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

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-123773

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	SALBUTAMOL 5 mg/mL SOL NEBULIZAR FCO 10 ML VENTILAN GLAXO CUM:33-250-2 INVIMA:2020M-13589-R2	JL5C	12/2026	1	46,554	0	46,554.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014740

VALOR LETRAS:
CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 46,554.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 46,554.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 46,554.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: / /

Nombre y Apellidos: .....

CC No. .....

Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander
10752[illegible]

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123773

e186a477a3b9907f12654f363e761f47fe291a7b320ae86d8e7c6874603049d82bd5e1f1f87cb754796076aac542d87e

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: [illegible]

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

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-123774

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 2
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	CLONAZEPAM 2 mg TAB RECUBIERTA BLIS 30 CJX300 COQUAN SIEGFRIED C-UM:19934941-13 INVIMA:2013M-0002259-R1	04670325	03/2028	60	74	0	4,440.00
UN	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL SOL INYECTABLE CJX5 MIDASEDAN BLASKOV CUM:19-972421-4 INVIMA:2018M-0006755-R1	H039G25	08/2027	10	2,574	0	25,740.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014741

VALOR LETRAS:
TREINTA MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$ 30,180.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 30,180.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 30,180.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 30,180.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: .....

CC No. ..... Andrea Vesga Regente de Farmacia Universidad Industrial de Santander 1095921530 XXXV/2025

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123774

4dbd5526019017ea2e9c578a4141015e083240aa550e4c0997c65587411f1f5f5041fc38a9f9e6d8a60249f6df711c31

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

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

SGS

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 Via 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-123775

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN TOXOIDE TETANICO 40 UI SOL INYECTABLE FCO 0.5 ML CJX10 DELTA CUM-:20046007-2 INVIMA:2020MB-0014543-R1	220800924A	09/2027	30	13,926	0	417,780.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014742

VALOR LETRAS:
CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 417,780.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 417,780.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 417,780.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123775

c0185f352783917f4ed988eee6eb6e3d091b1407db6619a2cc506b082b99a78f121127578e85ea4e3474c38ca329cfc1

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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-123776

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 26
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL JARABE FCO 60 ML LAPROFF CUM:207411-4 INVIMA:2020M-006964-R2	95034	11/2027	15	1,734	0	26,010.00
UN ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA CJX900 CRONOFEN NOVAMED CUM:20041822-10 INVIMA:2020M-0013210-R1	2402001916	04/2026	800	56	0	44,800.00
UN ACETILSALICILICO ACIDO 100 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX900 GENFAR - CUM:19936296-11 INVIMA:2013M-0002447-R1	984425	05/2027	900	39	0	35,100.00
UN LUMINIO HIDROXIDO 4 % / SIMETICONA 0.4 % / MAGNESIO 4 % SUSPENSON FCO 360 ML ACIBIOGEL EUROFARMA CUM:37223-10 INVIMA:2010M-0032275-R3	986501	05/2028	30	8,736	0	262,080.00
UN AMIODARONA 200 mg TABLETA CJX10 LA SANTE CUM:20043928-1 INVIMA:2012M-0013364	3350409	07/2028	90	580	0	52,200.00
UN AMLODIPINO 5 mg TABLETA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:55895-6 INVIMA::2022M-006138-R3	F01682A	07/2027	1500	23	0	34,500.00
UN AMOXICILINA 250 mg/5 mL POLVO P/ ORAL FCO 100 ML LA SANTE CUM:33-492-13 INVIMA:2020M-010613-R3	3343956	03/2027	10	7,067	0	70,670.00
UN AMPICILINA 1 g / SULBACTAN SODICO 0.5 g POLVO ESTERIL P/INY CJX10 FARMALOGI CUM:19931216-5 INVIMA:2023M-001779-R3	0030725	07/2027	30	2,534	0	76,020.00
UN ATORVASTATINA 20 mg TAB RECUBIERTA CJX1000 ECAR CUM:19963352-15 - INVIMA:2022M-0005892-R1	F050791	06/2027	1000	52	0	52,000.00
UN ATORVASTATINA 40 mg TAB RECUBIERTA CJX500 ECAR CUM:20085383-15 INVIMA:2022M-0016377-R1	F060093	06/2027	1000	98	0	98,000.00
UN AZITROMICINA 200 mg/5 mL POLVO P/ ORAL FCO 15 ML GENFAR CUM:1170-1-1 INVIMA:2022M-002521-R3	F01838C	08/2027	1	10,122	0	10,122.00
UN BISACODILO 5 mg TABLETA RETARD BLIS 20 CJX100 BUSSIE CUM:1995392-2-2 INVIMA:2023M-0004952-R2	618C11	02/2027	200	56	0	11,200.00
UN CALCIO CARBONATO 600 mg / VITAMINA D 200 UI TABLETA CJX300 OROCAL+D LAPROFF CUM:20044615-4 INVIMA:2022M-0013527-R1	98296	06/2027	900	238	0	214,200.00
UN CALCITRIOL 0.5 mcg CAPSULA BLANDA CJX30 COLMED CUM:19942545-1 INVIMA:2019M-0003054-R2	1531198	08/2026	90	200	0	18,000.00
UN CAPTOPRIL 25 mg TABLETA CJX30 BUSSIE CUM:54972-7 INVIMA:2014M-01-5268-R2	619C02A	04/2028	90	88	0	7,920.00
UN CARVEDILOL 6.25 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:2000574-8-7 INVIMA:2019M-0010098-R1	104717	08/2027	1500	54	0	81,000.00
UN CEFALEXINA 250 mg/5 mL POLVO P/ ORAL FCO 60 ML GENFAR CUM:210465--2 INVIMA:2019M-14116-R2	00720125	01/2028	1	5,400	0	5,400.00
UN CEFTRIAXONA 1 g POLVO LIOFILIZADO CJX25 PROCLIN CUM:20166360-1 INVIMA:2021M-0020022	253052002	01/2028	200	2,254	0	450,800.00
UN CLOPIDOGREL 75 mg TAB RECUBIERTA CJX30 PLATEMAX MSN CUM:20056052--30 INVIMA:2018M-0014559-R1	BRE08308A	07/2026	150	134	0	20,100.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014743

VALOR LETRAS:
UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS - M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:
Controlados $
Refrigerados $
Regulados $

Valor Exento	$ 1,845,157.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 1,845,157.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 1,845,157.00

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

RECIBIDO POR
FECHA:
Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
CC No. 1095921398
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander
26/11/2025
Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123776

31e256956cb91ed6b62af99ca2d6aa613b768524fb6bfb5b2ac3874e1af9ef98bbeec85a597c76365dc7da740cc7be0d

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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-123776

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 26
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUB 40 G FARMIONNI CUM:19995244-2 I-NVIMA:2008M-0008894	1544734	02/2028	5	4,547	0	22,735.00
UN	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:2001910-5-10 INVIMA:2022M-0012145-R2	A250522	08/2028	100	656	0	65,600.00
UN	DEXTROSA 5 % SOL INYECTABLE BOL 500 ML CJX34 KABIFLEX FRESENIUS - CUM:19942691-12 INVIMA:2015M-0003420-R2	GECF2102	06/2027	10	3,256	0	32,560.00
UN	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL SOL INYECTABLE BLIS 2 CJX10 DELTA CUM:2-084685-6 INVIMA:2021MB-0016079-R1	AB14511A AB14151A	08/2027 06/2027	0 6	12,400	0	74,400.00
UN	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA CJX300 LAPROFF CUM:20015631-3 INVIMA:2022M-0011315-R2	96622	03/2027	300	118	0	35,400.00
UN	HALOPERIDOL 5 mg/mL SOL INYECTABLE IV-IM CJX5 ACTIFARMA CUM:1999-8377-1 INVIMA:2019M-0009920-R1	2324 40025	04/2026 02/2027	10 0	1,734	0	17,340.00
UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:212764--10 INVIMA:2022M-012410-R2	F00821A	04/2027	900	30	0	27,000.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014743

VALOR LETRAS:
UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS - M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 325,500.00

Valor Exento	$ 1,845,157.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 1,845,157.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 1,845,157.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: / /

Nombre y Apellidos: .....

CC No. .....

.....
Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123776

31e256956cb91ed6b62af99ca2d6aa613b768524fb6bfb5b2ac3874e1af9ef98bbeec85a597c76365dc7da740cc7be0d

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123777

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 34
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO ESTERIL P/INY CJX100 BLAU CUM:199267-07-1 INVIMA:2020M-0001213-R2	25070349	06/2028	200	2,620	0	524,000.00
UN	HIDROXICINA 100 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX5 HYDROXISTAL ARIS PHARMA CUM:20176786-1 INVIMA:2021M-0020180	ARI09HX24	08/2027	30	8,867	0	266,010.00
UN	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 mg GRAGEA CJX100 LABINPINA LABINCO CUM:19955212-21 INVIMA:2016M-0005256-R1	077B23	07/2026	400	187	0	74,800.00
UN	IPRATROPIO BROMURO 20 mcg/dosis SOL INHALACION 200 DOSIS BIOSYNTEC CUM:20013129-1 INVIMA:2021M-0010412-R1	2520291	01/2028	25	11,334	0	283,350.00
UN	LABETALOL 100 mg/20 mL SOL INYECTABLE PRESEQUIL BLASKOV CUM:2006-8280-3 INVIMA:2014M-0015322	H192G25 I192G25	08/2027 09/2027	2 0	17,334	0	34,668.00
UN	LACTATO RINGER 500 mL SOL INYECTABLE CJX34 KABIFLEX FRESENIUS CUM:19942561-6 INVIMA:2022M-0003574-R2	GECG0304	07/2027	102	3,147	0	320,994.00
UN	LEVONORGESTREL 150 mcg / ETINILESTRADIOL 30 mcg TAB RECUBIERTA BLIS 21 CJX1050 OCEIRA PROFAMILIA CUM:19988571-7 INVIMA:2018M-0008433-R1	8183776	03/2029	126	60	0	7,560.00
UN	LIDOCAINA 2 % JALEA TUB 30 G ROPSOHN CUM:39002-1 INVIMA:2014M-01-4270-R2	250059	02/2027	2	9,067	0	18,134.00
UN	LORATADINA 10 mg TABLETA CJX300 LAPROFF CUM:214251-8 INVIMA:2021-M-006968-R2	97475	04/2028	900	58	0	52,200.00
UN	LOSARTAN 50 mg TAB RECUBIERTA BLIS 15 CJX300 ECAR CUM:20051543-1-6 INVIMA:2023M-0013904-R1	F080732	08/2027	4500	52	0	234,000.00
UN	MEDROXIPROGESTERONA 25 mg / ESTRADIOL CIPIONATO 5 mg SOL INYECTABLE CJX50 CYCLOFEM PROFAMILIA CUM:13854-2 INVIMA:2007M-006325-R1	I2412887	11/2028	10	6,400	0	64,000.00
UN	METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:2016-2259-4 INVIMA:2021M-0020010	A250532	08/2028	200	771	0	154,200.00
UN	METOPROLOL 100 mg TABLETA CJX30 TECNOQUIMI CUM:19943526-9 INVIMA-:2023M-0003250-R2	5C1133	12/2027	90	188	0	16,920.00
UN	METOPROLOL 50 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:19976470--3 INVIMA:2023M-0007318-R1	F01370A	06/2027	600	51	0	30,600.00
UN	METRONIDAZOL 500 mg OVULO CJX200 PROCAPS CUM:1983837-5 INVIMA:20-22M-003380-R3	1565587	06/2027	50	403	0	20,150.00
UN	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA RETARD BLIS 15 CJX300 NOVAMED CUM:20025-310-9 INVIMA:2023M-0012346-R2	2507001480	07/2028	600	260	0	156,000.00
UN	NITROFURANTOINA 100 mg TABLETA BLIS 20 CJX40 BUSSIE CUM:19985876-2 INVIMA:2020M-0008104-R1	693B14	07/2026	200	247	0	49,400.00
UN	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA BLIS 15 CJX600 NOVAMED CUM:20035947-28 INVIMA:2019M-0013109-R1	2409007165	09/2026	600	67	0	40,200.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014744

VALOR LETRAS:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO - PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$
Refrigerados	$
Regulados	$

Valor Exento	$ 4,496,428.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 4,496,428.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 4,496,428.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vega Regente de Farmacia Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123777

b0f44f5edd35d1c68a66a13f376a05218067a4376f95d26b09ec68a57964e210f4ea89786bc62695f235b9be78de8244

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123777

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 34
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO SEVEN PHARMA CUM:20200408-1 INVIMA:2023M-0021105	NP5001A	12/2026	50	2,846	0	142,300.00
UN	ONDANSETRON 8 mg/4 mL SOL INYECTABLE CJX25 CORPAUL CUM:20065058--2 INVIMA:2020M-0015228-R1	40N506281	06/2027	40	2,656	0	106,240.00
UN	PENICILINA BENZ 2400000 UI POLVO ESTERIL P/INY CJX10 BIOSANO CUM-:20054699-3 INVIMA:2020M-0014285-R1	2404010	04/2027	20	2,934	0	58,680.00
UN	PENICILINA G SOD CRIST 1000000 UI POLVO ESTERIL P/INY CJX10 FARM-`LOGI CUM:20046873-1 INVIMA:2023M-0014213-R2	0210125	01/2028	20	2,126	0	42,520.00
UN	ROSUVASTATINA 20 mg TAB RECUBIERTA CJX250 ECAR CUM:20078974-42 I-NVIMA:2022M-0016835-R1	F030389	03/2027	450	168	0	75,600.00
UN	ROSUVASTATINA 40 mg TAB RECUBIERTA CJX1000 ECAR CUM:20089355-30 -INVIMA:2022M-0016426-R1	F050447	05/2027	600	216	0	129,600.00
UN	SALBUTAMOL 100 mcg INHALADOR 200 DOSIS BCN CUM:20011983-1 INVIMA-:2021M-0010906-R1	2530052	12/2027	25	5,734	0	143,350.00
UN	SALES DE REHIDRATACION 20.7 g POLVO P/ ORAL SOBRE CJX30 CEREZA L-ABINCO CUM:19976587-3 INVIMA:2021M-0007276-R1	169C93	06/2027	60	2,200	0	132,000.00
UN	SERTRALINA 50 mg TAB RECUBIERTA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:199325-73-3 INVIMA:2021M-0001992-R2	F00775A	04/2027	150	119	0	17,850.00
UN	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16 g / SODIO FOSFATO DIBASICO 6 g ENEMA-BOL 133 ML CJX50 RECTAL CORPAUL CUM:20041687-3 INVIMA:2020M-0013389-R1	3E506252	06/2027	6	10,534	0	63,204.00
UN	SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTABLE BOL 500 ML CJX36 FRESENIUS -CUM:19932754-2 INVIMA:2020M-0002010-R2	GECG1702	01/2027	252	2,950	0	743,400.00
UN	TIAMINA 100 mg/mL SOL INYECTABLE 10 ML CJX25 ECAR CUM:38332-5 IN-VIMA:2022M-003721-R5	F060151	07/2030	50	5,600	0	280,000.00
UN	TIAMINA 300 mg TABLETA CJX500 ECAR CUM:23440-10 INVIMA:2007M-000-7263-R2	F050935	05/2027	600	127	0	76,200.00
UN	TIMOLOL MALEATO 5 mg/mL SOL OFTALMICA FCO 5 ML OFTALMOTRILOL INC-OBRA CUM:20053339-1 INVIMA:2022M-0014243-R1	25K4002	01/2027	2	3,599	0	7,198.00
UN	TRAMADOL 100 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:20045072--4 INVIMA:2021M-0013188-R1	A250243	06/2027	100	1,254	0	125,400.00
UN	VITAMINA K 1 mg/mL SOL INYECTABLE CJX100 BIOSANO CUM:20032468-6 -INVIMA:2022M-0012646-R2	24.11.6165	11/2026	3	1,900	0	5,700.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014744

VALOR LETRAS:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO - PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:
Controlados $ **0.00**
Refrigerados $ **0.00**
Regulados $ **689,696.00**

Valor Exento	$ 4,496,428.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 4,496,428.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 4,496,428.00

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

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

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

Informacion 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/123777

b0f44f5edd35d1c68a66a13f376a05218067a4376f95d26b09ec68a57964e210f4ea89786bc62695f235b9be78de8244

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-11-26T15:10:42.05-05:00

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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-123778

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 3
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:-19934768-18 INVIMA:2022M-0002244-R2	A250568	08/2027	100	786	0	78,600.00
UN	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:19922-562-10 INVIMA:2020M-0000529-R2	A250495	08/2027	100	786	0	78,600.00
UN	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL SOL INYECTABLE CJX100 VITALIS CUM:20011388--13 INVIMA:2010M-0010753	A250418	07/2027	10	656	0	6,560.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014747

VALOR LETRAS:
CIENTO SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 163,760.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 163,760.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 163,760.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: 26 / 11 / 2025

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095927536

Firma

ELABORADO POR

COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123778

653531fad0887a6b72f3c6c0fe0b6ee60dc9097fcf7a8bfe28c4cb6eb5ebf183e0dee011acaa7e2bbb1bc1592dcef77d

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-11-26T15:31:12-05:00

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

SGS

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123779

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN **ALPRAZOLAM 0.5 mg COMPRIMIDOS CJX30 GENFAR CUM:227600-1 INVIMA:2-023M-011168-R2**	972736	03/2027	180	70	0	12,600.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014753

VALOR LETRAS:
DOCE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 12,600.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 12,600.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 12,600.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 12,600.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536 NOV 2025

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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 más alta permitida.

FVE/123779

c1d7222d6dcfc2e3ed42e5715803a7e110bc8226d41e34f10ca1952da8cc49be16884d6476c793afae0004c937859321

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

SGS

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

Impuestos sobre las ventas - IVA

MX

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123780

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

Señores: E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
890.202.002-1
Dirección: CRA 2 1 06
Ciudad: BARICHARA, SANTANDER
Teléfono: 3176689853

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN AMIODARONA 150 mg/3 mL SOL INYECTABLE CJX5 SICMAFARMA INVIMA:VND	GN5247	02/2028	5	4,534	0	22,670.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014759

VALOR LETRAS:
VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 22,670.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 22,670.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 22,670.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: / /

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga

CC No. Regente de Farmacia Universidad Industrial de Santander 1095921536

NOV/2025

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123780

baa6436de6fd0f52f430acd275cf8c91b1f80dabeb1389657a53b1d431fbc13b629d269d5f02883a3b7711b12ad8deca

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

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 RetelCA

SGS

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123781

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 2
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	CLOZAPINA 25 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:20011384-5-INVIMA:2020M-0010724-R1	970344	03/2027	300	111	0	33,300.00
UN	FENTANILO 0.5 mg/10 mL SOL INYECTABLE CJX5 BLASKOV CUM:19970635--2 INVIMA:2020M-0006977-R1	D106G25	08/2027	5	2,174	0	10,870.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014829

VALOR LETRAS:
CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 44,170.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 44,170.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 44,170.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 44,170.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga

Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095821536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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 más alta permitida.

FVE/123781

d16d0badda09e38542faa9cc2e0fc6af1efbc13542d05bbb5d991ec313d2accf9ce27269158e3f1d8d651c0904cae9cc

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123782

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN NORADRENALINA 4 mg/4 mL SOL INYECTABLE CJX5 RYAN CUM:20056358-1 - INVIMA:2023M-0014411-R2	NEB-097 NEB-089	03/2027 10/2026	0 10	3,334	0	33,340.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014830

VALOR LETRAS:
TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 33,340.00

Valor Exento	$ 33,340.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 33,340.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 33,340.00

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

RECIBIDO POR

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga Regente de Farmacia Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921556

FECHA: 26/11/2025

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123782

ff9ecae1a017e4b843df14aae4f4f82c21da6eb3aebbd74dc2d7026fc6e5bf136e0b4ee599149aa2d02fe89361969f15

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

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-123784

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN ROCURONIO BROMURO 50 mg/5 mL SOL INYECTABLE CJX5 ADS CUM:2000592-0-1 INVIMA:2009M-0010170	ADS37RBA25	03/2027	5	20,534	0	102,670.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014831

VALOR LETRAS:
CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 102,670.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 102,670.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 102,670.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: 26/11/2025

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123784

1367f734ce54823f2200f366f3b0dc408ccea59c96a0036493158729ea92e63099a593a586a3c76175ad9fffb018c778

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2025-11-26T15:39:47-05:00

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

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-123786

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN NORADRENALINA 4 mg/4 mL SOL INYECTABLE CJX5 RYAN CUM:20056358-1 - INVIMA:2023M-0014411-R2	NEB-097	03/2027	10	3,334	0	33,340.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014887

VALOR LETRAS:
TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 33,340.00

Valor Exento	$ 33,340.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 33,340.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 33,340.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
CC No. 1095921530

Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123786

b07ca71ada7a02e7f48594453e1195ce51dbd76327782460a81bd5b4fdf880dd5449f0a2a99827b86fdbb4deeac96a89

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

SGS

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123787

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN **SUCCINILCOLINA 1 g/10 mL SOL INYECTABLE MIOACTINE ADS CUM:200373-05-1 INVIMA:2020M-0013484-R1**	94SC0525	05/2027	2	37,647	0	75,294.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014888

VALOR LETRAS:
SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 75,294.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 75,294.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 75,294.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 75,294.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: 26/11/2025

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123787

c585e4169f457858fae5fd092c3568d9562310a999610989d2fa3fcc0b68c361169d04f6fb323a7efe66340b6178f300

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

SGS

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123788

Señores: **E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
890.202.002-1
Dirección: **CRA 2 1 06**
Ciudad: **BARICHARA, SANTANDER**
Teléfono: **3176689853**

TOTAL ITEMS: 8
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN	ADRENALINA CLORHIDRATO 1 mg/mL SOL INYECTABLE CJX25 ECAR CUM:428-49-1 INVIMA:2021M-014499-R3	F090481	09/2027	20	1,000	0	20,000.00
UN	ATROPINA 1 mg/mL SOL INYECTABLE CJX100 BIOSANO CUM:20028845-9 INVIMA:2023M-0012276-R2	24.12.6215	12/2026	20	1,114	0	22,280.00
UN	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL SOL INYECTABLE BLIS 2 CJX10 DELTA CUM:2-0084685-6 INVIMA:2021MB-0016079-R1	AB14511A	08/2027	4	12,400	0	49,600.00
UN	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL SOL INYECTABLE BLIS 2 CJX10 DELTA CUM:2-0084687-6 INVIMA:2021MB-0016080-R1	AC14561A	09/2027	4	16,650	0	66,600.00
UN	HALOPERIDOL 5 mg/mL SOL INYECTABLE IV-IM CJX5 ACTIFARMA CUM:1999-8377-1 INVIMA:2019M-0009920-R1	40025	02/2027	20	1,734	0	34,680.00
UN	LABETALOL 100 mg/20 mL SOL INYECTABLE PRESEQUIL BLASKOV CUM:2006-8280-3 INVIMA:2014M-0015322	I192G25	09/2027	2	17,334	0	34,668.00
UN	METOPROLOL 5 mg/5 mL SOL INYECTABLE CJX8 ROPSOHN CUM:39227-5 INVIMA:2012M-012597-R2	50122	08/2028	8	15,111	0	120,888.00
UN	NORADRENALINA 4 mg/4 mL SOL INYECTABLE CJX5 RYAN CUM:20056358-1 - INVIMA:2023M-0014411-R2	NEB-097	03/2027	15	3,334	0	50,010.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014975

VALOR LETRAS:
TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 200,878.00

Valor Exento	$ 398,726.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 398,726.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 398,726.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123788

7df0a9bedfbb461bcbcddd96e092f7e01d8a8e4acd88a4b4cdb42dce96718091a91725932782ebab88f512269d19db04

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACION:

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 RetelCA

SGS

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.

[ORIGINAL]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE-123789

Señores: E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
890.202.002-1
Dirección: CRA 2 1 06
Ciudad: BARICHARA, SANTANDER
Teléfono: 3176689853
TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: TRANSFERE

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
26/11/2025	26/01/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN FENTANILO 0.5 mg/10 mL SOL INYECTABLE CJX5 BLASKOV CUM:19970635--2 INVIMA:2020M-0006977-R1	D106G25	08/2027	5	2,174	0	10,870.00

Observación:
MEDICAMENTOS RMBG-000014976

VALOR LETRAS:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 10,870.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 10,870.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 10,870.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 10,870.00

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

RECIBIDO POR

FECHA:

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123789

78b18847c6b0a762e61a384230afbe63144384e1882da6591ab20c2645d163b765c04024cf3d9104168b4b99920b36dd

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:

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

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-123804

Señores: E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
890.202.002-1
Dirección: CRA 2 1 06
Ciudad: BARICHARA, SANTANDER
Teléfono: 3176689853
TOTAL ITEMS: 11
MEDIO DE PAGO: INS. NO DEFIN.

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
27/ 11/ 2025	27/ 01/ 2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN SALBUTAMOL 5 mg/ mL SOL NEBULIZAR FCO 10 ML VENTILAN GLAXO CUM:33-250-2 INVIMA:2020M-13589-R2	JL5C	12/ 2026	2	46,554	0	93,108.00
UN SERTRALINA 100 mg TABLETA BLIS 14 CJX28 AURASERT AUROBINDO CUM:1-9973236-1 INVIMA:2019M-0006909-R1	SHM2402810A	09/ 2026	112	266	0	29,792.00
UN SERTRALINA 50 mg TAB RECUBIERTA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:199325-73-3 INVIMA:2021M-0001992-R2	F02341C	09/ 2027	120	119	0	14,280.00
UN SODIO FOSFATO MONOBASICO 16 g / SODIO FOSFATO DIBASICO 6 g ENEMABOL 133 ML CJX50 RECTAL CORPAUL CUM:20041687-3 INVIMA:2020M-001 J389-R1	3E510142	10/ 2027	6	10,534	0	63,204.00
UN SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTABLE BOL 500 ML CJX34 KABIFLEX FRESENIUS CUM:19932754-7 INVIMA:2020M-0002010-R2	GECK2301	10/ 2027	918	2,950	0	2,708,100.00
UN SULFADIAZINA PLATA 1 % CREMA TOPICA TUB 30 G GENFAR CUM:19930887--3 INVIMA:2021M-0001762-R2	F01313A	06/ 2028	2	5,667	0	11,334.00
UN SULFATO FERROSO 4 g/ 100 mL JARABE FCO 120 ML LAPROFF CUM:1996397-0-2 INVIMA:2022M-0006043-R2	98861	07/ 2027	5	2,934	0	14,670.00
UN TIAMINA 300 mg TABLETA CJX500 ECAR CUM:23440-10 INVIMA:2007M-000-7263-R2	F060795	07/ 2027	600	127	0	76,200.00
UN TIMOLOL MALEATO 5 mg/ mL SOL OFTALMICA FCO 5 ML OFTALMOTRILOL INCOBRA CUM:20053339-1 INVIMA:2022M-0014243-R1	25K4025	07/ 2027	1	3,599	0	3,599.00
UN TRAMADOL 50 mg/ mL SOL INYECTABLE CJX100 BLASKOV CUM:19997313-6 INVIMA:2009M-0009821	G064G25	09/ 2027	100	857	0	85,700.00
UN VITAMINA A 50000 UI CAPSULA BLANDA CJX50 RETIBLAN PROCAPS CUM:19-904368-9 INVIMA:2023M-13671-R3	1556236	03/ 2028	150	680	0	102,000.00

Observación:
MEDICAMENTOS

VALOR LETRAS:
TRES MILLONES DOSCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/ L

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 3,599.00

Valor Exento	$ 3,201,987.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 3,201,987.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 3,201,987.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: 02 / 12 / 2025

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

Firma

ELABORADO POR

COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

02/12/2025

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/123804

6c42ffdbf3350e249eb3ffbac7f3ef012c9664a3a361b71a18a0e3c334f6cf148791df07d8c0c152a0af1cd3444f961d

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2025-11-27T07:26:13-05:00

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS
Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860 028 580-2 Software: factu

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

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-123807

Señores: E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
890.202.002-1
Dirección: CRA 2 1 06
Ciudad: BARICHARA, SANTANDER
Teléfono: 3176689853
TOTAL ITEMS: 20
MEDIO DE PAGO: INS. NO DEFIN.

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
27/ 11/ 2025	27/ 01/ 2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN GEMFIBROZILO 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS BLIS 15 CJX720 GENFAR CUM:1981505-17 INVIMA:2020M-000186-R3	F01085A	05/ 2027	180	331	0	59,580.00
UN HALOPERIDOL 5 mg/ mL SOL INYECTABLE IV-IM CJX5 ACTIFARMA CUM:1999-8377-1 INVIMA:2019M-0009920-R1	40025	02/ 2027	15	1,734	0	26,010.00
UN HIDROCORTISONA 1 % CREMA TOPICA TUB 15 G TECNOQUIMI CUM:20006642--1 INVIMA:2022M-0010425-R1	240696	05/ 2026	2	4,860	0	9,720.00
UN LEVONORGESTREL 150 mcg / ETINILESTRADIOL 30 mcg TAB RECUBIERTA BLIS 21 CJX1050 OCEIRA PROFAMILIA CUM:19988571-7 INVIMA:2018M-0008433-R1	8184046	03/ 2029	105	60	0	6,300.00
UN LEVOTIROXINA SODICA 75 mcg TABLETA CJX150 TECNOQUIMI CUM:2002770-2-63 INVIMA:2023M-0012602-R2	5E1711	11/ 2026	150	102	0	15,300.00
UN LIDOCAINA C E 2 % SOL INYECTABLE FCO 50 ML PISACAINA PISA INVIMA-:VND	C24D204	12/ 2026	2	25,334	0	50,668.00
UN LOSARTAN 50 mg TAB RECUBIERTA BLIS 15 CJX300 ECAR CUM:20051543-1-6 INVIMA:2023M-0013904-R1	F090616	09/ 2027	1800	52	0	93,600.00
UN MEDROXIPROGESTERONA 25 mg / ESTRADIOL CIPIONATO 5 mg SOL INYECTABLE CJX50 CYCLOFEM PROFAMILIA CUM:13854-2 INVIMA:2007M-006325-R1	12412995	11/ 2028	20	6,400	0	128,000.00
UN METFORMINA 850 mg TABLETA CJX30 PISA CUM:19993869-1 INVIMA:2009M--0009377	U24D018	12/ 2026	1200	103	0	123,600.00
UN METOCARBAMOL 750 mg TABLETA CJX100 MIOFLEX LABINCO CUM:19948280--4 INVIMA:2015M-0004448-R1	114C42	07/ 2028	300	187	0	56,100.00
UN METOPROLOL 50 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:19976470--3 INVIMA:2023M-0007318-R1	F01696A	07/ 2027	300	51	0	15,300.00
UN METRONIDAZOL 500 mg OVULO CJX200 PROCAPS CUM:1983837-5 INVIMA:20-22M-003380-R3	1567535	07/ 2027	100	403	0	40,300.00
UN NITROFURANTOINA 100 mg TABLETA BLIS 20 CJX40 BUSSIE CUM:19985876--2 INVIMA:2020M-0008104-R1	693B17	12/ 2026	160	247	0	39,520.00
UN NITROFURAZONA 0.2 % EMULSION POT 500 G NITROFURIOSOL CUM:19968-374-3 INVIMA:2021M-0006953-R1	HNP040625	07/ 2027	1	60,000	0	60,000.00
UN ONDANSETRON 8 mg/ 4 mL SOL INYECTABLE CJX25 CORPAUL CUM:20065058--2 INVIMA:2020M-0015228-R1	40N508141	08/ 2027	30	2,656	0	79,680.00
UN PENICILINA BENZ 1200000 UI POLVO ESTERIL P/ INY CJX10 FARMALOGI CUM:20049276-1 INVIMA:2023M-0014375-R2	0270325	01/ 2028	20	1,740	0	34,800.00
UN PENICILINA G SOD CRIST 1000000 UI POLVO ESTERIL P/ INY CJX10 FARMALOGI CUM:20046873-1 INVIMA:2023M-0014213-R2	0840125	03/ 2028	20	2,126	0	42,520.00
UN ROSUVASTATINA 20 mg TAB RECUBIERTA CJX250 ECAR CUM:20078974-42 I-VIMA:2022M-0016835-R1	F090366	09/ 2027	450	168	0	75,600.00

Observación:
MEDICAMENTOS

VALOR LETRAS:
UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

Subtotal Línea de Medicamentos:
Controlados $
Refrigerados $
Regulados $

Valor Exento	$ 1,258,218.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 1,258,218.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 1,258,218.00

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

RECIBIDO POR
FECHA: 02/ 12/ 2025
Nombre y Apellidos: Andrea Vargas
CC No. 1095921536
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander
02/12/2025
Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123807

c01ad1607e7522f46e895c7eb490345e73ebe4485029eec4cadc8677abba70ed784332ada06bcc4ba63f69d370455a92

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-11-27T07:45:39-05:00

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS
Proveedor Tecnológico Dispapeles S A S NIT: 860 028 580-2 Software facturación

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

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-123808

Señores: E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
890.202.002-1
Dirección: CRA 2 1 06
Ciudad: BARICHARA, SANTANDER
Teléfono: 3176689853

TOTAL ITEMS: 1
MEDIO DE PAGO: INS. NO DEFIN.

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
27/ 11/ 2025	27/ 01/ 2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN TOXOIDE TETANICO 40 UI SOL INYECTABLE FCO 0.5 ML CJX10 DELTA CUM-:20046007-2 INVIMA:2020MB-0014543-R1	220801124A	11/ 2027	40	13,926	0	557,040.00

Observación:
MEDICAMENTOS - Pedido con productos refrigerados. - Pedido con productos refrigerados.

VALOR LETRAS:
QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUARENTA 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 Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 0.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 557,040.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 557,040.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 557,040.00

RECIBIDO POR

FECHA: 02 12 2025

Nombre y Apellidos: Andrea Vesga
Regente de Farmacia
Universidad Industrial de Santander

CC No. 1095921536

02/12/2025

Firma

ELABORADO POR
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123808

04fc42f8864202fca44d1a4603c233cb72402718ce1d0ff09d34fec1fa7c79c40e296c2253de9a7c87c9a5ca39d9e4cd

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-11-27T07:46:09-05:00

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS
Provedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: factu

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

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-123809

Nov 02643

Señores: E S E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
890.202.002-1
Dirección: CRA 2 1 06
Ciudad: BARICHARA, SANTANDER
Teléfono: 3176689853

TOTAL ITEMS: 3
MEDIO DE PAGO: INS. NO DEFIN.

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
27/ 11/ 2025	27/ 01/ 2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER NIEVE	60 DIAS CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
UN ALPRAZOLAM 0.5 mg COMPRIMIDOS CJX30 GENFAR CUM:227600-1 INVIMA:2-023M-011168-R2	987426	05/ 2027	210	70	0	14,700.00
UN CLONAZEPAM 2 mg TAB RECUBIERTA BLIS 30 CJX300 COQUAN SIEGFRIED C-UM:19934941-13 INVIMA:2013M-0002259-R1	04670325	03/ 2028	60	74	0	4,440.00
UN FENTANILO 0.5 mg/ 10 mL SOL INYECTABLE CJX5 BLASKOV CUM:19970635--2 INVIMA:2020M-0006977-R1	D106G25	08/ 2027	5	2,174	0	10,870.00

Observación:
MEDICAMENTOS - Pedido con productos controlados.

VALOR LETRAS:
TREINTA MIL DIEZ PESOS M/ L

Subtotal Linea de Medicamentos:

Controlados	$ 30,010.00
Refrigerados	$ 0.00
Regulados	$ 0.00

Valor Exento	$ 30,010.00
Valor Gravado	$ 0.00
Subtotal	$ 30,010.00
Iva	$ 0.00
Total	$ 30,010.00

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

RECIBIDO POR

FECHA: 02/12/2025

Nombre y Apellidos: ANDREA VEGA.

CC No. 1095921536

02/12/2025

ANDREA VEGA.
Firma

ELABORADO POR

COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

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/123809

ef933ba7a9376e9c44607f7c177db7ff79f21b622b928eac0d3dae0fba9d83f27a1b4183cf40dccf18bae73ad10e79a4

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-11-27T07:48:32-05:00

MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS
Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: Factu

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 (04) del mes de noviembre 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:	**7992983560**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1901580814	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.786.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	19	$ 16.973.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 356.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	18	$ 6.971.500
		SUBTOTAL:	42	**$ 26.088.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 369.800
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 1.356.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 1.155.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 528.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 4.602.200
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 496.700
		SUBTOTAL:	43	**$ 8.509.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	43	$ 6.565.500
		SUBTOTAL:	43	**$ 6.565.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	43	$ 890.100
		SUBTOTAL:	43	**$ 890.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 457.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 686.800
		SUBTOTAL:		**$ 1.144.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 43.198.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 43.198.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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 uno (01) del mes de diciembre de 2025.

EDINSON ANDRES ALFONSO ALFONSO
Revisor Fiscal
T.P: 222956-T
CC: 1.098.647.296 de Bucaramanga
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:	**7996728042**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1972147249

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.771.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	19	$ 17.428.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 347.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	17	$ 7.118.600
		SUBTOTAL:	41	**$ 26.665.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 370.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 1.346.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 1.147.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 548.900
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 1.780.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	14	$ 4.770.500
		SUBTOTAL:	42	**$ 9.964.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	42	$ 6.696.000
		SUBTOTAL:	42	**$ 6.696.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	42	$ 886.400
		SUBTOTAL:	42	**$ 886.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 769.200
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.153.700
		SUBTOTAL:		**$ 1.922.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 46.135.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 46.135.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E7B4032775F761F3

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 5 días del mes de Noviembre 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