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 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.

Impuestos sobre las ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 127466

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
NIT 804008746-9
Dirección: CR 4 CL 7 ESQ
Ciudad: SUCRE , Santander
Teléfono: 3112167085 Total ítems: 19

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
11/02/2026 9:41 AM	11/04/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA BLIS 15 CJX600 NOVAMED CUM:20035947-44 INVIMA:2019M-0013109-R1	2511006532	11/2027	6000	67	0.0	402,000.00
OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO SEVEN PHARMA CUM:20200408-1 INVIMA:2023M-0021105	NP25075A	04/2027	20	2,846	0.0	56,920.00
POLIETILENGLICOL 4 mg / PROPILENGLICOL 3 mg SOL OFTALMICA FCO 10 ML VITALTEARS VITALIS CUM:20072701-1 INVIMA:2021M-0015790-R1	O250919	11/2027	30	29,774	0.0	893,220.00
PREDNISOLONA 5 mg TABLETA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:20011084-5 INVIMA:2020M-0010432-R1	F01789A	08/2027	300	51	0.0	15,300.00
PREGABALINA 25 mg CAPSULA CJX30 NEUBALIN HETERO CUM:20094117-1 INVIMA:2016M-0017533	E253802	07/2027	300	434	0.0	130,200.00
ROSUVASTATINA 20 mg TAB RECUBIERTA CJX250 ECAR CUM:20078974-42 INVIMA:2022M-0016835-R1	F090363	09/2027	500	168	0.0	84,000.00
SALES DE REHIDRATACION 20.7 g POLVO P/ ORAL SOBRE CJX30 CEREZA LABINCO CUM:19976587-3 INVIMA:2021M-0007276-R1	169C200 169C230	08/2027 08/2027	46 14	2,200	0.0	132,000.00
SERTRALINA 50 mg TAB RECUBIERTA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:19932573-3 INVIMA:2021M-0001992-R2	F02341C	09/2027	900	119	0.0	107,100.00
SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTABLE BOL 500 ML CJX40 ARB1323 BAXTER CUM:29523-5 INVIMA:2020M-001117-R4	SB25FK5	06/2027	120	2,950	0.0	354,000.00
SULFATO FERROSO 300 mg TAB RECUBIERTA CJX500 ECAR CUM:20080792-20 INVIMA:2015M-0016190	F100822	11/2027	500	55	0.0	27,500.00
TIAMINA 100 mg/mL SOL INYECTABLE 10 ML CJX25 ECAR CUM:38332-5 INVIMA:2022M-003721-R5	F091381	10/2030	10	5,600	0.0	56,000.00
TIAMINA 300 mg TABLETA CJX500 ECAR CUM:23440-10 INVIMA:2007M-0007263-R2	F080235 F080506	08/2027 09/2027	280 720	127	0.0	127,000.00
TIMOLOL MALEATO 5 mg/mL SOL OFTALMICA FCO 5 ML OFTALMOTRILOL INCOBRA CUM:20053339-1 INVIMA:2022M-0014243-R1	25K4025	07/2027	10	3,599	0.0	35,990.00
TRAMADOL 50 mg/mL SOL INYECTABLE CJX100 BLASKOV CUM:19997313-6 INVIMA:2009M-0009821	J064G25	12/2027	50	880	0.0	44,000.00
TRIMEBUTINA 200 mg TABLETA CJX30 GENFAR CUM:19999947-18 INVIMA:2023M-0009328-R1	F01255A	05/2028	300	269	0.0	80,700.00
VALPROICO ACIDO 5 g/100 mL JARABE FCO 120 ML FERBIN NOVAMED CUM:19955370-7 INVIMA:2016M-0004827-R1	2512004389	12/2027	8	6,267	0.0	50,136.00
VALSARTAN 160 mg TAB RECUBIERTA BLIS 7 CJX14 LA SANTE CUM:19975970-5 INVIMA:2020M-0007221-R1	3356688 3357380	10/2027 11/2027	70 1330	474	0.0	663,600.00

Observación:

VALOR LETRAS:

Subtotal Línea de Medicamentos:
Controlados $
Refrigerados $
Regulados $

Valor Exento	$	3,533,666.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	3,533,666.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**3,533,666.00**

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 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.

0012fd672fcab496d6ba562171ef1946d4abb5e26853b69f8fdf7bf6c1c6de980bfc5a2024f198329f055e1d246d3ba5

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 11/02/2026 9:41 a. m.

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 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.

Impuestos sobre las ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE - 127466

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
NIT 804008746-9
Dirección: CR 4 CL 7 ESQ
Ciudad: SUCRE , Santander
Teléfono: 3112167085 Total ítems: 19

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
11/02/2026 9:41 AM	11/04/2026
Representante de Ventas	**Forma de pago**
TERRY ALEXANDER	60 DIAS A CREDITO

DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNIDAD	IVA	VR. TOTAL
VALSARTAN 80 mg TAB RECUBIERTA BLIS 7 CJX14 LA SANTE CUM:19975971-1 INVIMA:2020M-0007244-R1	3356703	11/2027	700	280	0.0	196,000.00
WARFARINA 5 mg TABLETA CJX250 SALUS PHAR CUM:20096037-6 INVIMA:2015M-0016414	25G99	08/2027	500	156	0.0	78,000.00

Observación:
MEDICAMENTOS3

VALOR LETRAS:
TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y

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:
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$1,511,790.00

Valor Exento	$	3,533,666.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	3,533,666.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**3,533,666.00**

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 ningún reclamo, consideramos recibida a satisfacción la mercancía.

0012fd672fcab496d6ba562171ef1946d4abb5e26853b69f8fdf7bf6c1c6de980bfc5a2024f198329f055e1d246d3ba5

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 11/02/2026 9:41 a. m.

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