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 - 127464

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: 43

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
11/02/2026 9:25 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
ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL JARABE FCO 60 ML LAPROFF CUM:207411-4 INVIMA:2020M-006964-R2	95201	12/2027	20	1,844	0.0	36,880.00
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA CJX900 CRONOFEN NOVAMED CUM:20041822-10 INVIMA:2020M-0013210-R1	2601004357	10/2027	4500	56	0.0	252,000.00
ACETILSALICILICO ACIDO 100 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX900 GENFAR CUM:19936296-11 INVIMA:2013M-0002447-R1	123253	10/2027	3600	40	0.0	144,000.00
ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA CJX100 FIBRINEXAM SALUS PHAR CUM:20124854-4 INVIMA:2018M-0018597	25D98	04/2027	10	1,200	0.0	12,000.00
ALOPURINOL 300 mg TABLETA CJX30 MEMPHIS CUM:11415-4 INVIMA:2016M-002562-R2	41225	09/2027	90	627	0.0	56,430.00
ALUMINIO HIDROXIDO 4 % / SIMETICONA 0.4 % / MAGNESIO 4 % SUSPENSION FCO 150 ML COASPHARMA CUM:19977699-1 INVIMA:2021M-0007436-R1	G23275	09/2027	198	4,834	0.0	957,132.00
AMIODARONA 150 mg/3 mL SOL INYECTABLE CJX25 RYAN CUM:20220132-1 INVIMA:2023M-0020942	AMD-018	05/2027	300	4,800	0.0	1,440,000.00
AMITRIPTILINA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:17144-9 INVIMA:2020M-002794-R3	996733	07/2027	300	54	0.0	16,200.00
AMLODIPINO 10 mg TABLETA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:55894-14 INVIMA:2022M-007360-R2	F01989A	08/2028	3000	58	0.0	174,000.00
AMLODIPINO 5 mg TABLETA BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:55895-6 INVIMA:2022M-006138-R3	F02254A	09/2027	3000	23	0.0	69,000.00
AMOXICILINA 250 mg/5 mL POLVO P/ ORAL FCO 100 ML LA SANTE CUM:33492-13 INVIMA:2020M-010613-R3	3344868	03/2027	10	7,067	0.0	70,670.00
AMOXICILINA 500 mg CAPSULA CJX50 LA SANTE CUM:33496-9 INVIMA:2020M-010611-R3	3351237	07/2028	300	291	0.0	87,300.00
ASCORBICO ACIDO 500 mg TAB MASTICABLE CJX500 NARANJA LA SANTE CUM:58111-19 INVIMA:2023M-000487-R3	3353633	10/2028	2000	146	0.0	292,000.00
ATORVASTATINA 20 mg TAB RECUBIERTA CJX1000 ECAR CUM:19963352-15 INVIMA:2022M-0005892-R1	F090100	09/2027	3000	52	0.0	156,000.00
ATORVASTATINA 40 mg TAB RECUBIERTA CJX500 ECAR CUM:20085383-15 INVIMA:2022M-0016377-R1	F090131	09/2027	8000	98	0.0	784,000.00
BECLOMETASONA 250 mcg/dosis SOL INHALACION 200 DOSIS BIOSYNTEC CUM:20011750-1 INVIMA:2020M-0010524-R1	2523711	07/2028	30	10,400	0.0	312,000.00
BECLOMETASONA 50 mcg/dosis INHALADOR NASAL 200 DOSIS BIOSYNTEC CUM:20012688-1 INVIMA:2021M-0010923-R1	2520326	12/2027	5	10,000	0.0	50,000.00

Observación:

VALOR LETRAS:

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:

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$
Refrigerados	$
Regulados	$

Valor Exento	$	8,374,991.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	8,374,991.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**8,374,991.00**

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.

584b7417f273cacf52656e70031b25b208b6e348b8be19562de75fa484fc64d8ce7573b9488b3b21a4f9f50cd47c5619

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 11/02/2026 9:26 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 - 127464

