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
RESOLUCION 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 - 118961

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 items: 1

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
02/09/2025 3:22 PM	02/11/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
PADS MULTIFUNCION DESFIBRILADOR ADULTO REF MR60 MINDRAY INVIMA:2020EBC-0005463-R1	250107-4301	01/2028	1	346,463	19.0	346,463.00

Observación:
MATERIAL

VALOR LETRAS:
CUATROCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	0.00
Valor Gravado	$	346,463.00
Subtotal	$	346,463.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	65,828.00
Total	$	412,291.00

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.

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 terminos establecidos en la ley 1231 de 2008. Causará intereses moratorios a la tasa máxima legal vigente. Si transcurridos 4 dias despues de recibido el pedido, no se notifica ningun reclamo, consideramos recibida a satisfacción la mercancia.

5b9abbcd94063df1ebdac0bfcbf502fde10221b8eb284d17d24eb180d6b82b8b7b38583b4afaf74f7e437811afad06f4

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 02/09/2025 3:22 p. m.

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact eli5

COHOSAN
Cooperativa de Hospitales de Santander y el Nororiente Colombiano

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

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS

RESOLUCION DIAN No. 18764089331278 DE DEL FVE-108001 AL FVE-129000

Impuestos sobre las ventas - IVA

San Jorge Centro Empresarial y Logístico 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.

[ORIGINAL]
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-118976

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE
804.014.637-9
Dirección: CL 8 7 29
Ciudad: CABRERA, SANTANDER
Teléfono:
TOTAL ITEMS: 3
MEDIO DE PAGO: INS. NO DEFIN.

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
02/ 09/ 2025	02/ 11/ 2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	ALVEOLITICO DENTAL 10 G PASTA ALVEODONT PRODONT INVIMA:2023DM--0002214-R2	065AV10	06/ 2028	1	31,535	0	31,535.00
UN	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON 3800 ML BONZYME EUFAR INVIMA-:CERT-2022032620	250620	06/ 2028	2	101,037	0	202,074.00
UN	HIDROXIDO DE CALCIO 24 G SETX2 LIFE KERR INVIMA:2019DM-004109--R2	12084011	11/ 2026	1	102,311	0	102,311.00

Observación:

VALOR LETRAS:
TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/ L

Información Bancaria:
- Botón de pago PSE en la página web
- Girar cheque a nombre de Cohosan NIT 804.009.200-4
- Realizar consignación en una de las siguientes cuentas:
  Cuenta Corriente No. 28822266951 Bancolombia
  Cuenta Corriente No. 652002130 Banco 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	$ 335,920.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 335,920.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 335,920.00

ELABORADO POR
EDWIN FABIAN FLOREZ ARDILA

RECIBIDO POR
FECHA: / /
Nombre y Apellidos: .....
CC No. .....
.....
Firma

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 más alta permitida.

FVE/118976

eddd4bbdace5f7953964bcb7639bec21f6b9deec0d0b51c16d9d22759cca4f6dfb476bad3b664a2752108d07355f2a07

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

COHOSAN

Nit. 804.009.200-4

INFORMACIÓN DEL EMPAQUE

Documento Nro. FVE-118976
Pedido: PBG-0000150185

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN
Nit: 804.014.637-9
Dirección: CL 8 7 29
Ciudad: CABRERA, SANTANDER
Telefonos:

FVE/118976

Caja Nro. 1

Unidades	DETALLE	CUM	INVIMA	LOTE	VENCE
1	HIDROXIDO DE CALCIO 24 G SETX2 LIFE KERR	NA	2019DM-004109-R2	12084011	2026-11-04
2	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON 3800 ML BONZYME EUFAR	NA	CERT-2022032620	250620	2028-06-30
1	ALVEOLITICO DENTAL 10 G PASTA ALVEODONT PRODONT	NA	2023DM-0002214-R2	065AV10	2028-06-30

OSCAR ANDREY PABON FLOREZ

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**

Planilla Pagada

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.647.296

ALFONSO ALFONSO
APELLIDOS

EDINSON ANDRES
NOMBRES

FIRMA



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

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

06-JUN-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

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