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

ISO 9001 SGS

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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 113168

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: 31

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/05/2025 1:19 PM	26/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
HALOPERIDOL 5 mg/mL SOL INYECTABLE IV-IM CJX5 ACTIFARMA CUM:19998377-1 INVIMA:2019M-0009920-R1	2258	03/2026	5	1,734	0.0	8,670.00
IBUPROFENO 400 mg TAB RECUBIERTA CJX100 GENFAR CUM:51330-17 INVIMA:2020M-014958-R3	E02138E	10/2026	100	112	0.0	11,200.00
IBUPROFENO 800 mg TAB RECUBIERTA CJX50 GENFAR CUM:1980020-1 INVIMA:2020M-014955-R3	D02655D	12/2025	50	202	0.0	10,100.00
IPRATROPIO BROMURO 0.25 mg / FENOTEROL 0.5 mg/mL SOL NEBULIZAR FCO 20 ML BERODUAL BOEHRINGER CUM:54889-1 INVIMA:2020M-003240-R3	K0786A	11/2027	1	29,900	0.0	29,900.00
LABETALOL 100 mg/20 mL SOL INYECTABLE CJX10 RYAN CUM:20087030-2 INVIMA:2021M-0016610-R1	LBC-031	08/2026	3	17,334	0.0	52,002.00
LIDOCAINA 2 % JALEA TUB 30 G ROPSOHN CUM:39002-1 INVIMA:2014M-014270-R2	240282	09/2026	2	10,667	0.0	21,334.00
LIDOCAINA 2 % SOL INYECTABLE FCO 50 ML ROXICAINA ROPSOHN CUM:31540-2 INVIMA:2009M-010277-R2	40063	01/2026	5	32,144	0.0	160,720.00
NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOL INYECTABLE CJX10 FEPARVI CUM:19960975-1 INVIMA:2016M-005304-R1	40070	02/2027	3	25,334	0.0	76,002.00
OXIMETAZOLINA 0.05 % SOL NASAL FCO 15 ML TECNOQUIMI CUM:20018966-1 INVIMA:2021M-0011265-R2	3R7988B	07/2026	1	5,200	0.0	5,200.00
PENICILINA BENZ 2400000 UI POLVO ESTERIL P/INY CJX10 BIOSANO CUM:20054699-3 INVIMA:2020M-0014285-R1	2406009	06/2027	10	2,934	0.0	29,340.00
PENICILINA G SOD CRIST 1000000 UI POLVO ESTERIL P/INY CJX10 FARMALOGI CUM:20046873-1 INVIMA:2023M-0014213-R2	1700124-1	05/2027	10	2,126	0.0	21,260.00
TRAMADOL 100 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:20045072-4 INVIMA:2021M-0013188-R1	A240890	08/2026	10	1,254	0.0	12,540.00
TRAMADOL 100 mg/mL SOL ORAL FCO 10 ML GENFAR CUM:19924520-4 INVIMA:2022M-0000662-R3	965901	02/2028	1	2,534	0.0	2,534.00
VASELINA EMULSION 453 G OSA CUM:41911-3 INVIMA:2008M-010290-R1	6920	03/2027	1	17,301	0.0	17,301.00

Observación:
MEDICAMENTOS

VALOR LETRAS:
SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$169,015.00

Valor Exento	$	708,315.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	708,315.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**708,315.00**

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 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.

15abcec1c09731df4d3dd9009ca0372ce222ec791eecc57eab9e8c1e7969aa2ca2f54d6f7d767678e2a587010e52db08

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

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

SGS

Impuestos sobre las ventas - IVA

San Jorge Centro Empresarial y Logistico km 7 anillo vial Via 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 - 113168**

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: 31

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/05/2025 1:19 PM	26/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL JARABE FCO 60 ML LAPROFF CUM:207411-4 INVIMA:2020M-006964-R2	93554	09/2027	2	1,530	0.0	3,060.00
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA CJX900 CRONOFEN NOVAMED CUM:20041822-10 INVIMA:2020M-0013210-R1	2401002443	02/2026	50	56	0.0	2,800.00
ACETILSALICILICO ACIDO 100 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX900 GENFAR CUM:19936296-11 INVIMA:2013M-0002447-R1	960579	01/2027	30	39	0.0	1,170.00
ACICLOVIR 5 % UNG TOPICO TUB 15 G GENFAR CUM:57693-2 INVIMA:2022M-005619-R3	E02698A	12/2026	1	3,251	0.0	3,251.00
ADENOSINA 6 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX5 KNOVELL CUM:20058380-1 INVIMA:2023M-0014345-R2	K26AD24	03/2026	3	23,014	0.0	69,042.00
AMIODARONA 150 mg/3 mL SOL INYECTABLE CJX25 RYAN CUM:20220132-1 INVIMA:2023M-0020942	AMD-016	11/2026	5	4,534	0.0	22,670.00
AMPICILINA 1 g / SULBACTAN SODICO 0.5 g POLVO ESTERIL P/INY CJX10 FARMALOGI CUM:19931216-5 INVIMA:2023M-001779-R3	1940724-1	03/2027	10	2,534	0.0	25,340.00
ATROPINA 1 mg/mL SOL INYECTABLE CJX100 BIOSANO CUM:20028845-9 INVIMA:2023M-0012276-R2	24.09.6008	09/2026	10	1,114	0.0	11,140.00
BETAMETASONA 8 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX10 VITALIS CUM:20178642-3 INVIMA:2021M-0020146	A241271	10/2026	10	934	0.0	9,340.00
BICARBONATO DE SODIO 840 mg/10 mL SOL INYECTABLE CJX200 RYAN CUM:32250-2 INVIMA:2019M-001684-R4	BCS-914	11/2026	5	2,427	0.0	12,135.00
BIPERIDENO 2 mg TABLETA BLIS 15 CJX300 TECNOQUIMI CUM:19900906-21 INVIMA:2023M-012650-R2	4K2764B	07/2027	30	254	0.0	7,620.00
CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INYECTABLE 10 ML CJX100 PISA INVIMA:VND	B24F863	02/2026	3	2,000	0.0	6,000.00
CLOPIDOGREL 75 mg TAB RECUBIERTA CJX30 PLATEMAX MSN CUM:20056052-30 INVIMA:2018M-0014559-R1	BRE07038A	06/2026	60	247	0.0	14,820.00
DEXAMETASONA 1 mg / NEOMICINA 3.5 mg / POLIMIXINA B 6000 UI SOL OFTALMICA FCO 5 ML CJX50 VITATRIOL V CUM:19993998-8 INVIMA:2022M-0010733-R1	0241173	09/2027	2	3,727	0.0	7,454.00
DEXAMETASONA 8 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:20019105-10 INVIMA:2022M-0012145-R2	A241223	09/2027	30	656	0.0	19,680.00
ERGOTAMINA 1 mg / CAFEINA 100 mg TABLETA CJX500 MIGRADOL SALUS PHAR CUM:20077272-7 INVIMA:2020M-0015671-R1	24K94	12/2026	50	243	0.0	12,150.00
FENITOINA SODICA 250 mg/5 mL SOL INYECTABLE CJX5 BLASK BLASKOV CUM:20028809-3 INVIMA:2018M-0012526-R1	A110G5	03/2027	10	2,254	0.0	22,540.00

Observación:

VALOR LETRAS:

Subtotal Linea de Medicamentos:
Controlados $
Refrigerados $
Regulados $

Valor Exento	$	708,315.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	708,315.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	708,315.00

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:

Información Comercial:
Los medicamentos regulados no tienen descuento.
Esta factura es un titulo valor en los términos 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 ningún reclamo, consideramos recibida a satisfacción la mercancia.