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: 43

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
11/02/2026 9:25 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
BECLOMETASONA 50 mcg/dosis SOL INHALACION 200 DOSIS BIOSYNTEC CUM:20013130-1 INVIMA:2021M-0010413-R1	2425522	11/2027	5	9,067	0.0	45,335.00
BISACODILO 5 mg TABLETA RETARD BLIS 20 CJX100 BUSSIE CUM:19953922-2 INVIMA:2023M-0004952-R2	618C20	04/2027	500	56	0.0	28,000.00
CALCIO CARBONATO 600 mg / VITAMINA D 200 UI TABLETA CJX300 OROCAL+D LAPROFF CUM:20044615-4 INVIMA:2022M-0013527-R1	99073	07/2027	1500	238	0.0	357,000.00
CALCIO CARBONATO 600 mg TAB MASTICABLE CJX300 OROCAL LAPROFF CUM:20044614-4 INVIMA:2020M-0013166-R1	98639 98866	07/2027 07/2027	600 600	213	0.0	255,600.00
CAPTOPRIL 25 mg TABLETA CJX30 BUSSIE CUM:54972-7 INVIMA:2014M-015268-R2	619C01A	03/2028	390	88	0.0	34,320.00
CAPTOPRIL 50 mg TABLETA BLIS 20 CJX100 BUSSIE CUM:54973-7 INVIMA:2014M-015272-R2	620B10	10/2027	200	96	0.0	19,200.00
CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA CJX300 LAPROFF CUM:44969-9 INVIMA:2015M-014867-R2	A0006	09/2027	900	144	0.0	129,600.00
CARVEDILOL 6.25 mg COMPRIMIDOS BLIS 30 CJX300 GENFAR CUM:20005748-7 INVIMA:2019M-0010098-R1	106102	08/2027	3000	54	0.0	162,000.00
CEFALEXINA 250 mg/5 mL POLVO P/ ORAL FCO 60 ML GENFAR CUM:210465-2 INVIMA:2019M-14116-R2	04010725	07/2028	10	5,558	0.0	55,580.00
CEFALEXINA 500 mg CAPSULA CJX250 BUSSIE CUM:19929856-13 INVIMA:2021M-0001707-R2	624C03 624C24	02/2027 09/2027	640 860	534	0.0	801,000.00
CEFRADINA 500 mg CAPSULA BLIS 8 CJX24 BUSSIE CUM:19947909-1 INVIMA:2015M-0004344-R1	625C07	06/2028	72	567	0.0	40,824.00
CETIRIZINA 10 mg TAB RECUBIERTA CJX400 ECAR CUM:19992435-7 INVIMA:2009M-0009249	F080768	08/2029	800	50	0.0	40,000.00
CETIRIZINA 5 mg/5 mL JARABE FCO 60 ML ECAR CUM:20043354-3 INVIMA:2021M-0013647-R1	F080379	08/2027	10	2,774	0.0	27,740.00
CIPROFLOXACINO 500 mg TAB RECUBIERTA CJX500 PROCATEC BCN CUM:20054318-3 INVIMA:2020M-0014477-R1	E240802	07/2027	100	214	0.0	21,400.00
CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA BLIS 8 CJX24 GENFAR CUM:19970681-1 INVIMA:2022M-0007090-R2	108876	08/2027	240	715	0.0	171,600.00
CLONIDINA 0.150 mg TABLETA CJX500 ECAR CUM:19995299-7 INVIMA:2009M-0009253	F070845	07/2027	500	44	0.0	22,000.00
CLORFENIRAMINA 2 mg/5 mL JARABE FCO 120 ML ECAR CUM:20082768-2 INVIMA:2015M-0016215	F091133	10/2027	20	2,160	0.0	43,200.00
CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUB 40 G FARMIONNI CUM:19995244-2 INVIMA:	1567334	08/2028	20	4,547	0.0	90,940.00

Observación:

VALOR LETRAS:

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$
Refrigerados	$
Regulados	$

Valor Exento	$	8,374,991.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	8,374,991.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**8,374,991.00**

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.

584b7417f273cacf52656e70031b25b208b6e348b8be19562de75fa484fc64d8ce7573b9488b3b21a4f9f50cd47c5619

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 11/02/2026 9:26 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 - 127464

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: 43

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
11/02/2026 9:25 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
2008M-0008894						
CROMOGLICATO DE SODIO 2 % SOL OFTALMICA FCO 5 ML EXPOFARMA CUM:19951339-1 INVIMA:2021M-0004691-R2	2507361	08/2028	10	6,366	0.0	63,660.00
DICLOFENACO SODICO 1 % GEL TUB 50 G GENFAR CUM:1982542-1 INVIMA:2021M-006750-R2	F02090A F02227A	09/2028 09/2028	49 21	5,071	0.0	354,970.00
DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA CJX200 LA SANTE CUM:19953925-7 INVIMA:2022M-0004619-R2	3350095	06/2027	200	382	0.0	76,400.00
DIFENHIDRAMINA 12.5 mg/5 mL JARABE FCO 120 ML LAPROFF CUM:19919306-1 INVIMA:2020M-000520-R2	99654	08/2027	10	4,043	0.0	40,430.00
DIHIDROCODEINA 12.1 mg/5 mL JARABE FCO 120 ML HUMAX CUM:19984412-1 INVIMA:2008M-0007952	5N478	11/2027	10	8,000	0.0	80,000.00
DOXICICLINA 100 mg COMPRIMIDOS CJX100 GENFAR CUM:19950177-3 INVIMA:2021M-0004678-R2	104454	08/2028	100	226	0.0	22,600.00
EMPAGLIFLOZINA 25 mg TAB RECUBIERTA CJX30 JARDIANCE BOEHRINGER CUM:20061998-3 INVIMA:2020M-0015993-R1	H30516	05/2028	30	7,966	0.0	238,980.00
ERGOTAMINA 1 mg / CAFEINA 100 mg TABLETA CJX500 MIGRADOL SALUS PHAR CUM:20077272-7 INVIMA:2020M-0015671-R1	25J10	11/2027	1000	243	0.0	243,000.00

Observación:
MEDICAMENTOS1

VALOR LETRAS:
OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS

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.

Subtotal Línea de Medicamentos:

Controlados	$0.00
Refrigerados	$0.00
Regulados	$1,470,580.00

Valor Exento	$	8,374,991.00
Valor Gravado	$	0.00
Subtotal	$	8,374,991.00
Iva 5%	$	0.00
Iva 19%	$	0.00
Total	$	**8,374,991.00**

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

584b7417f273cacf52656e70031b25b208b6e348b8be19562de75fa484fc64d8ce7573b9488b3b21a4f9f50cd47c5619

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 11/02/2026 9:26 a. m.

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