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 - 114324

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: 2

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
12/06/2025 5:05 PM	12/08/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
ALCOHOL 70 % SOL ANTISEPTICA FCO 120 ML TECNOQUIMI CUM:229858-1 INVIMA:2021M-011909-R2	5E002	04/2028	51	2,374	0.0	121,074.00
YODOPOVIDONA 10 % SOL ANTISEPTICA FCO 60 ML ECAR CUM:32425-6 INVIMA:2022M-010310-R3	F030056	03/2028	21	4,667	0.0	98,007.00

Observación:
MATERIAL PEND

VALOR LETRAS:
DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA Y UNO PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	219,081.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	219,081.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	219,081.00

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:
YULIE STEFANY LAGUADO CRISTIANO

Información Comercial:
Los medicamentos regulados no tienen descuento.
Esta factura es un titulo 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 satisfaccion la mercancia.

f8a606c65394bf11132fafb00c69399ce91402ce18a66302ae037ee7737baaae2900c1c7c560114538ebba97e8d7068e

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 12/06/2025 5:05 p. m.

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

megaconsultores

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

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 (03) del mes de junio de 2025

MARTHA LILIANA GONZÁLEZ GONZÁLEZ
Revisora Fiscal delegada de MEGA CONSULTORES SAS
T.P: 52548-T
CC: 63.339.880 de Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

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:	**7973205859**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1527075428

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.118.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	17	$ 15.695.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 330.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	18	$ 7.315.700
		SUBTOTAL:	41	**$ 25.459.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.184.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 463.700
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 1.131.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 647.500
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 487.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 4.364.400
		SUBTOTAL:	45	**$ 8.457.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	42	$ 6.430.400
		SUBTOTAL:	42	**$ 6.430.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	44	$ 868.600
		SUBTOTAL:	44	**$ 868.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 412.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 619.000
		SUBTOTAL:		**$ 1.031.700**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



52548-T

MARTHA LILIANA
GONZALEZ GONZALEZ
C.C. 63339280

RESOLUCION INSCRIPCION 051 FECHA 27/04/1997
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 60907

FIRMA DEL TITULAR 88343

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecimiento a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.339.880

GONZALEZ GONZALEZ

APELLIDOS

MARTHA LILIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1968

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-SEP-1986 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716000-00157700-F-0063339880-20090528 0011850921A 1 7400004821

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C6185D2Z42EFCA82

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 **MARTHA LILIANA GONZALEZ GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63339880 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 52548-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *