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 - 127766

**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: 2

| Fecha Factura | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 16/02/2026 1:50 PM | 16/04/2026 |
| **Representante de Ventas** | **Forma de pago** |
| TERRY ALEXANDER | 60 DIAS A CREDITO |

| DESCRIPCIÓN | LOTE | VENCE | CANT. | VR. UNIDAD | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LANCETA ESTERILES CJAX50 OBSEQUIO GLUCOQUICK INVIMA:2019DM-0020625 | 250218T | 02/2030 | 10 | 1 | 0.0 | 10.00 |
| TIRAS DE GLUCOMETRIA CJAX50 G30A V30 AG71 G31 D40 GLUCOQUICK INVIMA:2021RD-0002052-R1 | TD25F117-COR | 06/2027 | 10 | 23,926 | 0.0 | 239,260.00 |

**Observación:**
MATERIAL

**VALOR LETRAS:**
DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA 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:**
COLOMBIA EUGENIA MONCADA SERRANO

**Subtotal Línea de Medicamentos:**

| | |
|---|---|
| Controlados | $0.00 |
| Refrigerados | $0.00 |
| Regulados | $0.00 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Exento | $ | 239,270.00 |
| Valor Gravado | $ | 0.00 |
| Subtotal | $ | 239,270.00 |
| Iva 5% | $ | 0.00 |
| Iva 19% | $ | 0.00 |
| **Total** | $ | **239,270.00** |

**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.

651441f1cbc51cec496a6abdf3b68f59b43786e3688c9419c973f10f1408d24aca6692486819405d753ec303f9effc88

**FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN:** 16/02/2026 1:50 p. m.



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