15abcec1c09731df4d3dd9009ca0372ce222ec791eecc57eab9e8c1e7969aa2ca2f54d6f7d767678e2a587010e52db08

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

COHOSAN

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 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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 113169

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
26/05/2025 1:20 PM	26/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
FENTANILO 0.5 mg/10 mL SOL INYECTABLE CJX10 RYAN CUM:20014670-7 INVIMA:2021M-0010894-R1	CTF-225	09/2027	10	2,174	0.0	21,740.00
KETAMINA 500 mg SOL INYECTABLE 10 ML KETAMAX TROIKAA CUM:20048691-1 INVIMA:2020M-0014030-R1	2CG25001	12/2027	3	16,000	0.0	48,000.00

Observación:
MEDICAMENTOSPedido originado apartir de: PBG-0000143434 - Pedido con productos controlados.

VALOR LETRAS:
SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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.

ELABORADO POR:
EDWIN FABIAN FLOREZ ARDILA

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$69,740.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	69,740.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	69,740.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**69,740.00**

RECIBIDO POR

FECHA:

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

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

Firma

Información Comercial:
Los medicamentos regulados no tienen descuento.
Esta factura es un titulo valor en los términos establecidos en la ley 1231 de 2008. Causará intereses moratorios a la tasa maxima legal vigente. Si transcurridos 4 dias después de recibido el pedido, no se notifica ningun reclamo, consideramos recibida a satisfaccion la mercancia.

3cc9e74438099cd5eba241e052f397ade280ede03ff08d688af9d8b16f3b4f6732266496413669 20c2126d242ffff35b

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

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

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

Impuestos sobre las ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 113171

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
26/05/2025 1:25 PM	26/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
OXITOCINA 10 UI/mL SOL INYECTABLE CJX10 VITALIS CUM:20065030-5 INVIMA:2022M-0015216-R1	A241161	09/2026	10	3,040	0.0	30,400.00
TOXOIDE TETANICO 40 UI SOL INYECTABLE FCO 0.5 ML CJX10 DELTA CUM:20046007-2 INVIMA:2020MB-0014543-R1	220800924A	09/2027	10	13,926	0.0	139,260.00

Observación:
MEDICAMENTOSPedido originado apartir de: PBG-0000143434 - Pedido con productos refrigerados.

VALOR LETRAS:
CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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.

ELABORADO POR:
EDWIN FABIAN FLOREZ ARDILA

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	169,660.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	169,660.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	169,660.00

RECIBIDO POR

FECHA:

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

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

Firma

Información Comercial:
Los medicamentos regulados no tienen descuento.
Esta factura es un titulo valor en los términos 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 mercancía.

73222ba396d722e3318e3d4abb8a3f7bae914cbafac1d9f7eb0c288346aed462c8413a41fd1a82a8606131b426b1017b

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

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 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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 113174

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: 30

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/05/2025 1:47 PM	26/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
ALCOHOL 70 % SOL ANTISEPTICA FCO 120 ML TECNOQUIMI CUM:229858-1 INVIMA:2021M-011909-R2	4P037	10/2027	29	2,374	0.0	68,846.00
ALCOHOL 70 % SOL ANTISEPTICA GAR 3700 ML TECNOQUIMI CUM:229858-8 INVIMA:2021M-011909-R2	5B010	01/2028	2	35,826	0.0	71,652.00
ALGODON TORUNDAS PAQ 500 G HIGIETEX INVIMA:2017DM-0000295-R3	06000000002	03/2030	2	19,744	0.0	39,488.00
BAJALENGUA MADERA BOLX20 PQTX500 GRUPO VITAL INVIMA:NA	20220922	09/2027	3	23,750	19.0	71,250.00
CANULA DE MAYO N 4 GOLDEN CAR INVIMA:2021DM-0008169-R1	10130225	02/2028	3	1,118	19.0	3,354.00
CAUCHO PARA SUCCION 3.0 MT BIOPLAST INVIMA:2021DM-0008052-R1	10500325	03/2028	1	4,682	19.0	4,682.00
CURITA REDONDA ADULTO CJAX100 TECNOQUIMI INVIMA:2016DM-0000411-R1	2409088	09/2028	80	5,375	0.0	430,000.00
FRASCO RECOLECTOR ORINA EMPAQUE INDIVIDUAL PAQX100 CEPILAB INVIMA:2018DM-0018165	0425	04/2100	100	232	19.0	23,200.00
GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5X7.5CM PAQX24 CURE BAND INVIMA:2021DM-0023747	ZD20240705	07/2029	408	587	0.0	239,496.00
GUANTE ESTERIL T 7 PAR CON TALCO CJX50 SUPREME INVIMA:2020DM-0021874	241115	10/2029	100	1,151	19.0	115,100.00
GUANTE EXAMEN T M CJAX100 PROTEX INVIMA:2024DM-0011605-R1	102024	10/2029	4	12,944	19.0	51,776.00
GUANTE EXAMEN T S CJAX100 PROTEX INVIMA:2024DM-0011605-R1	092024	09/2029	3	12,944	19.0	38,832.00
GUANTE EXAMEN T XS CJAX100 PROTEX INVIMA:2024DM-0011605-R1	122024	12/2029	10	12,944	19.0	129,440.00
JERINGA DESECHABLE LUERLOCK 3P 10ML 21GX1 1/2 CJX100 MEDISPO PROTEX INVIMA:2019DM-0020742	10.10.10.2024	10/2029	200	232	19.0	46,400.00
KIT DE CITOLOGIA T M BIOLIFE INVIMA:2016DM-0000121-R1	10281124	11/2029	30	1,763	19.0	52,890.00
MASCARA OXIGENO ADULTO BIOLIFE INVIMA:2017DM-0000410-R1	10160325	03/2030	5	2,288	19.0	11,440.00
PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAR 60X100MT ALFA INVIMA:2022DM-0008785-R1	25PECR006-1	09/2029	1	81,251	19.0	81,251.00
PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO CP-50 114MMX20MT ROLLO WELCH ALLYN INVIMA:CERT-2022031742	25R01955	01/2035	3	22,361	19.0	67,083.00
SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTABLE BOL 500 ML CJX34 KABIFLEX FRESENIUS CUM:19932754-7 INVIMA:2020M-0002010-R2	FECM2802	12/2026	102	3,147	0.0	320,994.00
SONDA FOLEY DOS VIAS N 24 5-10CC CJX10 GOLDEN CAR INVIMA:2017DM-0000327-R1	2410022771	09/2029	10	2,432	0.0	24,320.00
SONDA NASOGASTRICA N 12 LEVIN SHERLEG INVIMA:2016DM-0000099-R2	04114812-24	11/2028	2	988	0.0	1,976.00
SONDA NASOGASTRICA N 16 LEVIN SHERLEG INVIMA:2016DM-0000099-R2	11115012-24	11/2028	10	1,376	0.0	13,760.00

Observación:

VALOR LETRAS:

Subtotal Linea de Medicamentos:
Controlados $
Refrigerados $
Regulados $

Valor Exento	$	2,161,637.00
Valor Gravado	$	990,566.00
Subtotal	$	3,152,203.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	188,210.00
Total	$	**3,340,413.00**

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:

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

3f74e32d7de45d3dc1a13b4bf0abd1f0883b084af0f9c443fa485b74967d584f0395edec6179b868c40e5f40f157fff1

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

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

SGS

Impuestos sobre las ventas - IVA

San Jorge Centro Empresarial y Logistico km 7 anillo vial Via 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 - 113174**

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: 30

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/05/2025 1:47 PM	26/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
SONDA NASOGASTRICA N 18 LEVIN SHERLEG INVIMA:2016DM-0000099-R2	01115101-25	12/2028	10	1,163	0.0	11,630.00
TAPON HEPARINIZADO CJX100 GOTHAPLAST INVIMA:2017DM-0016989	0970425	04/2028	10	431	19.0	4,310.00
TERMOMETRO DIGITAL SUPREME PROTEX INVIMA:2019DM-0020422	240320	03/2029	2	6,875	19.0	13,750.00
TOALLA ROLLO ECOLOGICA 100 METRO REF 73689 FAMILIA INVIMA:NA	NOAPLICA	01/2100	12	22,984	19.0	275,808.00
VENDA ALGODON LAMINADO 4X5 PAQ X 48 MEDICAL SUPLIES INVIMA:2024DM-0028423	VP0225	02/2030	160	1,469	0.0	235,040.00
VENDA ELASTICA 4X5 PQTX 48 MEDICAL SUPLIES INVIMA:2017DM-0016044	VE0325	03/2030	26	1,937	0.0	50,362.00
YODOPOVIDONA 10 % SOL ANTISEPTICA FCO 60 ML ECAR CUM:32425-6 INVIMA:2022M-010310-R3	F010892	02/2028	59	4,667	0.0	275,353.00
YODOPOVIDONA 8 % SOL ESPUMA FCO 60 ML ECAR CUM:32662-4 INVIMA:2008M-010324-R2	F010900	02/2027	80	4,734	0.0	378,720.00

