INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO Nro.032 DE 2026.

Número de contrato	032-2026			
Informe Nro.	01			
Tipo de Informe	**Parcial**	X	**Final**	
Clase de Contrato	CONTRATO DE SUMINISTROS			
Fecha del contrato	16 de enero de 2026			
Contratista	**COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO - COHORIENTE**			
Identificación del contratista	**Nit Nro. 900.868.176**			
Objeto del contrato	**"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES Y ASÍ GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y CON CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA."**			
Anticipo del contrato	No Aplica			
Valor Inicial del contrato	**SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000)** MCTE			
Valor adicional Nro. 01	No Aplica			
Valor adicional Nro. 02	No Aplica			
Valor Total del Contrato:	**SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000)** MCTE			
Plazo Inicial de Ejecución	Seis (06) meses			
Plazo Prorroga Nro. 01	No Aplica			
Plazo Prorroga Nro. 02	No Aplica			
Plazo Total del Contrato:	Seis (06) meses			
CDP Nro.:	CDP26000045 DEL 9 DE ENERO DE 2026	ADICIÓN 01: No Aplica	ADICIÓN 02: No Aplica	
RP Nro.:	RP 26000039 DEL 16 DE ENERO DE 2026	ADICIÓN 01: No Aplica	ADICIÓN 02: No Aplica	
Fecha de inicio:	16/01/2026			
Póliza Nro.	400-47-994000112205			
Acta de suspensión Nro.	No Aplica			
Acta de reiniciación Nro.	No Aplica			

Fecha de terminación efectiva:	15/07/2026	
Nombre del supervisor	**PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA** **Coordinadora Medica de la E.S.E**	
Periodo del presente pago	DESDE: 16/01/2026	HASTA: 31/01/2026
Valor a pagar por el presente informe	**CIENTO ONCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($111.667.147)**	

En la ciudad de Floridablanca, a los cuatro (04) días del mes de febrero del año 2026 se reunieron el/la Señor(a) **PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA** en calidad de **Supervisor(a)** y **JENNY JOHANNA MORALES VEGA**, identificada con cédula de ciudadanía N.° **53.029.909 de Bogotá D.C** quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante Legal de **COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO - COHORIENTE**, como **Contratista**, para suscribir el presente **Informe de Actividades y Supervisión**, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista y/o supervisor con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	El contratista se compromete a entregar los medicamentos objeto del presente contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y características requeridas por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.	Entrega de medicamentos conforme a las especificaciones técnicas solicitadas por la ESE, con facturación que cumple los requisitos legales y contractuales.	FEV34664 FEV34665 FEV34676 FEV34677 FEV34678 FEV34679 FEV34680 FEV34681 FEV34682 FEV34684 FEV34705 FEV34707 FEV34710 FEV34713 FEV34714 FEV34715 FEV34799 FEV34800 FEV34838 FEV34862 FEV34863

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
2	Al momento de la entrega el contratista debe garantizar que la factura contenga además de los requisitos de ley, el número del contrato adjudicado, número de lote, el código CUM, el código IUM Identificador Único de Medicamento, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante, nombre del medicamento identificado con el solicitado por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, presentación, cantidad facturada. Igualmente se solicita que el original de la factura debe ser entregada en la farmacia y su respectiva copia en el Almacén de la ESE, a la entrega del pedido solicitado.	Emisión de facturación con denominación de medicamentos conforme a la nomenclatura utilizada por la ESE. FEV34664 FEV34665 FEV34676 FEV34677 FEV34678 FEV34679 FEV34680 FEV34681 FEV34682 FEV34684 FEV34705 FEV34707 FEV34710 FEV34713 FEV34714 FEV34715 FEV34799 FEV34800 FEV34838 FEV34862 FEV34863	FEV34664 FEV34665 FEV34676 FEV34677 FEV34678 FEV34679 FEV34680 FEV34681 FEV34682 FEV34684 FEV34705 FEV34707 FEV34710 FEV34713 FEV34714 FEV34715 FEV34799 FEV34800 FEV34838 FEV34862 FEV34863
3	La factura debe venir relacionada con los nombres propuestos o utilizados por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca para poder realizar de forma correcta y rápida los ingresos de los mismos en el sistema.	Atención oportuna de pedidos realizados por la ESE dentro del tiempo máximo establecido.	FEV34664 FEV34665 FEV34676 FEV34677 FEV34678 FEV34679 FEV34680 FEV34681 FEV34682 FEV34684 FEV34705

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
			FEV34707 FEV34710 FEV34713 FEV34714 FEV34715 FEV34799 FEV34800 FEV34838 FEV34862 FEV34863
4	El contratista deberá tener disponibilidad del medicamento (Tiempo de Entrega), el cual corresponde a un tiempo máximo de 48 horas, una vez realizado el pedido por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, y de acuerdo a las necesidades del servicio farmacéutico al proveedor. Igualmente se informa que los pedidos solicitados serán recibidos en el Almacén de la ESE de 8:00 - 11:00 am, de lunes a viernes.	Se despachan los medicamentos antes de las 48 horas desde la solicitud realizada.	Correo electrónico y despacho de medicamentos
5	En relación con la devolución de medicamento por vencimiento y/o calidad, el proveedor lo reemplazará por otro vigente y en caso de no ser posible por razones de descontinuación se procederá con nota crédito.	Garantía de calidad y sustitución de medicamentos cuando se requiere, asegurando condiciones terapéuticas equivalentes.	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.
6	En el evento de presentarse fallas en la calidad del producto ofertado (medicamento),	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	en relación del calidad, acción y efecto terapéutico, estabilidad, etc., en caso de no disponibilidad del medicamento, el contratista deberá sustituir el producto, por uno de igual nominación, que garantice condiciones terapéuticas verificables por el equipo médico y químico farmacéuticos de la institución.		
7	El contratista en caso de ser necesario se debe comprometer a recibir en devolución los medicamentos con fecha próxima de expiración, siempre y cuando se encuentre vigente la garantía del contrato	No existe devolución de medicamentos por vencimiento y/o calidad.	No existe devolución de medicamentos por vencimiento y/o calidad.
	El transporte y seguro del objeto del presente contrato será por cuenta y riesgo del CONTRATISTA hasta el lugar de entrega.		MEDICAMENTOS ENTREGADOS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
8	Se podrá adicionar otros ítems diferentes a los establecidos en el presente contrato, siempre y cuando tengan relación con el objeto, para ello la entidad tendrá como referencia en el precio por lo hasta 3 cotizaciones de otro proveedor para establecer los precios de referencia de los nuevos ítems a incluir, lo mismo ocurrirá en caso se requiera subir el precio de algún medicamento, ya sea por la escasez o por alza en los productos	Atención a requerimientos adicionales conforme a las condiciones contractuales.	NA
9	Los medicamentos NO INCLUIDOS en el Plan Obligatorio de Salud (No PBS), se deben separar para facturación de los medicamentos INCLUIDOS, según la Resolución 2481 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, con sus adiciones o modificaciones. Además, los medicamentos de control especial se deben presentar en facturación separada	Facturación diferenciada de medicamentos PBS, No PBS y de control especial.	

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
10	Las demás obligaciones específicas y generales se encuentran en el estudio previo, denominado actividades generales	Cumplimiento de las obligaciones establecidas en el estudio previo del contrato.	Obligaciones cumplidas

2. BALANCE FINANCIERO

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$600.000.000	
VALOR ADICIONAL NRO. 01	$ 0.00	
VALOR ADICIONAL NRO. 02	$ 0.00	
ANTICIPO		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 01		$111.667.147
VALOR A PAGAR NRO. 02		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 03		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 04		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 05		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 06		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 07		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 08		$ 0.00
SALDO SIN EJECUTAR		$488.332.853
SUMAS IGUALES	$600.000.000	$600.000.000

Forma de pago: El valor del contrato a suscribir mediante actas de avance de obra, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y constancia y/o certificación de cumplimiento del objeto contractual, suscrita por el supervisor del contrato, el último pago que se efectúe por parte de la E.S.E al contratista estará sujeto a la suscripción del acta de liquidación correspondiente.

Forma de pago de la Adición: No Aplica

C E R T I F I C O Q U E,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato Nro. 032-2026 y una vez revisada la documentación y el informe suministrado por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, durante el periodo reportado, se dio cumplimiento a las actividades del contrato y el objeto contractual.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el

artículo 50 de la ley 789 de 2002, y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo con el Decreto 1273 del 2018.

Se adjunta evidencia de los aportes al sistema general de seguridad social en los siguientes términos:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Enero-26
	Fecha de pago	2026/01/08
	Nro. de Planilla	9497721477
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$3,136,900
	EPS	EPS SURA, NUEVA EPS, SALUD MIA EPS, SALUD TOTAL , SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre-25
	Fecha de pago	2026/01/08
	Nro. de Planilla	9497721477
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	11,939,700
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN, PORVENIR, COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Enero-26
	Fecha de pago	2026/01/08
	Nro. de Planilla	9497721477
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$598,200
	A.R.L.	ARL SURA

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA HA EJECUTADO A ENTERA SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME AL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS REPORTADAS.

FACTURA NRO.	VALOR DE LA FACTURA	NRO. Y VALOR DE LA NOTA CRÉDITO A LA FACTURA	VALOR REAL DE LA FACTURA APLICANDO LA NOTA CRÉDITO
FEV34664	$ 32.201.891	No Aplica	$ 32.201.891
FEV34665	$ 1.002.864	No Aplica	$ 1.002.864
FEV34676	$ 1.138.300	No Aplica	$ 1.138.300
FEV34677	$ 2.438.800	No Aplica	$ 2.438.800

FEV34678	$ 16.681.008	No Aplica	$ 16.681.008
FEV34679	$ 467.520	No Aplica	$ 467.520
FEV34680	$ 233.760	No Aplica	$ 233.760
FEV34681	$ 2.098.414	No Aplica	$ 2.098.414
FEV34682	$ 450.803	No Aplica	$ 450.803
FEV34684	$ 172.308	No Aplica	$ 172.308
FEV34705	$ 378.450	No Aplica	$ 378.450
FEV34707	$ 128.620	No Aplica	$ 128.620
FEV34710	$ 515.112	No Aplica	$ 515.112
FEV34713	$ 1.815.840	No Aplica	$ 1.815.840
FEV34714	$ 5.474.754	No Aplica	$ 5.474.754
FEV34715	$ 45.349.461	No Aplica	$ 45.349.461
FEV34799	$ 27.692	No Aplica	$ 27.692
FEV34800	$ 600.000	No Aplica	$ 600.000
FEV34838	$ 120.000	No Aplica	$ 120.000
FEV34862	$ 276.900	No Aplica	$ 276.900
FEV34863	$ 94.650	No Aplica	$ 94.650

Por lo anterior, se deja constancia que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca, Santander a los cuatro 04 días del mes de febrero del año Dos Mil Veintiséis (2026).

Firma:	Firma:
Paola Andrea Florez A.	
PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA **COORDINADORA MEDICA** **SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO 032-2026**	**JENNY JOHANNA MORALES VEGA** **C.C. 53.029.909** **REPRESENTANTE LEGAL DE COHORIENTE** **NIT 900.868.176-8** **CONTRATISTA**

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34664 NRO: 261

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 22/01/2026 **Fecha Registro** 22/01/2026 09:13:56 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 06/01/2026 **Fecha Entrega** 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE **Nit** 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Teléfono** 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
720	BERODUAL FLNOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0 50MG/0 25 MG/ML	5,00	L0298A	0,00	30/05/2028	30 000,00	0,00	150 000
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	300,00	A250760	0,00	24/11/2027	960,00	0,00	288 000
120	HIOSCINA B BROMURO X 2CC	200,00	A250826	0,00	23/10/2028	2 000,00	0,00	400 000
723	LIDOCAINA CLORHIDRATOTUBOX30ML JALEA	50,00	0125114	0,00	30/09/2027	12.308,00	0,00	615 400
170	OMEPRAZOL X 40 MG	300,00	NP25042A	0,00	30/03/2027	3.874,00	0,00	1 162 200
132	LACTATO RINGER 500 ML	2000,00	SB25JA0	0,00	30/10/2027	3.265,00	0,00	6 530 000
186	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCGDOSIS INHALADOR	60,00	2520091	0,00	30/01/2028	5.934,00	0,00	356 040
147	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMPOLLA	100,00	A250621	0,00	08/09/2028	1 200,00	0,00	120 000
118	HIERRO SULFATOX 100300 MG	500,00	F061094	0,00	30/07/2027	54,00	0,00	27 000
172	ONDASETRON 8 MG/4ML SOL INYECTYABLE	135,00	B5I0070A	0,00	30/01/2028	3.186,00	0,00	430 110
172	ONDASETRON 8 MG/4ML SOL INYECTYABLE	365,00	B5I0084A	0,00	30/03/2028	3.186,00	0,00	1 162 890
197	TRAMADOL X 50MG AMPOLLA	200,00	1565883	0,00	30/08/2027	811,00	0,00	162 200
1299	PROWHEY NF 62 G SOBRE	200,00	420110825	0,00	30/05/2027	9.906,00	0,00	1 981 200
116	HIERRO PARENTERAL (VENOFER) (HIERRO SACAROSA 100MG/5ML A	30,00	F080364	0,00	30/09/2027	15 800,00	0,00	474 000
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	50,00	1991125	0,00	30/10/2027	9.950,00	0,00	497 500
157	MISOPROSTOL X 200 MG	308,00	5D1282B	0,00	30/03/2027	4.194,00	0,00	1 291 752
153	METRONIDAZOL 500 MG BOLSA X 100ML	50,00	2244883	0,00	30/11/2027	2 923,00	0,00	146 150
19	AMIKACINA X 500 MG	40,00	A250344	0,00	19/07/2028	4.554,00	0,00	182 160
19	AMIKACINA X 500 MG	60,00	A250751	0,00	24/10/2028	4.554,00	0,00	273 240
110	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	10,00	40025	0,00	28/02/2027	2.552,00	0,00	25 520
115	HIDROCORTISONA X 100MG/2ML	100,00	25091997	0,00	30/08/2028	3.762,00	0,00	376 200
3	ACETAMINOFEN X 500 MG	2000,00	25B326	0,00	30/07/2027	66 00	0,00	132 000
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	1000,00	1270725	0,00	30/08/2028	2.785,00	0,00	2 785 000
31	ATROPINA X 1MG/ML	10,00	ATS-587	0,00	30/07/2027	1 442,00	0,00	14 420
731	(SEVORANE 100% SOLUCION 250 ML - (NUEVA TECNOLOGIA)	2,00	1293295	0,00	30/06/2027	344 772,0	0,00	689 544
1915	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA	20,00	4003223	0,00	28/02/2027	11 325,00	0,00	226 500
17	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICO 2 6% + 1 4% SUSPENSION ORAL	10,00	G25265	0,00	30/10/2027	8.765,00	0,00	87 650
198	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG	100,00	253212062	0,00	30/05/2028	5.600,00	0,00	560 000
1004	PROPOFOL	30,00	16UF4103	0,00	03/06/2027	9.120,00	0,00	273 600
189	SODIO CLORURO 0,9%	260,00	SB25IB1	0,00	30/09/2027	3 165,00	0,00	822 900
189	SODIO CLORURO 0,9%	80,00	SB25IF3	0,00	30/09/2027	3.165,00	0,00	253 200
189	SODIO CLORURO 0,9%	1120,00	SB25JI4	0,00	30/10/2027	3 165,00	0,00	3 544 800
189	SODIO CLORURO 0,9%	515,00	SB25JJ0	0,00	30/10/2027	3 165,00	0,00	1 629 975
142	MEROPENEM 1G	150,00	I250006	0,00	04/10/2027	26 046,00	0,00	3 906 900
95	FENITOINA SODICA X 250 MG AMPOLLA	100,00	B110G25	0,00	30/07/2027	2 400,00	0,00	240 000
150	METOPROLOL X 5 MG AMPOLLA	5,00	50122	0,00	30/08/2028	30 000,00	0,00	150 000
26	AMPICILINA X 1 GR	30,00	0310625	0,00	28/02/2027	2 000,00	0,00	60 000
18	AMIKACINA X 100 MG	10,00	A250130	0,00	12/05/2027	4.554,00	0,00	45 540
728	NITROFURAZONA POMADA 0 2 %	1,00	24010	0,00	30/12/2026	73.244,00	0,00	73 244
2305	LACTULOSA 66 7 GRS SOBRE DE 15ML	24,00	4D839	0,00	30/12/2026	2.294,00	0,00	55 056

VALOR EN LETRAS
treinta y dos millones doscientos un mil ochocientos noventa y uno

SUBTOTAL	32 201 891,00
IVA	0,00
TOTAL	32 201 891,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	32 201 891,00
TOTAL	32 201 891,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34664
F. Exp: 2026-01-19

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-19	
CUFE:	d1b2b5a10d583c523590787d967d6926d59c2139da5c765b21e8774864aad3dfa3ba617fb71b57ea159ca4b8d296e75c		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED020BOEH	FENOTEROL/IPRATROPIO 0.50/0.25MG/ML SOLUCION NEBULIZAR (BERODUAL) FCO X 20ML - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01	BOEHRINGER	L0298A	05-30-2028	5,00	0	30.000,00	0,00	150.000,00
MED057VIT	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - VITALIS - UND Invima:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A250760	11-24-2027	300,00	0	960,00	0,00	288.000,00
MED064VIT-11	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML AMPOLLA- VITALIS - UND Invima:2022M-011494-R2 CUM:225064-11 ATC:A03BB01	VITALIS	A250826	10-23-2028	200,00	0	2.000,00	0,00	400.000,00
MED080PRO	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO X 30 GR PROCLIN - TUB*30GR Invima:2021M-0008158-R1 CUM:019980849-01 ATC:R02AD02	PROCLIN SA	0125114	09-30-2027	50,00	0	12.308,00	0,00	615.400,00
MED102SEV	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA - SEVEN PHARMA - UND Invima:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25042A	03-30-2027	300,00	0	3.874,00	0,00	1.162.200,00
MED110BAX	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML REF.ARB2323 - BAXTER - BOL*500ML Invima:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB25JA0	10-30-2027	2.000,00	0	3.265,00	0,00	6.530.000,00
MED111BIO	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR - BIOSYNTEC - UND Invima:2021M-0010906-R1 CUM:20011983-1 ATC:R03AC02	BIOSYNTEC	2520091	01-30-2028	60,00	0	5.934,00	0,00	356.040,00
MED113VIT	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA VITALIS - UND Invima:2021M-0020010 CUM:20162259-4 ATC:A03FA01	VITALIS	A250621	09-08-2028	100,00	0	1.200,00	0,00	120.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P10530_REM2601049

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 32.201.891,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 32.201.891,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 32.201.891,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 19/01/2026 14:20

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34664
F. Exp: 2026-01-19

MED116ECA	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA - ECAR - UND Invima:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	F061094	07-30-2027	500,00	0	54,00	0,00	27.000,00
MED122BAX	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - BAXTER - UND Invima:2022M-0017422-R1 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	BAXTER	B5I0070A	01-30-2028	135,00	0	3.186,00	0,00	430.110,00
MED122BAX	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - BAXTER - UND Invima:2022M-0017422-R1 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	BAXTER	B5I0084A	03-30-2028	365,00	0	3.186,00	0,00	1.162.890,00
MED123FAR	TRAMADOL 50MG/1ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima:2019M-0009485-R1 CUM:20001615-2 ATC:N02AX02	FARMIONNI	1565883	08-30-2027	200,00	0	811,00	0,00	162.200,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-110825	05-30-2027	200,00	0	9.906,00	0,00	1.981.200,00
MED1704ECA	HIERRO SACAROSA EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL 100 MG/5 ML - ECAR - UND Invima:2018M-0018529 CUM:20120320-6 ATC:B03AC02	ECAR	F080364	09-30-2027	30,00	0	15.800,00	0,00	474.000,00
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2020M-19700 CUM:20152991-1 ATC:J01CR05	FARMALOGICA	1091125	10-30-2027	50,00	0	9.950,00	0,00	497.500,00
MED180TEC	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL - TECNOQUIMICAS - UND Invima:2022M-015026-R3 CUM:19914260-3 ATC:A02BB01	TECNOQUIMICAS	5D1382B	03-30-2027	308,00	0	4.194,00	0,00	1.291.752,00
MED181FAR	METRONIDAZOL 500MG FCOX100ML AMPOLLA- FARMALOGICA - FCOX100ML Invima:2023M-0002738-R3 CUM:19938260-2 ATC:J01XD01	FARMALOGICA	2244883	11-30-2027	50,00	0	2.923,00	0,00	146.150,00
MED184VIT-11	AMIKACINA 500MG / 2ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2023M-014905-R3 CUM:19908236-11 ATC:J01GB06	VITALIS	A250344	07-19-2028	40,00	0	4.554,00	0,00	182.160,00
MED184VIT-11	AMIKACINA 500MG / 2ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2023M-014905-R3 CUM:19908236-11 ATC:J01GB06	VITALIS	A250751	10-24-2028	60,00	0	4.554,00	0,00	273.240,00
MED185ACT	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA - ACTIFARMA - UND Invima:2019M-0009920-R1 CUM:19998377-1 ATC:N05AD01	ACTIFARMA	40025	02-28-2027	10,00	0	2.552,00	0,00	25.520,00
MED208BLAU	HIDROCORTISONA 100MG/2ML AMPOLLA - BLAU - UND Invima:2020M-0001213-R2 CUM:19926707-1 ATC:A01AC03	BLAU	25091997	08-30-2028	100,00	0	3.762,00	0,00	376.200,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P10530_REM2601049

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 32.201.891,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 32.201.891,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 32.201.891,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 19/01/2026 14:20

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34664
F. Exp: 2026-01-19

MED223LAF	ACETAMINOFEN 500MG UND TABLETA - LAFRANCOL - UND Invima:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	25B326	07-30-2027	2.000,00	0	66,00	0,00	132.000,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1270725	08-30-2028	1.000,00	0	2.785,00	0,00	2.785.000,00
MED241RYA	ATROPINA SULFATO 1MG / ML AMPOLLA - RYAN - CX100 Invima:2018M-0002942-R2 CUM:19940877-2 ATC:A03BA01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	ATS-587	07-30-2027	10,00	0	1.442,00	0,00	14.420,00
MED265ABB-2	SEVOFLURANO 100ML FCO X 250ML SOL INH NUEVA TECNOLOGIA - ABBVIE - FCO*250ML Invima:2020M-014996-R3 CUM:58816-2 ATC:N01AB08	ABBVIE	1293295	06-30-2027	2,00	0	344.772,00	0,00	689.544,00
MED269PRO	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA - PROFAMILIA - UND Invima:2021M-0020159 CUM:20175926-2 ATC:G03AC06	PROFAMILIA	4003223	02-28-2027	20,00	0	11.325,00	0,00	226.500,00
MED287COA	HIDROXIDO ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA FRASCO *360ML 4/4/0.4GR SUSPENSION ORAL - COASPHARMA - FCO*360ML Invima: 2021M-0007436-R1 CUM:19977699-3 ATC:A02AF02	COASPHARMA	G25265	10-30-2027	10,00	0	8.765,00	0,00	87.650,00
MED312DEL	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE- DELTA - C*10 Invima: 2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	253212062	05-30-2028	100,00	0	5.600,00	0,00	560.000,00
MED317FRE-4	PROPOFOL 10MG/20ML (1%) SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 20ML - FRESENIUS - C*5 Invima:2023M-0012490-R2 CUM:20026869-4 ATC:N01AX10	FRESENIUS KABI	16UF4103	06-03-2027	30,00	0	9.120,00	0,00	273.600,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25IB1	09-30-2027	260,00	0	3.165,00	0,00	822.900,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25IF3	09-30-2027	80,00	0	3.165,00	0,00	253.200,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25JI4	10-30-2027	1.120,00	0	3.165,00	0,00	3.544.800,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P10530_REM2601049

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 32.201.891,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 32.201.891,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 32.201.891,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 19/01/2026 14:20

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34664
F. Exp: 2026-01-19

MED223LAF	ACETAMINOFEN 500MG UND TABLETA - LAFRANCOL - UND Invima:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	25B326	07-30-2027	2.000,00	0	66,00	0,00	132.000,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1270725	08-30-2028	1.000,00	0	2.785,00	0,00	2.785.000,00
MED241RYA	ATROPINA SULFATO 1MG / ML AMPOLLA - RYAN - CX100 Invima:2018M-0002942-R2 CUM:19940877-2 ATC:A03BA01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	ATS-587	07-30-2027	10,00	0	1.442,00	0,00	14.420,00
MED265ABB-2	SEVOFLURANO 100ML FCO X 250ML SOL INH NUEVA TECNOLOGIA - ABBVIE - FCO*250ML Invima:2020M-014996-R3 CUM:58816-2 ATC:N01AB08	ABBVIE	1293295	06-30-2027	2,00	0	344.772,00	0,00	689.544,00
MED269PRO	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA - PROFAMILIA - UND Invima:2021M-0020159 CUM:20175926-2 ATC:G03AC06	PROFAMILIA	4003223	02-28-2027	20,00	0	11.325,00	0,00	226.500,00
MED287COA	HIDROXIDO ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA FRASCO *360ML 4/4/0.4GR SUSPENSION ORAL - COASPHARMA - FCO*360ML Invima: 2021M-0007436-R1 CUM:19977699-3 ATC:A02AF02	COASPHARMA	G25265	10-30-2027	10,00	0	8.765,00	0,00	87.650,00
MED312DEL	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE- DELTA - C*10 Invima: 2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	253212062	05-30-2028	100,00	0	5.600,00	0,00	560.000,00
MED317FRE-4	PROPOFOL 10MG/20ML (1%) SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 20ML - FRESENIUS - C*5 Invima:2023M-0012490-R2 CUM:20026869-4 ATC:N01AX10	FRESENIUS KABI	16UF4103	06-03-2027	30,00	0	9.120,00	0,00	273.600,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25IB1	09-30-2027	260,00	0	3.165,00	0,00	822.900,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25IF3	09-30-2027	80,00	0	3.165,00	0,00	253.200,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25JI4	10-30-2027	1.120,00	0	3.165,00	0,00	3.544.800,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P10530_REM2601049

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 32.201.891,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 32.201.891,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 32.201.891,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 19/01/2026 14:20

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34665 NRO: 260

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 09:10:11 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 14/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Nit 900868176
Orden de Compra 0

Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL
Teléfono 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	300,00	A250760	0,00	24/11/2027	960,00	0,00	288.000,00
157	MISOPROSTOL X 200 MG	56,00	5D1382B	0,00	30/03/2027	4.194,00	0,00	234.864,00
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	26,00	40330	0,00	30/07/2026	8.000,00	0,00	208.000,00
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	34,00	40331	0,00	30/07/2026	8.000,00	0,00	272.000,00

VALOR EN LETRAS
un millon dos mil ochocientos sesenta y cuatro

SUBTOTAL	1.002.864,00
IVA	0,00
TOTAL	1.002.864,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.002.864,00
TOTAL	1.002.864,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34665
F. Exp: 2026-01-19

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-19	
CUFE:	670b82fc924d73011b1aa2fe4a0e808ccaf2017b56b7f6546392641e643bae14ad166aaca02268fb317719f256b0ae35		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED057VIT	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - VITALIS - UND Invima:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A250760	11-24-2027	300,00	0	960,00	0,00	288.000,00
MED180TEC	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL - TECNOQUIMICAS - UND Invima:2022M-015026-R3 CUM:19914260-3 ATC:A02BB01	TECNOQUIMICAS	5D1382B	03-30-2027	56,00	0	4.194,00	0,00	234.864,00
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON - C*24 Invima:2015M-002032-R2 CUM:38995-4 ATC:N01BB51	ROPSOHN	40330	07-30-2026	26,00	0	8.000,00	0,00	208.000,00
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON - C*24 Invima:2015M-002032-R2 CUM:38995-4 ATC:N01BB51	ROPSOHN	40331	07-30-2026	34,00	0	8.000,00	0,00	272.000,00
					416,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_REM2512929

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.002.864,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.002.864,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.002.864,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 19/01/2026 14:27

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34676 NRO: 259

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 09:07:32 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 13/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL
Nit 900868176
Teléfono 6898046
Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1299	PROMETAZINA 1.62 G SOBRE	100,00	420110825	0,00	30/05/2027	9.906,00	0,00	990.600,00
65	CLORURO DE SODIO 10% X 10 ML	100,00	42S510291	0,00	30/10/2028	1.477,00	0,00	147.700,00

VALOR EN LETRAS
un millon ciento treinta y ocho mil trescientos

SUBTOTAL	1.138.300,00
IVA	0,00
TOTAL	1.138.300,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.138.300,00
TOTAL	1.138.300,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34676
F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	99d980868e79a49ba6a33769d4f9437357078efe497676c5a3f5a4d8d88d6702951fa6774e7e73fb616261acc54493 8f		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-110825	05-30-2027	100,00	0	9.906,00	0,00	990.600,00
MED240COR	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML X 10ML AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2021M-0002557-R2 CUM:19934265-3 ATC:B05XA03	CORPAUL	42S510291	10-30-2028	100,00	0	1.477,00	0,00	147.700,00
					200,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_BAJO REMISION_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10510

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.138.300,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.138.300,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.138.300,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:10

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34677 NRO: 258

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 22/01/2026 **Fecha Registro** 22/01/2026 09:02:54 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 06/01/2026 **Fecha Entrega** 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE **Nit** 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Teléfono** 6898046

Observaciones CONTRATO 032 2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
196	TOXOIDE TETANICO	100,00	220501124A	0,00	30/11/2027	15.692,00	0,00	1.569.200,00
174	OXITOCINA X10MG	200,00	A250954	0,00	16/11/2027	4.348,00	0,00	869.600,00

VALOR EN LETRAS
dos millones cuatrocientos treinta y ocho mil ochocientos

SUBTOTAL	2.438.800,00
IVA	0,00
TOTAL	2.438.800,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	2.438.800,00
TOTAL	2.438.800,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34677
F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	a74a7b12b467eeaa500929475b8a8871dbe77c2d01d2628159a9841c0484fff3505789b7b511bc974070a0798f6cad03		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED166DEL	TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMPOLLA-DELTA - UND Invima:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220801124A	11-30-2027	100,00	0	15.692,00	0,00	1.569.200,00
MED182VIT	OXITOCINA 10 UI AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2022M-0015216-R1 CUM:20065030-5 ATC:H01BB02	VITALIS	A250954	11-16-2027	200,00	0	4.348,00	0,00	869.600,00
					300,00				

Observaciones: MEDICAMENTO_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 2.438.800,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 2.438.800,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 2.438.800,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:11

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34678 NRO: 262

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 10:08:05 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 06/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
35	BECLOMETAZONA X 50 MG	5,00	2425522	0,00	30/11/2027	9.686,00	0,00	48.430,00
36	BETAMETASONA X 4MG	100,00	A241144	0,00	02/09/2027	985,00	0,00	98.500,00
41	CALCIO CARBONATO 600 MG	600,00	98803	0,00	30/07/2027	192,00	0,00	115.200,00
63	CLOPIDROGEL X 75 MG	90,00	BRE11112A	0,00	30/10/2026	142,00	0,00	12.780,00
67	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	5,00	1573336	0,00	30/09/2028	6.892,00	0,00	34.460,00
69	DEXAMETASONA 8 MG	500,00	A250925	0,00	30/11/2027	785,00	0,00	392.500,00
70	DEXAMETASONA X 4MG	200,00	1557231	0,00	30/06/2027	769,00	0,00	153.800,00
75	DICLOFENAC X 75MG AMPOLLA	800,00	1569521	0,00	30/09/2027	1.157,00	0,00	925.600,00
121	HIOSCINA N BUTIL BROMURO + + + DIPIRONA (0.020 + 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	500,00	A250829	0,00	27/10/2028	2.510,00	0,00	1.255.000,00
2370	EMTRICITABINA X 200 MG + TENOFOVIR X 300 MG TABLETA	60,00	5Y609	0,00	30/05/2027	1.466,00	0,00	87.960,00
73	DEXTROSA 5 % + + + + SALINA X 500 ML	80,00	SB25JN3	0,00	30/10/2027	3.455,00	0,00	276.400,00
78	DIPIRONA X 1GR AMPOLLA	300,00	A250761	0,00	10/10/2027	1.062,00	0,00	318.600,00
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	400,00	AB14511A	0,00	23/08/2027	13.064,00	0,00	5.225.600,00
64	CLORURO DE POTASIO (K-TROL)	100,00	50077	0,00	30/06/2028	2.462,00	0,00	246.200,00
54	CEFTRIAZONA X 1GR	300,00	253052002	0,00	30/01/2028	2.331,00	0,00	699.300,00
66	CLORURO DE SODIO 10% X 10 ML	200,00	42S510291	0,00	30/10/2028	1.477,00	0,00	295.400,00
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	24,00	40330	0,00	30/07/2026	8.000,00	0,00	192.000,00
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	72,00	40331	0,00	30/07/2026	8.000,00	0,00	576.000,00
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	400,00	4CI510141	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	1.372.000,00
34	BECLOMETAZONA X 250 MG	50,00	2523301	0,00	30/06/2028	10.814,00	0,00	540.700,00
79	DIPIRONA SODICAX2 5MG	300,00	1569525	0,00	30/08/2027	2.308,00	0,00	692.400,00
61	CLINDAMICINA X 600MG	423,00	CLD-128	0,00	30/05/2028	3.120,00	0,00	1.319.760,00
85	ENEMA TRAVAT (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6%+MONOBASICO 16 SOL RECTAL 22% BOLSA X 133ML)	10,00	3E510142	0,00	30/10/2027	16.877,00	0,00	168.770,00
719	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE SIN PRESERVATIVOS 50 MG/10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	20,00	50091	0,00	30/06/2027	6.431,00	0,00	128.620,00
59	CLARITROMICINA X 500MG AMPOLLA	20,00	25F392	0,00	30/06/2028	17.000,00	0,00	340.000,00
59	CLARITROMICINA X 500MG AMPOLLA	10,00	25F391	0,00	30/08/2028	17.000,00	0,00	170.000,00
1950	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	60,00	H27261	0,00	30/04/2028	3.696,00	0,00	221.760,00
128	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR FCOX200 DOSIS 20MG . INHX200	60,00	2520301	0,00	30/01/2028	12.556,00	0,00	753.360,00
80	DOBUTAMINA 250 MG	2,00	24085973	0,00	30/08/2028	9.954,00	0,00	19.908,00

VALOR EN LETRAS
dieciséis millones seiscientos ochenta y un mil ocho

SUBTOTAL	16.681.008,00
IVA	0,00
TOTAL	16.681.008,00

Elaboro GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	16.681.008,00
TOTAL	16.681.008,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34678
F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	2a3a92618e58d40d40185c79a5a8096ec21088e39532a428e6330530591ae1b75c904f307b549eb366dfb2d496f15995		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED022BCN	BECLOMETASONA 50MCG - INHALADOR BUCAL - FRASCO X 200 DOSIS - BCN MEDICAL - FCOX200DOSIS Invima:2021M-0010413-R1 CUM:20013130-1 ATC:R03BA01	BCN MEDICAL	2425522	11-30-2027	5,00	0	9.686,00	0,00	48.430,00
MED025VIT	BETAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-10 ATC:H02AB01	VITALIS	A241144	09-02-2027	100,00	0	985,00	0,00	98.500,00
MED029LAP	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA MASTICABLE - LAPROFF - UND Invima:2020M-0013166-R1 CUM:20044614-4 ATC:A12AA04	LAPROFF	98803	07-30-2027	600,00	0	192,00	0,00	115.200,00
MED040MSN-22	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA - MSN - UND Invima:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04	MSN LABS AMERICAS SAS	BRE11112A	10-30-2026	90,00	0	142,00	0,00	12.780,00
MED042FAR	CLOTRIMAZOL 1% CREM VAGINAL TUBX40GR - FARMIONI - TUBX40GR Invima:2022M-0008895-R1 CUM:19995245-1 ATC:G01AF02	FARMIONNI	1573336	09-30-2028	5,00	0	6.892,00	0,00	34.460,00
MED044VIT	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA-VITALIS - UND Invima:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A250925	11-30-2027	500,00	0	785,00	0,00	392.500,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1557231	06-30-2027	200,00	0	769,00	0,00	153.800,00
MED046PRO	DICLOFENACO 75MG/3ML AMPOLLA - PROCAPS - C*10 Invima:2008M-0008608 CUM:19992190-3 ATC:M01AB05	PROCAPS	1569521	09-30-2027	800,00	0	1.157,00	0,00	925.600,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530_REM2601060

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 16.681.008,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 16.681.008,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 16.681.008,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:13

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34678
F. Exp: 2026-01-20

MED065VIT	DIPIRONA SODICA+HIOSCINA BUTILBROMURO (2.5G+20MG)/5ML AMPOLLA- VITALIS - UND Invima:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5 ATC:A03DB04	VITALIS	A250829	10-27-2028	500,00	0	2.510,00	0,00	1.255.000,00
MED1054HUM	EMTRICITABINA 200 MG+ TENOFOVIR 300 MG TABLETA - HUMAX - UND Invima:2020M-0016089-R1 CUM:20092764-2 ATC:J05AR03	HUMAX	5Y609	05-30-2027	60,00	0	1.466,00	0,00	87.960,00
MED112BAX	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA BOLSA * 500 ML REF ARB1063 - BAXTER - UND Invima:2023M-008028-R4 CUM:25503-2 ATC:B05BB02	BAXTER	SB25JN3	10-30-2027	80,00	0	3.455,00	0,00	276.400,00
MED146VITA	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A250761	10-10-2027	300,00	0	1.062,00	0,00	318.600,00
MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14511A	08-23-2027	400,00	0	13.064,00	0,00	5.225.600,00
MED1632ROP	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML FCO X10ML SOLUCION INYECTABLE - ROPSOHN - UND Invima:2023M-012758-R2 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	50077	06-30-2028	100,00	0	2.462,00	0,00	246.200,00
MED171PRO	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA - PROCLIN - C*25 Invima:2021M-0020022 CUM:20166360-1 ATC:J01DD04	PROCLIN SA	253052002	01-30-2028	300,00	0	2.331,00	0,00	699.300,00
MED240COR	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML X 10ML AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2021M-0002557-R2 CUM:19934265-3 ATC:B05XA03	CORPAUL	42S510291	10-30-2028	200,00	0	1.477,00	0,00	295.400,00
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON - C*24 Invima:2015M-002032-R2 CUM:38995-4 ATC:N01BB51	ROPSOHN	40330	07-30-2026	24,00	0	8.000,00	0,00	192.000,00
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON - C*24 Invima:2015M-002032-R2 CUM:38995-4 ATC:N01BB51	ROPSOHN	40331	07-30-2026	72,00	0	8.000,00	0,00	576.000,00
MED249COR	CIPROFLOXACINO 100 MG AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI510141	10-30-2027	400,00	0	3.430,00	0,00	1.372.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530_REM2601060

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 16.681.008,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 16.681.008,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 16.681.008,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:13

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34678
F. Exp: 2026-01-20

MED257BIO	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS - BIOSYNTEC - FCOX200DOSIS Invima:2020M-0010524-R1 CUM:20011750-1 ATC:R03BA01	BIOSYNTEC	2523301	06-30-2028	50,00	0	10.814,00	0,00	540.700,00
MED334FAR	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5 ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima:2021M-0008746-R1 CUM:19993029-4 ATC:N02BB02	PROCAPS	1569525	08-30-2027	300,00	0	2.308,00	0,00	692.400,00
MED352RYA	CLINDAMICINA 600MG/4 ML AMPOLLA - RYAN - UND Invima:2019M-011973-R2 CUM:230143-3 ATC:J01FF01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	CLD-128	05-30-2028	423,00	0	3.120,00	0,00	1.319.760,00
MED358COR-3	ENEMA FOSFATO BOLSA*133ML - CORPAUL - UND Invima:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01	CORPAUL	3E510142	10-30-2027	10,00	0	16.877,00	0,00	168.770,00
MED389ROP	BUPIVACAINA 50MG /10 ML SIN EPINEFRINA - ROPSOHN - C*24 Invima:2017M-004762-R2 CUM:52033-4 ATC:N01BB01	ROPSOHN	50091	06-30-2027	20,00	0	6.431,00	0,00	128.620,00
MED405PRO-2	CLARITROMICINA 500MG VIAL - PROCLIN - UND Invima:2020M-0019760 CUM:20165950-2 ATC:J01FA09	PROCLIN SA	25F391	06-30-2028	20,00	0	17.000,00	0,00	340.000,00
MED405PRO-2	CLARITROMICINA 500MG VIAL - PROCLIN - UND Invima:2020M-0019760 CUM:20165950-2 ATC:J01FA09	PROCLIN SA	25I414	08-30-2028	10,00	0	17.000,00	0,00	170.000,00
MED575BOE	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03	BOEHRINGER	H27261	04-30-2028	60,00	0	3.696,00	0,00	221.760,00
MED648FAE	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR - FAES FARMA - UND Invima:2021M-0010412-R1 CUM:20013129-1 ATC:R03BB01	FAES FARMA	2520301	01-30-2028	60,00	0	12.556,00	0,00	753.360,00
MED841SICM	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250 MG / 5 ML AMPOLLA - SICMAFARMA - CX100 Invima: 2022M-0003960-R2 CUM:19942779-5 ATC:C01CA07	SICMAFARMA S.A.S	24.08.5973	08-30-2028	2,00	0	9.954,00	0,00	19.908,00
					5.691,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530_REM2601060

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 16.681.008,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 16.681.008,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 16.681.008,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:13

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34679 NRO: 782

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 17:02:37 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 20/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-ESE-FLORIDABLANCA-CENTRAL-P-10531--FACTURA#FEV34679 DE LA REM2601056

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
89	ERITROPOYETINA 2000 UI	60,00	25103364	0,00	30/10/2027	7.792,00	0,00	467.520

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos sesenta y siete mil quinientos veinte

SUBTOTAL	467.520,00
IVA	0,00
TOTAL	467.520,00

Elaboró VELANDIA CELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	467.520,00
TOTAL	467.520,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34679

F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	1ba3e12531e870b69c2af6104e0f309f9246449bed944c46db48cab17b088d61fde6e5cca99d1eed105a0528016debe0		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED426BLA	ERITROPOYECTINA 2.000 UI AMPOLLA UNIDAD- BLAU - UND Invima:2016MBT-0016762 CUM:20096478-13 ATC:B03XA01	BLAU	25103364	10-30-2027	60,00	0	7.792,00	0,00	467.520,00
					60,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601056

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 467.520,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 467.520,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 467.520,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:15

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34680 NRO: 257

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 08:58:34 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 08/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032 2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
89	ERITROPOYETINA 2000 UI	30,00	25103364	0,00	30/10/2027	7.792,00	0,00	233.760,00

VALOR EN LETRAS
doscientos treinta y tres mil setecientos sesenta

SUBTOTAL	233.760,00
IVA	0,00
TOTAL	233.760,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	233.760,00
TOTAL	233.760,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34680
F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	73e3cea38f717139ec9a157b51d6ebd48cbd993178efac566a4c2b10851091941860b84a393ea4e573eec502c83f8e0a		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED426BLA	ERITROPOYECTINA 2.000 UI AMPOLLA UNIDAD- BLAU - UND Invima:2016MBT-0016762 CUM:20096478-13 ATC:B03XA01	BLAU	25103364	10-30-2027	30,00	0	7.792,00	0,00	233.760,00
					30,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530_REM2601061

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 233.760,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 233.760,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 233.760,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:15

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34681 NRO: 256

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 22/01/2026 **Fecha Registro** 22/01/2026 08:38:41 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 06/01/2026 **Fecha Entrega** 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE **Nit** 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Teléfono** 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2371	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA	30,00	DGYF	0,00	28/02/2027	20.262,00	0,00	607.860,00
191	SUCRALFATO 1 G	100,00	250295	0,00	30/10/2028	685,00	0,00	68.500,00
1959	AZTREONAM 1 GR AMPOLLA VITALIS	30,00	T250012	0,00	14/10/2027	18.477,00	0,00	554.310,00
71	DEXTROSA 10% AD X 500 ML	40,00	SB25FD5	0,00	30/06/2027	4.029,00	0,00	161.160,00
61	CLINDAMICINA X 600MG	100,00	25360	0,00	30/10/2027	3.120,00	0,00	312.000,00
61	CLINDAMICINA X 600MG	100,00	25361	0,00	30/10/2027	3.120,00	0,00	312.000,00
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	36,00	5E145	0,00	30/01/2027	2.294,00	0,00	82.584,00

VALOR EN LETRAS
dos millones noventa y ocho mil cuatrocientos catorce

SUBTOTAL	2.098.414,00
IVA	0,00
TOTAL	2.098.414,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	2.098.414,00
TOTAL	2.098.414,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34681

F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	49c812e0ccc1237e735b100c59d1be9b39797d3a28368c2052a76faf3f509d06135a3b11f075c7cfd2b04f5217765c24		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1118GSK	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA - GLAXOSMITHKLINE - UND Invima:2019M-0015552-R1 CUM:20071938-1 ATC:J05AX12	GLAXOSMITH KLINE	DGYF	02-28-2027	30,00	0	20.262,00	0,00	607.860,00
MED114ROP	SUCRALFATO 1G TABLETA - ROPSOHN - UND Invima:2010 M-011598 R2 CUM:36743-3	ROPSOHN	250295	10-30-2028	100,00	0	685,00	0,00	68.500,00
MED1225VIT	AZTREONAM 1GR - AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2022M-0002702-R2 CUM:19937565-3 ATC:J01DF01	VITALIS	T250012	10-14-2027	30,00	0	18.477,00	0,00	554.310,00
MED270BAX	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % BOLSA X 500 ML REF ARB0163 - BAXTER - BOL*500ML Invima:2019M-000785-R4 CUM:1982214-2 ATC:B05BA03	BAXTER	SB25FD5	06-30-2027	40,00	0	4.029,00	0,00	161.160,00
MED352BIO-2	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMPOLLA - BIOESTERIL - CX100 Invima:2023M-0018071-R1 CUM:20114030-2 ATC:J01FF01	BIO ESTERIL	25360	10-30-2027	100,00	0	3.120,00	0,00	312.000,00
MED352BIO-2	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMPOLLA - BIOESTERIL - CX100 Invima:2023M-0018071-R1 CUM:20114030-2 ATC:J01FF01	BIO ESTERIL	25361	10-30-2027	100,00	0	3.120,00	0,00	312.000,00
MED890HUM	LACTULOSA 66.7 GR SOBRE 15 ML - HUMAX - SOBRE X 15ML Invima:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5E145	01-30-2027	36,00	0	2.294,00	0,00	82.584,00
					436,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530_REM2601090

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 2.098.414,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 2.098.414,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 2.098.414,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:16

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB - www.ribi.com.co**

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34682 NRO: 781

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 16:53:22 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 15/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO-032-2026-ESE FLORIDABLANCA-CENTRAL FACTURA#34682 DE LA REM2601092

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
9	ACIDO VALPROICO 5ML JARABE	1,00	2511003978	0,00	30/12/2027	7.368,00	0.00	7.368,00
164	NISTATINA X1000UIX60ML	1,00	135C21	0,00	30/09/2028	6.015,00	0,00	6.015,00
180	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	250,00	F040985	0,00	30/06/2027	98,00	0.00	24.500,00
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	180,00	5E145	0,00	30/01/2027	2.294,00	0.00	412.920,00

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos cincuenta mil ochocientos tres

SUBTOTAL	450.803,00
IVA	0,00
TOTAL	450.803,00

Elaboró VELANDIA CELVI / MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	450.803,00
TOTAL	450.803,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34682
F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	ca68011a517bb2815b31ad3d64eabc2ba5b455a6e033f41c4ca12191e06bdfaca2d4503761de46480ef3a62f4f6d3163		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED008NOV	ACIDO VALPROICO 250MG/5 ML JARABE*120ML - NOVAMED - FCO*120 Invima:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2511003978	12-30-2027	1,00	0	7.368,00	0,00	7.368,00
MED367LABC	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION FRASCO*60ML - LABINCO (C) - FCOX60ML Invima:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135C21	09-30-2028	1,00	0	6.015,00	0,00	6.015,00
MED542ECA-14	PIRIDOXINA 50MG TABLETA - ECAR - CX250 Invima:013M-0014343 CUM:20057639-14 ATC:A11HA02	ECAR	F040985	06-30-2027	250,00	0	98,00	0,00	24.500,00
MED890HUM	LACTULOSA 66.7 GR SOBRE 15 ML - HUMAX - SOBRE X 15ML Invima:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5E145	01-30-2027	180,00	0	2.294,00	0,00	412.920,00
					432,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531-REM2601092

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 450.803,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 450.803,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 450.803,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:17

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34684 NRO: 780

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 16 47 33 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 12/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS -CTO- ESE -FLORIDA BLANCA -CENTRAL - P-10531-FACTURA #FEV34684 DE LA REM2601091

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
126	INSULINA GLARGINA 100UI/ML AMP. FCOX10ML	2,00	4F034A	0,00	30/09/2027	86.154,00	0,00	172.308

VALOR EN LETRAS
ciento setenta y dos mil trescientos ocho

SUBTOTAL	172.308,00
IVA	0.00
TOTAL	172.308,00

Elaboro VELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	172.308,00
TOTAL	172.308,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34684
F. Exp: 2026-01-20

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-20	
CUFE:	1adafec520c763e491baa96dba268b7a229ac7ed3e7cd5d415ff6170715c7be80333bee62bcc18e4692c151b711c46e5		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED761SAN	INSULINA GLARGINA 100UI/ML AMPOLLAX 10ML (LANTUS) - SANOFI - UND Invima:2016MBT-0000394-R2 CUM:19914262-4 ATC:A10AE04	SANOFI AVENTIS	4F034A	09-30-2027	2,00	0	86.154,00	0,00	172.308,00
					2,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531_REM2601091

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 172.308,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 172.308,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 172.308,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 20/01/2026 8:19

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34705 NRO: 253

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 21/01/2026 Fecha Registro 21/01/2026 11:01:02 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 20/01/2026 Fecha Entrega 21/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS- CTO-032-2026-ESE-FLORIDABLANCA-UMI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
226	FENTANILO CITRATO 0.05 MG10ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	CTF-247	0,00	30/07/2028	4.615,00	0,00	138.450
231	MIDAZOLAM 5MG 5ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	4MD511171	0,00	30/11/2027	4.800,00	0,00	240.000

VALOR EN LETRAS
trescientos setenta y ocho mil cuatrocientos cincuenta

SUBTOTAL	378.450,00
IVA	0,00
TOTAL	378.450,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	378.450,00
TOTAL	378.450,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34705
F. Exp: 2026-01-21

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-21	
CUFE:	841117094c3ab1c2ca7b94c7b0517aa08a8c8133038c46a619c332aae245d426af836b7757f0636508ccab9ba13b4237		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1160RYA	FENTANILO 0.5 MG/10 ML AMPOLLA (10) - RYAN - C*10 Invima:2021M-0010894-R1 CUM:20014670-7 ATC:N02AB03	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	CTF-247	07-30-2028	30,00	0	4.615,00	0,00	138.450,00
MED238COR	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA - CORPAUL - UND Invima:2020M-0013562-R1 CUM:20043279-3 ATC:N05CD08	CORPAUL	4MD511171	11-30-2027	50,00	0	4.800,00	0,00	240.000,00
					80,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530_PENDIENTES

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 378.450,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 378.450,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 378.450,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 8:19

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34707 NRO: 254

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 21/01/2026 **Fecha Registro** 21/01/2026 11:09:36 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 20/01/2026 **Fecha Entrega** 21/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO-032-2026-ESE-FLORIDA-UMI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
719	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE SIN PRESERVATIVOS 50 MG/10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	20,00	50091	0,00	30/06/2027	6.431,00	0.00	128.620

VALOR EN LETRAS
ciento veintiocho mil seiscientos veinte

SUBTOTAL	128.620,00
IVA	0,00
TOTAL	128.620,00

Elaboro SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	128.620,00
TOTAL	128.620,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34707
F. Exp: 2026-01-21

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-21	
CUFE:	3d02149a7b3c3b3df57f367f2cf666177d862ea5b534ca2b3bc0a2c404bfd4ad424a12a01d6f949517e98f5f0fa1ca86		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED389ROP	BUPIVACAINA 50MG /10 ML SIN EPINEFRINA - ROPSOHN - C*24 Invima:2017M-004762-R2 CUM:52033-4 ATC:N01BB01	ROPSOHN	50091	06-30-2027	20,00	0	6.431,00	0,00	128.620,00
					20,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_10628

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 128.620,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 128.620,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 128.620,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 8:35

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34710 NRO: 778

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 16:29:26 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 22/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICEMENTOS-ESE-FLORIDABLANCA CENTRAL-P 10531 REMI2601245

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	52,00	420-111825	0,00	30/05/2027	9.906,00	0,00	515.112

VALOR EN LETRAS
quinientos quince mil ciento doce

SUBTOTAL	515.112,00
IVA	0,00
TOTAL	515.112,00

Elaboró VELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	515.112,00
TOTAL	515.112,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34710
F. Exp: 2026-01-21

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-21	
CUFE:	8d92836f7170c85701f848d48e3804b777b1d70e71723d98593b90f0cb9ce17fc49da0abf91cef6794000ec96cf3947f		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-111825	05-30-2027	52,00	0	9.906,00	0,00	515.112,00
					52,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601245

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 515.112,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 515.112,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 515.112,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:15

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34713 NRO: 779

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL **Fecha Factura** 22/01/2026 **Fecha Registro** 22/01/2026 16:37:22 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 06/01/2026 **Fecha Entrega** 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE **Nit** 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Teléfono** 6898046

Observaciones MEDICAMENTOS-ESE-FLORIDABLANCA-CENTRAL-P-10531 FACTURA # FEV34713 -REM2601143

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
15	ALBUMINA 20% 25%	10,00	P100869173	0,00	04/06/2028	181.584,0	0,00	1.815.84

VALOR EN LETRAS
un millon ochocientos quince mil ochocientos cuarenta

SUBTOTAL	1.815.840,00
IVA	0,00
TOTAL	1.815.840,00

Elaboró YELANDIA GELVEZ MAGALY Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.815.840,00
TOTAL	1.815.840,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34713
F. Exp: 2026-01-21

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-21	
CUFE:	8158b47f54b424672fc56ccb190ecf1f25a205f659c18acbe9074c47a91e4f240b160980d7ca3d9410e2cc2635989343		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED730CSL	ALBUMINA HUMANA 200MG/ML - SOLUCION INYECTABLE - CSL BEHRING - UND Invima:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100869173	04-06-2028	10,00	0	181.584,00	0,00	1.815.840,00
					10,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS__ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601143

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.815.840,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.815.840,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.815.840,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:37

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34714 NRO: 255

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 08:10:03 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 06/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2304	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML	2,00	25066345	0,00	30/06/2027	13.617,00	0,00	27.234,00
15	ALBUMINA 20% 25%	30,00	P10086917	0,00	04/06/2028	181.584,0	0,00	5.447.520,0

VALOR EN LETRAS
cinco millones cuatrocientos setenta y cuatro mil setecientos cincuenta y cuatro

SUBTOTAL	5.474.754,00
IVA	0,00
TOTAL	5.474.754,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	5.474.754,00
TOTAL	5.474.754,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34714

F. Exp: 2026-01-21

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-21	
CUFE:	26e0b4622dc5bc428e2ad10267947ea4981604501ec2704d982c09da5dd00885d98461fbe598cd7f310616e1b3564336		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1012BIO	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML- BIOSANO - CX100 Invima:2020M-19758 CUM:20157011-2 ATC:N05CM18	BIOSANO	25.06.6345	06-30-2027	2,00	0	13.617,00	0,00	27.234,00
MED730CSL	ALBUMINA HUMANA 200MG/ML - SOLUCION INYECTABLE - CSL BEHRING - UND Invima:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100869173	04-06-2028	30,00	0	181.584,00	0,00	5.447.520,00
					32,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10530--REM2601139

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 5.474.754,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 5.474.754,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 5.474.754,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:38

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34715 NRO: 783

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 22/01/2026 Fecha Registro 22/01/2026 17:48:28 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 20/01/2026 Fecha Entrega 22/01/2026
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL
Nit 900868176
Teléfono 6898046
Orden de Compra 0
Observaciones MEDICAMENTOS-ESE-FLORIDABLANCA-CENTRAL-10531- FAC#FEV34715 DE LA REM2601055

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
22	AMLODIPINO X 5MG	300,00	F01090A	0,00	30/05/2027	25,00	0,00	7 500,0
30	ATORVASTATINA 20MG	1000,00	F080561	0,00	30/08/2027	57,00	0,00	57.000,
720	BERUDUAL FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0 50MG/0 25 MG/ML	1,00	LO298A	0,00	30/05/2028	30.000,00	0,00	30 000,
46	CARVEDILOL 12,5 MG	300,00	984308	0,00	30/05/2027	89,00	0,00	26 700
63	CLOPIDROGEL X 75 MG	60,00	BRE111112A	0,00	30/10/2026	142,00	0,00	8 520,0
70	DEXAMETASONA X 4MG	100,00	1557231	0,00	30/06/2027	769,00	0,00	76 900
75	DICLOFENAC X 75MG AMPOLLA	200,00	1569521	0,00	30/09/2027	1.157,00	0,00	231 400
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	300,00	999104	0,00	30/08/2027	128,00	0,00	38 400
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	600,00	A250760	0,00	24/11/2027	960,00	0,00	576 000
139	LOSARTAN X 50MG	900,00	F090909	0,00	30/09/2027	66,00	0,00	59 400,
171	OMEPRAZOL X20MG	600,00	2511000941	0,00	30/10/2027	77,00	0,00	46 200
182	PRAZOSINA 1 MG	200,00	149C09	0,00	30/07/2028	60,00	0,00	12 000
1949	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	28,00	YB0159	0,00	28/02/2028	5.040,00	0,00	141 120
73	DEXTROSA 5 % ++++ S SALINA X 500 ML	28,00	SB25JG9	0,00	30/10/2027	3.455,00	0,00	96 740
73	DEXTROSA 5 % ++++ S SALINA X 500 ML	12,00	SB25JN3	0,00	30/10/2027	3.455,00	0,00	41 460
82	DOXICICLINA X 100 MG	100,00	986780	0,00	30/05/2028	225,00	0,00	22 500,
197	TRAMADOL X 50MG AMPOLLA	100,00	1565883	0,00	30/08/2027	811,00	0,00	81 100
1299	PROVIBEY NET 62 G SOBRE	148,00	420-110825	0,00	30/05/2027	9 906,00	0,00	1 466 088
1	ACETIL SALICILICO X100MG	900,00	992470	0,00	30/06/2027	45,00	0,00	40 500,
78	DIPIRONA X 1GR AMPOLLA	500,00	A250761	0,00	10/10/2027	1 062,00	0,00	531 000
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	400,00	AB14511A	0,00	23/08/2027	13.064,00	0,00	5.225.600
54	CEFTRIAZONA X 1GR	100,00	253052002	0,00	30/01/2028	2.331,00	0,00	233 100
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	400,00	1091125	0,00	30/10/2027	9.950,00	0,00	3.980 000
153	METRONIDAZOL 500 MG BOLSA X 100ML	7,00	2244883	0,00	30/11/2027	2.923,00	0,00	20.461,
153	METRONIDAZOL 500 MG BOLSA X 100ML	53,00	2253324	0,00	30/07/2028	2.923,00	0,00	154.919
110	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	150,00	40025	0,00	28/02/2027	2.552,00	0,00	382 800
105	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0 3%) SOLUCION OFT	2,00	1569652	0,00	30/07/2030	4.309,00	0,00	8 618,
115	HIDROCORTISONA X 100MG/2ML	100,00	2509197	0,00	30/08/2028	3.762,00	0,00	376.200
3	ACETAMINOFEN X 500 MG	1000,00	25B326	0,00	30/07/2027	66,00	0,00	66.000
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	1000,00	1270725	0,00	30/08/2028	2.785,00	0,00	2 785 000
65	CLORURO DE SODIO 10% X 10 ML	400,00	42S510291	0,00	30/10/2028	1.477,00	0,00	590 800
34	BECLOMETAZONA X 250 MG	10,00	2523301	0,00	30/06/2028	10 814,00	0,00	108 140
201	VANCOMICINA X 500MG	300,00	K250044	0,00	11/10/2027	9.000,00	0,00	2 700 000
189	SODIO CLORURO 0,9%	1485,00	SB25JJO	0,00	30/10/2027	3 165,00	0,00	4 700 025
189	SODIO CLORURO 0,9%	515,00	SB25KCO	0,00	30/11/2027	3.165,00	0,00	1 629 975
142	MEROPENEM 1G	550,00	I250006	0,00	04/10/2027	26 046,00	0,00	14 325 30
61	CLINDAMICINA X 600MG	600,00	CLD 128	0,00	30/05/2028	3.120,00	0,00	1 872 000
86	ENOXAPARINA 20MG	200,00	AA09513A	0,00	20/08/2027	6 532,00	0,00	1 306 4
150	METOPROLOL X 5 MG AMPOLLA	2,00	50122	0,00	30/08/2028	30.000,00	0,00	60 000
10	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	300,00	2511003769	0,00	30/11/2027	354,00	0,00	106 200
167	NORepINEFRINA INYECTABLE 4MG/4ML 4 AMPOLLAS 0 ML AMPOLLA PISA	1,00	NEB 098	0,00	30/03/2027	3 385,00	0,00	3 385
169	OLANZAPINA 5 MG	270,00	18821025	0,00	30/04/2027	349,00	0,00	94 230
1950	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	150,00	H27261	0,00	30/04/2028	3.696,00	0,00	554 400
128	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR FCOX200 DOSIS 20MG . INHX200	30,00	2520301	0,00	30/01/2028	12 556,00	0,00	376 680

VALOR EN LETRAS
cuarenta y cinco millones doscientos cincuenta mil setecientos sesenta y uno

SUBTOTAL	45 250 761,00
IVA	0,00
TOTAL	45 250 761,00

Elaboró SILVA ARENAS ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	45.250.761,00
TOTAL	45.250.761,00

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34715. NRO: 784

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 23/01/2026 Fecha Registro 23/01/2026 16:14:42 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 20/01/2026 Fecha Entrega 23/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones SE INGRESA FALTANTE DE LA FACTURA FEV34715

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
161	NIFEDIPINO 30 MG	300,00	2511006348	0,00	30/10/2028	329,00	0,00	98.700

VALOR EN LETRAS
noventa y ocho mil setecientos

SUBTOTAL	98.700,00
IVA	0,00
TOTAL	98.700,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	98.700,00
TOTAL	98.700,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34715
F. Exp: 2026-01-21

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-21	
CUFE:	fe59c11985c4974d6cb88b7edf1b84d20e76d01069e1a28f57e03bad24c7af7974ef9b70db01824f17d177d24486bf34		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED015GEN	AMLODIPINO 5MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2022M-006138-R3 CUM:55895-6 ATC:C08CA01	GENFAR	F01090A	05-30-2027	300,00	0	25,00	0,00	7.500,00
MED018ECA	ATORVASTATINA 20MG - TABLETA - ECAR - UND Invima:2022M-0005892-R2 CUM:19963352-15 ATC:C10AA05	ECAR	F080561	08-30-2027	1.000,00	0	57,00	0,00	57.000,00
MED020BOEH	FENOTEROL/IPRATROPIO 0.50/0.25MG/ML SOLUCION NEBULIZAR (BERODUAL) FCO X 20ML - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01	BOEHRINGER	L0298A	05-30-2028	1,00	0	30.000,00	0,00	30.000,00
MED037GEN	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2020M-0010492-R1 CUM:20005109-7 ATC:C07AG02	GENFAR	984308	05-30-2027	300,00	0	89,00	0,00	26.700,00
MED040MSN-22	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA - MSN - UND Invima:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04	MSN LABS AMERICAS SAS	BRE11112A	10-30-2026	60,00	0	142,00	0,00	8.520,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1557231	06-30-2027	100,00	0	769,00	0,00	76.900,00
MED046PRO	DICLOFENACO 75MG/3ML AMPOLLA - PROCAPS - C*10 Invima:2008M-0008608 CUM:19992190-3 ATC:M01AB05	PROCAPS	1569521	09-30-2027	200,00	0	1.157,00	0,00	231.400,00
MED053GEN	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	GENFAR	999104	08-30-2027	300,00	0	128,00	0,00	38.400,00
MED057VIT	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - VITALIS - UND Invima:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A250760	11-24-2027	600,00	0	960,00	0,00	576.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601055

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 45.349.461,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 45.349.461,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 45.349.461,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:42

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34715
F. Exp: 2026-01-21

MED083ECA	LOSARTAN 50MG TABLETA - ECAR - UND Invima:2023M-0013904-R1 CUM:20051543-16 ATC:C09CA01	ECAR	F090909	09-30-2027	900,00	0	66,00	0,00	59.400,00
MED101NOV	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA - NOVAMED - UND Invima:2019M-0013109-R1 CUM:20035947-28 ATC:A02BC01	NOVAMED	2511000941	10-30-2027	600,00	0	77,00	0,00	46.200,00
MED105LAB	PRAZOSINA 1MG TABLETA - LABINCO - UND Invima:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-7 ATC:C02CA01	LABINCO	149C09	07-30-2028	200,00	0	60,00	0,00	12.000,00
MED1073ASTR	DAPAGLIFLOZINA TABLETA COMPRIMIDA 10MG - ASTRAZENECA (C) - UND Invima:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	YB0159	02-28-2028	28,00	0	5.040,00	0,00	141.120,00
MED112BAX	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA BOLSA * 500 ML REF ARB1063 - BAXTER - UND Invima:2023M-008028-R4 CUM:25503-2 ATC:B05BB02	BAXTER	SB25JG9	10-30-2027	28,00	0	3.455,00	0,00	96.740,00
MED112BAX	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA BOLSA * 500 ML REF ARB1063 - BAXTER - UND Invima:2023M-008028-R4 CUM:25503-2 ATC:B05BB02	BAXTER	SB25JN3	10-30-2027	12,00	0	3.455,00	0,00	41.460,00
MED1174GEN	DOXICICLINA 100MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2021M-0004678-R2 CUM:19950177-3 ATC:J01AA02	GENFAR	986780	05-30-2028	100,00	0	225,00	0,00	22.500,00
MED123FAR	TRAMADOL 50MG/1ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima:2019M-0009485-R1 CUM:20001615-2 ATC:N02AX02	FARMIONNI	1565883	08-30-2027	100,00	0	811,00	0,00	81.100,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-110825	05-30-2027	148,00	0	9.906,00	0,00	1.466.088,00
MED130GEN-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2013M-0002447-R1 CUM:19936296-11 ATC:N02BA01	GENFAR	992470	06-30-2027	900,00	0	45,00	0,00	40.500,00
MED146VITA	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A250761	10-10-2027	500,00	0	1.062,00	0,00	531.000,00
MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14511A	08-23-2027	400,00	0	13.064,00	0,00	5.225.600,00
MED171PRO	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA - PROCLIN - C*25 Invima:2021M-0020022 CUM:20166360-1 ATC:J01DD04	PROCLIN SA	253052002	01-30-2028	100,00	0	2.331,00	0,00	233.100,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601055

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 45.349.461,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 45.349.461,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 45.349.461,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:42

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34715
F. Exp: 2026-01-21

MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2020M-19700 CUM:20152991-1 ATC:J01CR05	FARMALOGICA	1091125	10-30-2027	400,00	0	9.950,00	0,00	3.980.000,00
MED181FAR	METRONIDAZOL 500MG FCOX100ML AMPOLLA- FARMALOGICA - FCOX100ML Invima:2023M-0002738-R3 CUM:19938260-2 ATC:J01XD01	FARMALOGICA	2244883	11-30-2027	7,00	0	2.923,00	0,00	20.461,00
MED181FAR	METRONIDAZOL 500MG FCOX100ML AMPOLLA- FARMALOGICA - FCOX100ML Invima:2023M-0002738-R3 CUM:19938260-2 ATC:J01XD01	FARMALOGICA	2253324	07-30-2028	53,00	0	2.923,00	0,00	154.919,00
MED185ACT	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA - ACTIFARMA - UND Invima:2019M-0009920-R1 CUM:19998377-1 ATC:N05AD01	ACTIFARMA	40025	02-28-2027	150,00	0	2.552,00	0,00	382.800,00
MED186PRO	GENTAMICINA 0.03% SOLUCION OFTALMICA X 6ML - PROCAPS - FCOX6ML Invima:2023M-0001654-R3 CUM:19929683-1 ATC:S01AA11	COLMED	1569652	07-30-2030	2,00	0	4.309,00	0,00	8.618,00
MED208BLAU	HIDROCORTISONA 100MG/2ML AMPOLLA - BLAU - UND Invima:2020M-0001213-R2 CUM:19926707-1 ATC:A01AC03	BLAU	25091997	08-30-2028	100,00	0	3.762,00	0,00	376.200,00
MED223LAF	ACETAMINOFEN 500MG UND TABLETA - LAFRANCOL - UND Invima:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	25B326	07-30-2027	1.000,00	0	66,00	0,00	66.000,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1270725	08-30-2028	1.000,00	0	2.785,00	0,00	2.785.000,00
MED240COR	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML X 10ML AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2021M-0002557-R2 CUM:19934265-3 ATC:B05XA03	CORPAUL	42S510291	10-30-2028	400,00	0	1.477,00	0,00	590.800,00
MED257BIO	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS - BIOSYNTEC - FCOX200DOSIS Invima:2020M-0010524-R1 CUM:20011750-1 ATC:R03BA01	BIOSYNTEC	2523301	06-30-2028	10,00	0	10.814,00	0,00	108.140,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS - C*10 Invima:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6 ATC:J01XA01	VITALIS	K250044	10-11-2027	300,00	0	9.000,00	0,00	2.700.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601055

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 45.349.461,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 45.349.461,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 45.349.461,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:42

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEV34715
F. Exp: 2026-01-21

MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25JJ0	10-30-2027	1.485,00	0	3.165,00	0,00	4.700.025,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25KC0	11-30-2027	515,00	0	3.165,00	0,00	1.629.975,00
MED347VIT	MEROPENEM 1G AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0003839-R2 CUM:19942150-5 ATC:J01DH02	VITALIS	T250006	10-04-2027	550,00	0	26.046,00	0,00	14.325.300,00
MED352RYA	CLINDAMICINA 600MG/4 ML AMPOLLA - RYAN - UND Invima:2019M-011973-R2 CUM:230143-3 ATC:J01FF01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	CLD-128	05-30-2028	600,00	0	3.120,00	0,00	1.872.000,00
MED357DEL-6	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-6 ATC:B01AB05	DELTA	AA09513A	08-20-2027	200,00	0	6.532,00	0,00	1.306.400,00
MED366ROP	METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLLA-ROPSOHN - UND Invima:2012M-012597-R2 CUM:39227-5 ATC:C07AB02	ROPSOHN	50122	08-30-2028	2,00	0	30.000,00	0,00	60.000,00
MED375NOVI	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA LIQUIDA (INS) - NOVAMED - UND Invima:2016M-0011592-R1 CUM:20016549-112 ATC:N03AG01	NOVAMED	2511003769	11-30-2027	300,00	0	354,00	0,00	106.200,00
MED393RYA	NOREPINEFRINA(NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - RYAN - UND Invima:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	NEB-098	03-30-2027	1,00	0	3.385,00	0,00	3.385,00
MED424SIE	OLANZAPINA 5MG TABLETA - SIEGFRIED - UND Invima:2022M-0007909-R1 CUM:19979472-6 ATC:N05AH03	SIEGFRIED	18821025	04-30-2027	270,00	0	349,00	0,00	94.230,00
MED575BOE	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03	BOEHRINGER	H27261	04-30-2028	150,00	0	3.696,00	0,00	554.400,00
MED648FAE	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR - FAES FARMA - UND Invima:2021M-0010412-R1 CUM:20013129-1 ATC:R03BB01	FAES FARMA	2520301	01-30-2028	30,00	0	12.556,00	0,00	376.680,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531–REM2601055

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 45.349.461,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 45.349.461,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 45.349.461,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:42

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34715
F. Exp: 2026-01-21

MED769NOVA	NIFEDIPINO 30 MG 12 HORAS CAPSULA LIBERACION PROLONGADA - NOVAMED - UND Invima:2015M-0015659 CUM:20061399-38 ATC:C08CA05	NOVAMED	2511006348	10-30-2028	300,00	0	329,00	0,00	98.700,00
					14.702,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10531--REM2601055

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 45.349.461,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 45.349.461,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 45.349.461,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 21/01/2026 9:42

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA 5 No. 6-32
TEL 7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34799 NRO: 264

BODEGA: FARMACIA UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 27/01/2026 Fecha Registro 27/01/2026 17:52:52 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 26/01/2026 Fecha Entrega 27/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO-032-2026-FLORIDA UMI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
716	BROMURO DE ROCURONIO 50MG5ML AMP ESMERON	2,00	1581792	0,00	30/11/2027	13.846,00	0,00	27.692,00

VALOR EN LETRAS
veintisiete mil seiscientos noventa y dos

SUBTOTAL	27.692,00
IVA	0,00
TOTAL	27.692,00

Elaboró SILVA ARENAS ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	27.692,00
TOTAL	27.692,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34799
F. Exp: 2026-01-27

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-27	
CUFE:	f058020a04ff3de82f10f2a06c1f3b8455679790a0039a8fa06a07357418be76fd1d47f405d3f3a10062ffe45b15c47b		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1196FAR	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLLA- FARMIONNI - UND Invima:2020M-0008856-R1 CUM:19995241-2 ATC:M03AC09	FARMIONNI	1581792	11-30-2027	2,00	0	13.846,00	0,00	27.692,00
					2,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10658

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 27.692,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 27.692,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 27.692,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 27/01/2026 8:10

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI 890202024

DIR:CRA 5 No 6-32
TEL 7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34800 NRO: 205

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 27/01/2026 Fecha Registro 27/01/2026 17:58:44 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 26/01/2026 Fecha Entrega 27/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO-032-2026-FLORIDA UMI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
720	BERODUAL FENOTEROL BROMHIDRATO BROMURO DE IPRATROPIO 0 50MG/0 25 MG/ML	1,00	I0298A	0,00	30/05/2028	30 000,00	0,00	30 000,00
720	BERODUAL FENOTEROL BROMHIDRATO BROMURO DE IPRATROPIO 0 50MG/0 25 MG/ML	1,00	I0282A	0,00	30/05/2028	30 000,00	0,00	30 000,00
201	VANCOMICINA X 500MG	60,00	M250008	0,00	17/01/2028	9 000,00	0,00	540 000,00

