vial Vía Girón - Floridablanca No. 22 31
Bodega 65 I I ET MD 3. PBX. (7) 691 71 10 Email info@cohosan.org / Girón - Santander.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 119441

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE
NIT 804014637-9
Dirección: CL 8 7 29
Ciudad: CABRERA , Santander
Teléfono: 3005613983 Total ítems: 12

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
10/09/2025 11:39 AM	10/11/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
CANULA DE MAYO N 5 GOLDEN CAR INVIMA:2021DM-0008169-R1	10200525	05/2028	2	1,118	19.0	2,236.00
EQUIPO MICROGOTEO SIN AGUJA PAQX25 SUPREME PROTEX INVIMA:2019DM-0020855	15.12.2024	12/2029	3	932	0.0	2,796.00
GUANTE EXAMEN T XS CJAX100 PROTEX INVIMA:2024DM-0011605-R1	012025	01/2030	3	12,500	19.0	37,500.00
JERINGA DESECHABLE 1ML 27GX1/2 INSULINA CJX100 MEDISPO INVIMA:2019DM-0020742	01.12.01.2025	01/2030	100	172	19.0	17,200.00
JERINGA DESECHABLE LUERLOCK 3P 3ML 21GX1 1/2 CJX100 MEDISPO PROTEX INVIMA:2019DM-0020742	03.08.01.2025	01/2030	100	176	19.0	17,600.00
JERINGA DESECHABLE LUERLOCK 3P 5ML 21GX1 1/2 CJX100 GRUPO VITAL INVIMA:2023DM-0027542	20231227	12/2028	100	163	19.0	16,300.00
MASCARA OXIGENO PEDIATRICA BIOLIFE INVIMA:2017DM-0000410-R1	10610725	07/2030	5	2,288	19.0	11,440.00
PROLENE 2-0 CT1 75CM CJX24 REF 8423T ETHICON INVIMA:2018DM-0000847-R3	AW0501	09/2029	5	13,355	0.0	66,775.00
SONDA NASOGASTRICA N 10 LEVIN SHERLEG INVIMA:2016DM-0000099-R2	01114703-25	02/2029	10	851	0.0	8,510.00
TIRAS DE GLUCOMETRIA CJAX50 G30A V30 AG71 G31 D40 GLUCOQUICK INVIMA:2021RD-0002052-R1	TD25B203-C0R	02/2027	1	23,926	0.0	23,926.00
VENDA ALGODON LAMINADO 3X5 PAQX12 MEDICAL SUPLIES INVIMA:2024DM-0028534	241115	12/2029	5	1,088	0.0	5,440.00
VENDA ELASTICA 3X5 PAQX48 MEDICAL SUPLIES INVIMA:2017DM-0016044	VE0425	04/2030	5	1,113	0.0	5,565.00

23217

Observación:
MATERIAL

VALOR LETRAS:
DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/L

Medio de Pago:
-Girar cheque a nombre de COHOSAN NIT 804.009.200-4
-Realizar consignación en una de la siguientes cuentas:
Cuenta Corriente No. 28822266951 Bancolombia
Cuenta Corriente No. 652002130 Banco de Occidente (Grupo Aval)
Cuenta Corriente No. 237-10001-9 Banco Coopcentral.

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	113,012.00
Valor Gravado	$	102,276.00
Subtotal	$	215,288.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	19,433.00
Total	$	234,721.00

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: ----------

CC No. ----------

Firma

ELABORADO POR:
EDWIN FABIAN FLOREZ ARDILA

Información Comercial:
Los medicamentos regulados no tienen descuento.
Esta factura es un título valor en los términos establecidos en la ley 1231 de 2008. Causará intereses moratorios a la tasa máxima legal vigente. Si transcurridos 4 días después de recibido el pedido, no se notifica ningún reclamo, consideramos recibida a satisfacción la mercancía.

7199cc6edf75c617fe9f822907ac494340d9f2b0efdef7942a43ec5be0ec1568e57dc875d3832d03b56b40454286a1f1

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 10/09/2025 11:39 a. m.

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: Fact-elit

megaconsultores

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO-COHOSAN

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002; **CERTIFICO**, que la **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO-COHOSAN-** identificado con el **NIT. 804.009.200-4** en los últimos seis meses ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes que le corresponden respecto al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Nacional de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Se expide en Girón, el día (01) del mes de septiembre de 2025.

EDINSON ANDRES ALFONSO ALFONSO
C.C. 1.098.647.296 de Bucaramanga
T.P. 222956-T
Revisor Fiscal
Designado por la firma MEGACONSULTORES S.A.S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804009200
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BG 65 SAN JORGE ANILLO VIAL	TELÉFONO:	6917110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	492023 - PAGO SEPTIEMBRE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7984878820**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742482703

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.845.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	20	$ 15.836.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 346.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	18	$ 7.185.800
		SUBTOTAL:	44	**$ 25.214.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 505.700
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.200.800
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 57.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 1.059.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 540.400
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 387.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 4.416.600
		SUBTOTAL:	45	**$ 8.167.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	45	$ 6.387.200
		SUBTOTAL:	45	**$ 6.387.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	45	$ 855.800
		SUBTOTAL:	45	**$ 855.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 419.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 628.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.047.700**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

222956-T



EDINSON ANDRES
ALFONSO ALFONSO
C.C. 1098647296
RESOLUCION INSCRIPCION 1335 FECHA 02/12/2016
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 239005

226582

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.647.296

ALFONSO ALFONSO
APELLIDOS

EDINSON ANDRES
NOMBRES



REPUBLICA DE COLOMBIA

EDINSON ANDRES ALFONSO ALFONSO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1987
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUN-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2700100-59151414-M-1098647296-20060814 02269 06226A 02 217121881

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF21C7778B26A03

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 **EDINSON ANDRES ALFONSO ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098647296 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 222956-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 1 dias del mes de Agosto de 2025 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