Observación:
MATERIAL

VALOR LETRAS:
TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TRECE

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	2,161,637.00
Valor Gravado	$	990,566.00
Subtotal	$	3,152,203.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	188,210.00
Total	$	**3,340,413.00**

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

3f74e32d7de45d3dc1a13b4bf0abd1f0883b084af0f9c443fa485b74967d584f0395edec6179b868c40e5f40f157fff1

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

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 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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 113250

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: 1

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
27/05/2025 3:56 PM	27/07/2025
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:19934768-18 INVIMA:2022M-0002244-R2	A241260	09/2026	100	786	0.0	78,600.00

Observación:
MEDICAMENTOS PEND

VALOR LETRAS:
SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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.

ELABORADO POR:
YULIE STEFANY LAGUADO CRISTIANO

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$0.00

Valor Exento	$	78,600.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	78,600.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**78,600.00**

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 máxima legal vigente. Si transcurridos 4 días después de recibido el pedido, no se notifica ningun reclamo, consideramos recibida a satisfacción la mercancía.

370d662798f231f568d708e9e2814a42733cf19c441fb7408e460868ba78e240c3c8425fc27eeb80572dae2c3620a3dc

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

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:	**7969389341**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452054551

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.160.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	17	$ 18.066.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 330.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	18	$ 7.428.000
		SUBTOTAL:	41	**$ 27.985.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 477.700
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.186.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 1.239.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 685.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 5.374.100
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 1.895.600
		SUBTOTAL:	44	**$ 11.036.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	42	$ 6.960.300
		SUBTOTAL:	42	**$ 6.960.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	44	$ 719.300
		SUBTOTAL:	44	**$ 719.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 875.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.313.000
		SUBTOTAL:		**$ 2.188.400**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 48.889.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 48.889.200**



megaconsultores

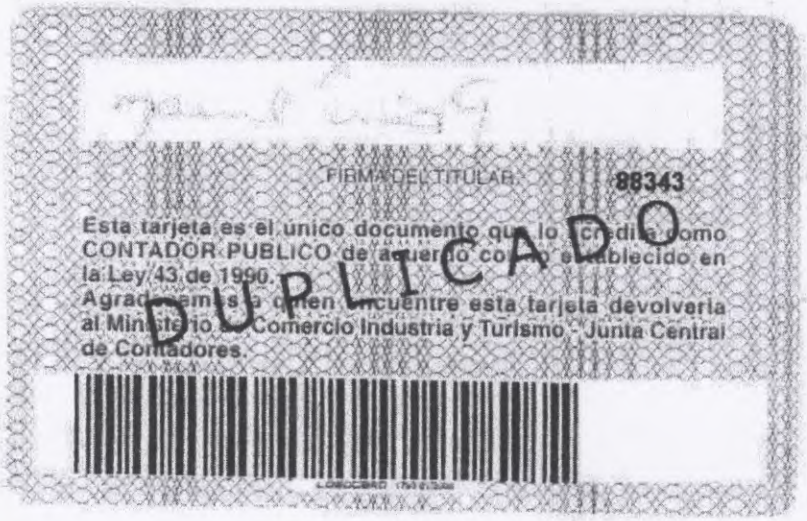
CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

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 (02) del mes de mayo de 2025

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


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. 63339880
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.
Agradeceremos 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:



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 **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Febrero 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