VALOR EN LETRAS
Seiscientos mil

SUBTOTAL 600 000,00
IVA 0,00
TOTAL 600 000,00

USUARIO SILVA ARENAS ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	600 000,00
TOTAL	600.000,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34800
F. Exp: 2026-01-27

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-27	
CUFE:	f53f95b6e3d4b5d9b535ad0407e369ffe37a3ed61f7648564fa56841d77ea8e98ad39c961e1f0f6c89c7222cc6c017ae		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED020BOEH	FENOTEROL/IPRATROPIO 0.50/0.25MG/ML SOLUCION NEBULIZAR (BERODUAL) FCO X 20ML - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01	BOEHRINGER	L0298A	05-30-2028	1,00	0	30.000,00	0,00	30.000,00
MED020BOEH	FENOTEROL/IPRATROPIO 0.50/0.25MG/ML SOLUCION NEBULIZAR (BERODUAL) FCO X 20ML - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01	BOEHRINGER	L0282A	05-30-2028	1,00	0	30.000,00	0,00	30.000,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS - C*10 Invima:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6 ATC:J01XA01	VITALIS	M250008	01-17-2028	60,00	0	9.000,00	0,00	540.000,00
					62,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10658

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 600.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 600.000,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 600.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 27/01/2026 8:15

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI 890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL 7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34838 NRO: 263

BODEGA: FARMACIA UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 27/01/2026 Fecha Registro 27/01/2026 17:44:24 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 26/01/2026 Fecha Entrega 27/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL
Nit 900868176
Teléfono 6898046
Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO032-2026 FLORIDA UMI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
720	BERODUAL FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0 50MG/0 25 MG/Ml	4,00	L0568A	0,00	30/08/2028	30.000,00	0 00	120.000

VALOR EN LETRAS
ciento veinte mil

SUBTOTAL 120 000 00
IVA 0 00
TOTAL 120 000 00

Elaboró SILVA ARENAS ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS		120.000,00
	TOTAL	120.000,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34838
F. Exp: 2026-01-27

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-27	
CUFE:	c83c4692e3b72a6977340a2820a1fb64190bb941e3b41de2891d16aad7fa2ed6875317a0619066869c47476e42a1c782		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED020BOEH	FENOTEROL/IPRATROPIO 0,50/0.25MG/ML SOLUCION NEBULIZAR (BERODUAL) FCO X 20ML - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01	BOEHRINGER	L0568A	08-30-2028	4,00	0	30.000,00	0,00	120.000,00
					4,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10658

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 120.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 120.000,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 120.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 27/01/2026 16:08

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34862 **NRO:** 266

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 28/01/2026 **Fecha Registro** 28/01/2026 12:22:10 **ESTADO** ACTIVO
Fecha Solicitud 27/01/2026 **Fecha Entrega** 28/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CTO_032-2026

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
26	AMPICILINA X 1 GR	100,00	0850625	0,00	30/03/2027	2.000,00	0,00	200.000
70	DEXAMETASONA X 4MG	100,00	1572143	0,00	30/09/2027	769,00	0,00	76.900,

VALOR EN LETRAS
doscientos setenta y seis mil novecientos

SUBTOTAL	276.900,00
IVA	0,00
TOTAL	276.900,00

Elaboró ZAMBRANO GOMEZ EDGAR JOSE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	276.900,00
TOTAL	276.900,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34862
F. Exp: 2026-01-28

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-28	
CUFE:	7d82b7751ebc8742a4e406c369600f0bc69931c913440ccb885970a1dcfec10f52613371768a02c153c0c19f02ba3767		

Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145 -R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1572143	09-30-2027	100,00	0	769,00	0,00	76.900,00
MED370FAR	AMPICILINA 1G VIAL- FARMALOGICA - C*10 Invima:2022M-0017244-R1 CUM:20102511-1 ATC:J01CA01	FARMALOGICA	0850625	03-30-2027	100,00	0	2.000,00	0,00	200.000,00
					200,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_10693

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 276.900,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 276.900,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 276.900,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 28/01/2026 8:30

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 5 No. 6-32
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV34863 **NRO:** 267

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 28/01/2026 **Fecha Registro** 28/01/2026 12:25:51 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 27/01/2026 **Fecha Entrega** 28/01/2026

Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CTO_032-2026

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
92	ETILEFRINA X 10MG(EFFORTIL)	30,00	ETC-025	0,00	30/06/2027	3.155,00	0,00	94.650,

VALOR EN LETRAS
noventa y cuatro mil seiscientos cincuenta

SUBTOTAL	94.650,00
IVA	0,00
TOTAL	94.650,00

Elaboró ZAMBRANO GOMEZ EDGAR JOSE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	94.650,00
TOTAL	94.650,00

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV34863
F. Exp: 2026-01-28

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-04-28	
CUFE:	99bc76d86bdb3e46fa478c9abc20e8e53192af00b3c07c98ab2f76d161d4e446376595fa0edfa0a96f1c767b829f6dfd		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED362RYA	ETILEFRINA 10MG AMPOLLA RYAN - UND Invima:2018M-0014560-R1 CUM:20058860-3 ATC:C01CA01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	ETC-025	06-30-2027	30,00	0	3.155,00	0,00	94.650,00
					30,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_10658

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 94.650,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 94.650,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 94.650,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 28/01/2026 8:31

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB -** www.ribi.com.co

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900868176	8	COHORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COHORIENTE	KM 4 700 ANILLO VIAL PARQUE ZIMURA BG 18	GIRON-SANTANDER	6898046	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2068987486	9497721477	E	2026/01/21	2026/01/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,627,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				36	$11,939,700	$0	$0	$11,939,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,092,000	$0	$0	$2,092,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$7,346,200	$0	$0	$7,346,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,501,500	$0	$0	$2,501,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$598,200	$0	$0	$598,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	37	$598,200	$0	$0	$598,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$2,952,900	$0	$0	$2,952,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	36	$2,952,900	$0	$0	$2,952,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				37	$3,136,900	$0	$0	$3,136,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$245,600	$0	$0	$245,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	14	$1,071,600	$0	$0	$1,071,600
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$185,200	$0	$0	$185,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$356,600	$0	$0	$356,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,277,900	$0	$0	$1,277,900
TOTAL				37	$18,627,700	$0	$0	$18,627,700

Cohoriente NIT. 900868176-8	FORMATO DE COMUNICACIÓN EXTERNA PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL	Versión: 02 Código: GIN-FO-36 F.A.: 23/11/2021

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACION Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
"COHORIENTE"
NIT: 900.868.176-8

CERTIFICA QUE:

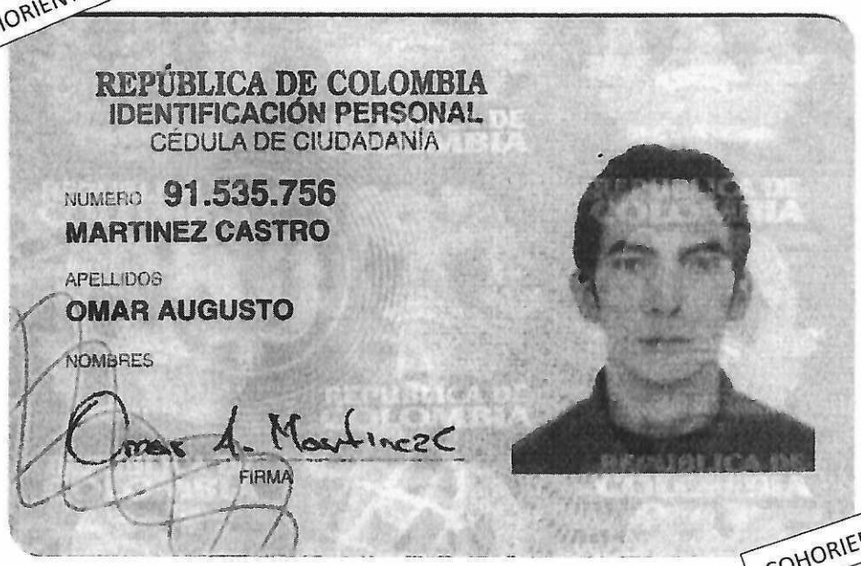
En mi calidad de Revisor Fiscal de la cooperativa **COHORIENTE** identificada con NIT 900.868.176-8, y bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** que en cumplimiento con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la cooperativa se encuentra al día y durante los últimos seis (6) meses en pagos por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral de sus trabajadores en concordancia a lo establecido en la Ley.

Se expide la presente certificación a los 01 días del mes de Enero del año 2026.

Atentamente

OMAR AUGUSTO MARTINEZ CASTRO
REVISOR FISCAL
TP: 148200-T

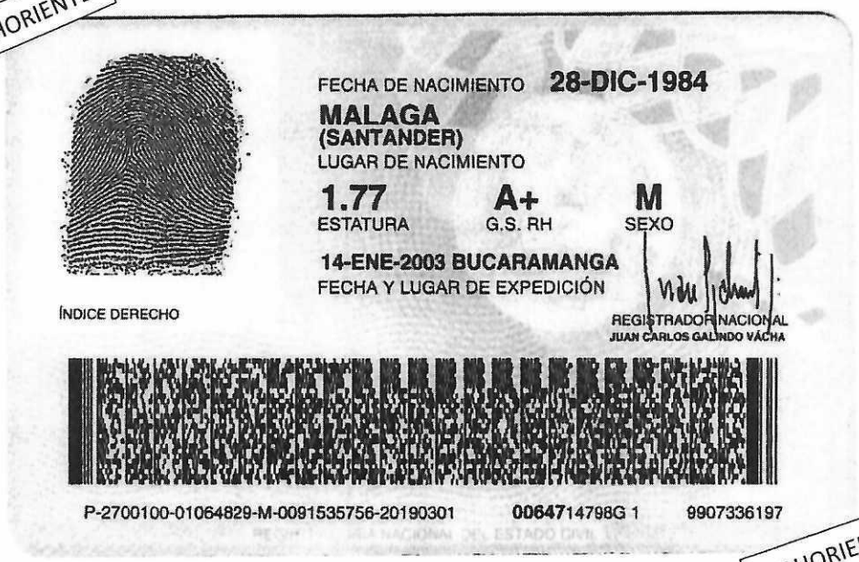
COHORIENTE



COHORIENTE

CONFIDENCIAL

COHORIENTE



COHORIENTE

COHORIENTE



COHORIENTE

CONFIDENCIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B 9 9 7 0 9 E 0 9 9 7 6 B 1 A 9

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 **OMAR AUGUSTO MARTINEZ CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91535756 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 148200-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *