Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

Nit. 900868176-8

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096

Según resolución Dian:

RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

FACTURA DE VENTA No

FEV35165

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No prácticar retención en la fuente por ICA

Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	NIT 890202024-3		***Fecha Expedición***
Nombre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA			09/02/2026
Dirección CR 8 3 30	**Ciudad:** SANTANDER - FLORIDABLANCA		***Fecha Vencimiento***
Teléfono: - -	**Condición:** 90	**Forma Pago:** CREDITO	10/05/2026
			Fecha Transmisión
Cufe: 9046c73e6ba295fffb6daa1edb8ccb9c3314dc813f45d32e5a816cbceef166d7b7467ae7f1bd253ba977cb421628c9aa			09/02/2026 10:15

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
Cod.Int	**Descripción**							
MED187INS	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE CAJA X 2 AMPOLLAS - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD R.S INVIMA:2019M-0013350-R1 CUM:20043702-1	INSTITUTO NACIONAL DE	25SAP03	30/11/2029	2	0	628.462,00	1.256.924,00

Son:

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE CUATRO PESOS M/CTE

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10658

Vlr Exento $	1.256.924,00
Vlr Gravado $	0,00
Descuento $	0,00
SubTotal $	1.256.924,00
Vlr Iva $	0,00
Retenciones $	0,00
Total $	1.256.924,00

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MERCANCIA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCO BBVA cta cte 0355015116
CAJA SOCIAL cta cte 21004003318

RECIBI CONFORME

Elaboró: BOHORQUEZ FLOREZ JAIDER F | Revisó: | Dcto PP: 0.00 | Firma y sello | Fecha de recibido