INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

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

Número de contrato	032-2026			
Informe Nro.	02			
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: 02/02/2026	HASTA: 28/02/2026
Valor a pagar por el presente informe	**OCHENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL VEINTISÉIS PESOS ($81.238.026) M/CTE.**	

En la ciudad de Floridablanca, a los cuatro (03) días del mes de marzo 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.	FEV34994 FEV35000 FEV35001 FEV35002 FEV35027 FEV35028 FEV35065 FEV35066 FEV35079 FEV35081 FEV35165 FEV35305 FEV35306 FEV35307 FEV35378 FEV35394 FEV35467 FEV35746 FEV35747 FEV35815 FEV35816

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. FEV34994 FEV35000 FEV35001 FEV35002 FEV35027 FEV35028 FEV35065 FEV35066 FEV35079 FEV35081 FEV35165 FEV35305 FEV35306 FEV35307 FEV35378 FEV35394 FEV35467 FEV35746 FEV35747 FEV35815 FEV35816	FEV34994 FEV35000 FEV35001 FEV35002 FEV35027 FEV35028 FEV35065 FEV35066 FEV35079 FEV35081 FEV35165 FEV35305 FEV35306 FEV35307 FEV35378 FEV35394 FEV35467 FEV35746 FEV35747 FEV35815 FEV35816
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.	FEV34994 FEV35000 FEV35001 FEV35002 FEV35027 FEV35028 FEV35065 FEV35066 FEV35079 FEV35081 FEV35165 FEV35305

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
			FEV35306 FEV35307 FEV35378 FEV35394 FEV35467 FEV35746 FEV35747 FEV35815 FEV35816
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), en relación del calidad,	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	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		$ 81.238.026
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		$407.094.827
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

CERTIFICO QUE,

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	Febrero-26
	Fecha de pago	2026/02/09
	Nro. de Planilla	9499382682
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$3,154,400
	EPS	EPS SURA, NUEVA EPS, SALUD MIA EPS, SALUD TOTAL , SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Enero-26
	Fecha de pago	2026/02/09
	Nro. de Planilla	9499382682
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$11,727,600
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN, PORVENIR, COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Febrero-26
	Fecha de pago	2026/02/09
	Nro. de Planilla	9499382682
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$542,500
	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
FEV34994	$ 17.970.910	No Aplica	$ 17.970.910
FEV35000	$ 1.427.211	No Aplica	$ 1.427.211
FEV35001	$ 32.357.983	No Aplica	$ 32.357.983
FEV35002	$ 282.500	No Aplica	$ 282.500

FEV35027	$	119.040	No Aplica	$	119.040
FEV35028	$	178.560	No Aplica	$	178.560
FEV35065	$	2.470.590	No Aplica	$	2.470.590
FEV35066	$	1.665.133	No Aplica	$	1.665.133
FEV35079	$	326.600	No Aplica	$	326.600
FEV35081	$	6.841.200	No Aplica	$	6.841.200
FEV35165	$	1.256.924	No Aplica	$	1.256.924
FEV35305	$	11.100	No Aplica	$	11.100
FEV35306	$	46.200	No Aplica	$	46.200
FEV35307	$	56.145	No Aplica	$	56.145
FEV35378	$	3.839.120	No Aplica	$	3.839.120
FEV35394	$	560.400	No Aplica	$	560.400
FEV35467	$	150.000	No Aplica	$	150.000
FEV35746	$	486.915	No Aplica	$	486.915
FEV35747	$	10.562.865	No Aplica	$	10.562.865
FEV35815	$	227.430	No Aplica	$	227.430
FEV35816	$	401.200	No Aplica	$	401.200

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 tres 03 días del mes de marzo del año Dos Mil Veintiséis (2026).

Firma: Paola Andrea Florez A	Firma:
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: FEV34994 **NRO:** 785

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 02/02/2026 **Fecha Registro** 02/02/2026 17:04:10 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 30/01/2026 **Fecha Entrega** 02/02/2026

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_CENTRAL_P

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	1000,00	1270725	0,00	30/08/2028	2.785,00	0,00	2.785.000,0
26	AMPICILINA X 1 GR	200,00	0850625	0,00	30/03/2027	2.000,00	0,00	400.000,00
28	AMPICILINA X 500 MG AMPOLLA	100,00	0910525	0,00	30/03/2027	2.185,00	0,00	218.500,00
51	CEFEPIME X 1 G	100,00	0045625	0,00	30/01/2028	5.100,00	0,00	510.000,00
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	200,00	4CI510141	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	686.000,00
64	CLORURO DE POTASIO (K-TROL)	50,00	50124	0,00	30/08/2028	2.462,00	0,00	123.100,00
1949	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	56,00	YH0168	0,00	28/02/2028	5.040,00	0,00	282.240,00
70	DEXAMETASONA X 4MG	200,00	1572143	0,00	30/09/2027	769,00	0,00	153.800,00
82	DOXICICLINA X 100 MG	200,00	997243	0,00	30/07/2028	225,00	0,00	45.000,00
1950	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	30,00	H27261	0,00	30/04/2028	3.696,00	0,00	110.880,00
84	ENALAPRIL X 5MG	50,00	G14645	0,00	30/06/2027	129,00	0,00	6.450,00
86	ENOXAPARINA 20MG	100,00	AA095513A	0,00	20/08/2027	6.532,00	0,00	653.200,00
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	50,00	AB14621A	0,00	13/09/2027	13.064,00	0,00	653.200,00
87	ENOXAPARINA 60 MG	130,00	AC14561A	0,00	02/09/2027	18.000,00	0,00	2.340.000,0
87	ENOXAPARINA 60 MG	170,00	AC09843A	0,00	25/10/2027	18.000,00	0,00	3.060.000,0
100	FLUCONAZOL X 200M G AMPOLLA	4,00	6F512012	0,00	30/12/2027	6.615,00	0,00	26.460,00
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	4,00	25366	0,00	30/09/2027	960,00	0,00	3.840,00
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	10,00	25425	0,00	30/11/2027	960,00	0,00	9.600,00
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	60,00	5E145	0,00	30/01/2027	2.294,00	0,00	137.640,00
134	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB	100,00	27125I	0,00	30/12/2029	784,00	0,00	78.400,00
147	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMPOLLA	50,00	A250621	0,00	08/09/2028	1.200,00	0,00	60.000,00
170	OMEPRAZOL X 40 MG	200,00	1551734	0,00	30/03/2027	3.874,00	0,00	774.800,00
172	ONDASETRON 8 MG/4ML SOL INYECTYABLE	300,00	B5I0085A	0,00	30/03/2028	3.186,00	0,00	955.800,00
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	300,00	1181125	0,00	30/10/2027	9.950,00	0,00	2.985.000,0
182	PRAZOSINA 1 MG	200,00	149C22	0,00	30/10/2028	60,00	0,00	12.000,00
201	VANCOMICINA X 500MG	48,00	M250079	0,00	13/05/2028	9.000,00	0,00	432.000,00
201	VANCOMICINA X 500MG	52,00	M0250100	0,00	10/06/2028	9.000,00	0,00	468.000,00

VALOR EN LETRAS
diecisiete millones novecientos setenta mil novecientos diez

SUBTOTAL	17.970.910,00
IVA	0,00
TOTAL	17.970.910,00

Elaboró MARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	17.970.910,00
TOTAL	17.970.910,00

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

FEV34994

F. Exp: 2026-02-02

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:** 2026-05-03
CUFE:	8973d5dec542bcce4576f50b9a1c520cac71d6aeff47cb571af454095b0c9f3331d026c108b679deb469276994b61c10	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1572143	09-30-2027	200,00	0	769,00	0,00	153.800,00
MED050COA	ENALAPRIL 5MG TABLETA - COASPHARMA - UND Invima:2018M-012662-R3 CUM:43757-5 ATC:C09AA02	COASPHARMA	G14645	06-30-2027	50,00	0	129,00	0,00	6.450,00
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25366	09-30-2027	4,00	0	960,00	0,00	3.840,00
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25425	11-30-2027	10,00	0	960,00	0,00	9.600,00
MED102PRO	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA - PROCAPS - UND Invima:2023M-0020957 CUM:20220123-1 ATC:A02BC01	PROCAPS	1551734	03-30-2027	200,00	0	3.874,00	0,00	774.800,00
MED105LAB	PRAZOSINA 1MG TABLETA - LABINCO - UND Invima:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-7 ATC:C02CA01	LABINCO	149C22	10-30-2028	200,00	0	60,00	0,00	12.000,00
MED1073AST R	DAPAGLIFLOZINA TABLETA COMPRIMIDA 10MG - ASTRAZENECA (C) - UND Invima:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	YHO168	02-28-2028	56,00	0	5.040,00	0,00	282.240,00
MED113VIT	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA VITALIS - UND Invima:2021M-0020010 CUM:20162259-4 ATC:A03FA01	VITALIS	A250621	09-08-2028	50,00	0	1.200,00	0,00	60.000,00
MED1174GEN	DOXICICLINA 100MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2021M-0004678-R2 CUM:19950177-3 ATC:J01AA02	GENFAR	997243	07-30-2028	200,00	0	225,00	0,00	45.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 17.970.910,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 17.970.910,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 17.970.910,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 02/02/2026 9:20

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

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV34994
F. Exp: 2026-02-02

MED122BAX	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - BAXTER - UND Invima:2022M-0017422-R1 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	BAXTER	B5I0085A	03-30-2028	300,00	0	3.186,00	0,00	955.800,00
MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14621A	09-13-2027	50,00	0	13.064,00	0,00	653.200,00
MED1632ROP	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML FCO X10ML SOLUCION INYECTABLE - ROPSOHN - UND Invima:2023M-012758-R2 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	50124	08-30-2028	50,00	0	2.462,00	0,00	123.100,00
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2020M-19700 CUM:20152991-1 ATC:J01CR05	FARMALOGICA	1181125	10-30-2027	300,00	0	9.950,00	0,00	2.985.000,00
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
MED249COR	CIPROFLOXACINO 100 MG AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI510141	10-30-2027	200,00	0	3.430,00	0,00	686.000,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS - C*10 Invima:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6 ATC:J01XA01	VITALIS	M250079	05-13-2028	48,00	0	9.000,00	0,00	432.000,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS - C*10 Invima:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6 ATC:J01XA01	VITALIS	M0250100	06-10-2028	52,00	0	9.000,00	0,00	468.000,00
MED311FAR	CEFEPIME 1GR AMPOLLA-FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0005645-R2 CUM:19963653-4 ATC:J01DE01	FARMALOGICA	0045625	01-30-2028	100,00	0	5.100,00	0,00	510.000,00
MED357DEL-6	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-6 ATC:B01AB05	DELTA	AA095513A	08-20-2027	100,00	0	6.532,00	0,00	653.200,00
MED361DELT	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05	DELTA	AC14561A	09-02-2027	130,00	0	18.000,00	0,00	2.340.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 17.970.910,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 17.970.910,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 17.970.910,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 02/02/2026 9:20

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

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV34994
F. Exp: 2026-02-02

MED361DELT	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05	DELTA	AC09843A	10-25-2027	170,00	0	18.000,00	0,00	3.060.000,00
MED370FAR	AMPICILINA 1G VIAL- FARMALOGICA - C*10 Invima:2022M-0017244-R1 CUM:20102511-1 ATC:J01CA01	FARMALOGICA	0850625	03-30-2027	200,00	0	2.000,00	0,00	400.000,00
MED380COR	FLUCONAZOL 200 MG/100ML AMPOLLA CORPAUL - UND Invima:2023M-0012337-R2 CUM:20026118-4 ATC:J02AC01	CORPAUL	6F512012	12-30-2027	4,00	0	6.615,00	0,00	26.460,00
MED387FAR	AMPICILINA 500MG - AMPOLLA - FARMALOGICA - UND Invima:2020M-0003788-R2 CUM:19942486-1 ATC:J01CA01	FARMALOGICA	0910525	03-30-2027	100,00	0	2.185,00	0,00	218.500,00
MED408ACT	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA - ACTIFARMA - UND Invima:2021M-0004851-R2 CUM:19953848-1 ATC:N05AA02	ACTIFARMA	27125I	12-30-2029	100,00	0	784,00	0,00	78.400,00
MED575BOE	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03	BOEHRINGER	H27261	04-30-2028	30,00	0	3.696,00	0,00	110.880,00
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	60,00	0	2.294,00	0,00	137.640,00
					3.964,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 17.970.910,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 17.970.910,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 17.970.910,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 02/02/2026 9:20

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: FEV35000 **NRO:** 268

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 02/02/2026 **Fecha Registro** 02/02/2026 15:09:54 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 29/01/2026 **Fecha Entrega** 02/02/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS- CONT.032-2026-FLORIDABLANCAUMI.-P

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
89	ERITROPOYETINA 2000 UI	50,00	25103364	0,00	30/10/2027	7.792,00	0,00	389.600,00
124	INMUNOGLOBULINA ANTI-D	3,00	P100768805	0,00	30/10/2027	200.937,0	0,00	602.811,00
174	OXITOCINA X10MG	100,00	50584	0,00	30/09/2028	4.348,00	0,00	434.800,00

VALOR EN LETRAS
un millon cuatrocientos veintisiete mil doscientos once

SUBTOTAL	1.427.211,00
IVA	0,00
TOTAL	1.427.211,00

Elaboró ADMIN USUARIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.427.211,00
TOTAL	1.427.211,00

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

FEV35000

F. Exp: 2026-02-02

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:** 2026-05-03	
CUFE:	fe8ba2b455d44716c0b19c5b6ff2d9baae4831dbb20db2682f60eb7ba87e64751590bffa0d23040abc1aa437492eecc8		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED129BIO	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 300 MCG AMPOLLA - BIOTOSCANA - UND Invima:2019M-0007431-R1 CUM:19975089-1 ATC:J06BB01	BIOTOSCANA S.A.	P100768805	10-30-2027	3,00	0	200.937,00	0,00	602.811,00
MED182FEP	OXITOCINA 10 UI AMPOLLA - FEPARVI - UND Invima:2023M-0006648-R2 CUM:19969337-1 ATC:H01BB02	FEPARVI	50584	09-30-2028	100,00	0	4.348,00	0,00	434.800,00
MED426BLA	ERITROPOYECTINA 2.000 UI AMPOLLA UNIDAD- BLAU - UND Invima:2016MBT-0016762 CUM:20096478-13 ATC:B03XA01	BLAU	25103364	10-30-2027	50,00	0	7.792,00	0,00	389.600,00
					153,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.427.211,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.427.211,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.427.211,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 02/02/2026 10:45

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: FEV35001 **NRO: 270**

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 02/02/2026 **Fecha Registro** 02/02/2026 15:52:03 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 29/01/2026 **Fecha Entrega** 02/02/2026

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_P10738

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
3	ACETAMINOFEN X 500 MG	2000,00	25B326	0,00	30/07/2027	66,00	0,00	132.000,00
198	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG	50,00	253212062	0,00	30/05/2028	5.600,00	0,00	280.000,00
9	ACIDO VALPROICO 5ML JARABE	1,00	2511003978	0,00	30/12/2027	7.368,00	0,00	7.368,00
26	AMPICILINA X 1 GR	100,00	0850625	0,00	30/03/2027	2.000,00	0,00	200.000,00
34	BECLOMETAZONA X 250 MG	50,00	2523301	0,00	30/06/2028	10.814,00	0,00	540.700,00
128	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR FCOX200 DOSIS 20MG . INHX200	30,00	2520301	0,00	30/01/2028	12.556,00	0,00	376.680,00
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	24,00	40331	0,00	30/07/2026	8.000,00	0,00	192.000,00
719	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE SIN PRESERVATIVOS 50 MG/10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	24,00	50086	0,00	30/06/2027	6.431,00	0,00	154.344,00
41	CALCIO CARBONATO 600 MG	600,00	98803	0,00	30/07/2027	192,00	0,00	115.200,00
54	CEFTRIAZONA X 1GR	100,00	253052002	0,00	30/01/2028	2.331,00	0,00	233.100,00
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	100,00	4CI510141	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	343.000,00
59	CLARITROMICINA X 500MG AMPOLLA	20,00	25I414	0,00	30/08/2028	17.000,00	0,00	340.000,00
64	CLORURO DE POTASIO (K-TROL)	50,00	50124	0,00	30/08/2028	2.462,00	0,00	123.100,00
189	SODIO CLORURO 0,9%	800,00	GECM0105	0,00	01/12/2027	3.165,00	0,00	2.532.000,0
65	CLORURO DE SODIO 10% X 10 ML	100,00	42S512111	0,00	30/12/2028	1.477,00	0,00	147.700,00
1949	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	28,00	YHO168	0,00	28/02/2028	5.040,00	0,00	141.120,00
70	DEXAMETASONA X 4MG	200,00	1572143	0,00	30/09/2027	769,00	0,00	153.800,00
69	DEXAMETASONA 8 MG	400,00	1580291	0,00	30/11/2027	785,00	0,00	314.000,00
71	DEXTROSA 10% AD X 500 ML	40,00	GECL2201	0,00	22/11/2027	4.029,00	0,00	161.160,00
75	DICLOFENAC X 75MG AMPOLLA	200,00	A250680	0,00	20/09/2027	1.157,00	0,00	231.400,00
78	DIPIRONA X 1GR AMPOLLA	300,00	A250761	0,00	10/10/2027	1.062,00	0,00	318.600,00
121	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO ++++ DIPIRONA (0.020 + 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	A2508029	0,00	27/10/2028	2.510,00	0,00	251.000,00
85	ENEMA TRAVAT (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6%+MONOBASICO 16 SOL. RECTAL 22% BOLSA X 133ML)	9,00	3E510161	0,00	30/10/2027	16.877,00	0,00	151.893,00
86	ENOXAPARINA 20MG	100,00	AA095513A	0,00	20/08/2027	6.532,00	0,00	653.200,00
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	300,00	AB14621A	0,00	13/09/2027	13.064,00	0,00	3.919.200,0
87	ENOXAPARINA 60 MG	150,00	AC14561A	0,00	02/09/2027	18.000,00	0,00	2.700.000,0
92	ETILEFRINA X 10MG(EFFORTIL)	10,00	ETC-025	0,00	30/06/2027	3.155,00	0,00	31.550,00
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	276,00	A250760	0,00	24/11/2027	960,00	0,00	264.960,00
42	CALCIO GLUCONATO 10%	25,00	25255010	0,00	30/05/2028	3.538,00	0,00	88.450,00
110	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	50,00	40025	0,00	28/02/2027	2.552,00	0,00	127.600,00
115	HIDROCORTISONA X 100 MG/2ML AMPOLLA	150,00	25091997	0,00	30/08/2028	3.762,00	0,00	564.300,00
17	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO CON O SIN SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL	10,00	25076	0,00	30/04/2027	8.765,00	0,00	87.650,00
116	HIERRO PARENTERAL (VENOFER) (HIERRO SACAROSA 100MG/5ML A	17,00	A250193	0,00	11/08/2027	15.800,00	0,00	268.600,00
120	HIOSCINA B. BROMURO X 2CC	200,00	A250826	0,00	23/10/2028	2.000,00	0,00	400.000,00
132	LACTATO RINGER 500 ML	800,00	SB25JG2	0,00	30/10/2027	3.265,00	0,00	2.612.000,0
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	60,00	5E145	0,00	30/01/2027	2.294,00	0,00	137.640,00
724	LIDOCAINA CLORHIDRATO 80G- 83ML SOLUCION TOPICA(ROXICAINA ATOMIZADOR LIDOCAINA)	1,00	25009	0,00	30/05/2028	92.308,00	0,00	92.308,00
723	LIDOCAINA CLORHIDRA T2TUBOX30ML JALEA	40,00	0125129	0,00	30/10/2027	12.308,00	0,00	492.320,00
726	LIDOCAINA SIMPLE AL 2% FCO X 50 ML	40,00	40207	0,00	30/05/2027	35.692,00	0,00	1.427.680,0
1915	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA	20,00	4003223	0,00	28/02/2027	11.325,00	0,00	226.500,00
142	MEROPENEM 1G	100,00	1131025	0,00	30/10/2027	26.046,00	0,00	2.604.600,0
153	METRONIDAZOL 500 MG BOLSA X 100ML	20,00	2253324	0,00	30/07/2028	2.923,00	0,00	58.460,00
157	MISOPROSTOL X 200 MG	105,00	5P2917A	0,00	30/09/2027	4.194,00	0,00	440.370,00
164	NISTATINA X1000UIX60ML	2,00	135C21	0,00	30/09/2028	6.015,00	0,00	12.030,00
167	NOREPINEFRINA INYECTABLE 4MG/4ML 4 AMPOLLAS 0 ML AMPOLLA PISA	2,00	ADS689NE25	0,00	30/04/2027	3.385,00	0,00	6.770,00
170	OMEPRAZOL X 40 MG	300,00	NP25097A	0,00	30/05/2027	3.874,00	0,00	1.162.200,0
172	ONDASETRON 8 MG/4ML SOL INYECTYABLE	200,00	B5I0085A	0,00	30/03/2028	3.186,00	0,00	637.200,00
178	PENICILINA G BENZATINICA 2,400000 UI	40,00	0450425	0,00	30/03/2028	3.379,00	0,00	135.160,00
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	70,00	1091125	0,00	30/10/2027	9.950,00	0,00	696.500,00
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	10,00	1151125	0,00	30/10/2027	9.950,00	0,00	99.500,00

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35001 **NRO: 270**

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 02/02/2026 **Fecha Registro** 02/02/2026 15:52:03 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 29/01/2026 **Fecha Entrega** 02/02/2026

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

179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	120,00	1181125	0,00	30/10/2027	9.950,00	0,00	1.194.000,0
1004	PROPOFOL	20,00	A0I0054A	0,00	30/10/2027	9.120,00	0,00	182.400,00
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	1,00	420-090225	0,00	30/03/2027	9.906,00	0,00	9.906,00
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	1,00	420-110825	0,00	30/05/2027	9.906,00	0,00	9.906,00
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	148,00	420-111825	0,00	30/05/2027	9.906,00	0,00	1.466.088,0
186	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCGDOSIS INHALADOR	30,00	2520091	0,00	30/01/2028	5.934,00	0,00	178.020,00
193	SULFATO DE MAGNESIO 20 % 10 ML	50,00	SMA-629	0,00	30/04/2029	2.615,00	0,00	130.750,00
201	VANCOMICINA X 500MG	70,00	M250008	0,00	17/01/2028	9.000,00	0,00	630.000,00
201	VANCOMICINA X 500MG	28,00	M250078	0,00	12/05/2028	9.000,00	0,00	252.000,00
201	VANCOMICINA X 500MG	102,00	M250079	0,00	13/05/2028	9.000,00	0,00	918.000,00

VALOR EN LETRAS
treinta y dos millones trescientos cincuenta y siete mil novecientos ochenta y tres

SUBTOTAL	32.357.983,00
IVA	0,00
TOTAL	32.357.983,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	32.357.983,00
TOTAL	32.357.983,00

Cohoriente

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096
Según resolución Dian:
RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

Nit. 900868176-8

FACTURA DE VENTA No

FEV35001

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No practicar retención en la fuente por ICA

Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA NIT 890202024-3

Nombre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA

Dirección CR 8 3 30 Ciudad: SANTANDER - FLORIDABLANCA

Teléfono: - - Condición:90 Forma Pago: CREDITO

Fecha Expedición 02/02/2026

Fecha Vencimiento 03/05/2026

Fecha Transmisión 02/02/2026 11:01

Cufe: 71283f6061a25b6f6a5ae2fb0d2675751559a341375ae78e0329121007020e486347449f0100d31e289fbee28e4ba88a

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
MED223LAF	ACETAMINOFEN 500MG UND TABLETA - LAFRANCOL R.S INVIMA:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4	LAFRANCOL	25B326	30/07/2027	2000	0	66,00	132.000,00
MED312DEL	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE- DELTA [ACITRADELT®] R.S INVIMA:2022M-0020535 CUM:20203819-1	DELTA	253212062	30/05/2028	50	0	5.600,00	280.000,00
MED008NOV	ACIDO VALPROICO 250MG/5 ML JARABE*120ML - NOVAMED FERBIN ® JARABE R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7	NOVAMED	2511003978	30/12/2027	1	0	7.368,00	7.368,00
MED370FAR	AMPICILINA 1G VIAL- FARMALOGICA R.S INVIMA:2022M-0017244-R1 CUM:20102511-1	FARMALOGICA	0850625	30/03/2027	100	0	2.000,00	200.000,00
MED257BIO	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS - BIOSYNTEC R.S INVIMA:2020M-0010524-R1 CUM:20011750-1	BIOSYNTEC	2523301	30/06/2028	50	0	10.814,00	540.700,00
MED648FAE	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR - FAES FARMA R.S INVIMA:2021M-0010412-R1 CUM:20013129-1	FAES FARMA	2520301	30/01/2028	30	0	12.556,00	376.680,00
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON [BUPIROP PESADO] R.S INVIMA:2015M-002032-R2 CUM:38995-4	ROPSOHN	40331	30/07/2026	24	0	8.000,00	192.000,00
MED389ROP	BUPIVACAINA 50MG /10 ML SIN EPINEFRINA - ROPSOHN BUPIROP SIMPLE 0.5% R.S INVIMA:2017M-004762-R2 CUM:52033-4	ROPSOHN	50086	30/06/2027	24	0	6.431,00	154.344,00
MED029LAP	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA MASTICABLE - LAPROFF OROCAL MASTICABLE R.S INVIMA:2020M-0013166-R1 CUM:20044614-4	LAPROFF	98803	30/07/2027	600	0	192,00	115.200,00
MED171PRO	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA - PROCLIN R.S INVIMA:2021M-0020022 CUM:20166360-1	PROCLIN SA	253052002	30/01/2028	100	0	2.331,00	233.100,00
MED249COR	CIPROFLOXACINO 100 MG AMPOLLA - CORPAUL R.S INVIMA:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1	CORPAUL	4CI510141	30/10/2027	100	0	3.430,00	343.000,00
MED405PRO	CLARITROMICINA 500MG VIAL - PROCLIN R.S INVIMA:2020M-0019760 CUM:20165950-2	PROCLIN SA	25I414	30/08/2028	20	0	17.000,00	340.000,00

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10738

PASA

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MERCANCIA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCO BBVA cta cte 0355015116

RECIBI CONFORME

Elaboró: MELO BAEZ IVAN ANDRES | Revisó: | Dcto PP:

Firma y sello Fecha de recibido

Cohoriente

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096

Según resolución Dian:
RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

FACTURA DE VENTA No

FEV35001

Nit. 900868176-8

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No practicar retención en la fuente por ICA

Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA NIT 890202024-3
Nombre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Dirección CR 8 3 30 Ciudad: SANTANDER - FLORIDABLANCA
Teléfono: - - Condición:90 Forma Pago: CREDITO

Fecha Expedición 02/02/2026
Fecha Vencimiento 03/05/2026
Fecha Transmisión 02/02/2026 11:01

Cufe: 71283f6061a25b6f6a5ae2fb0d2675751559a341375ae78e0329121007020e486347449f0100d31e289fbee28e4ba88a

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
MED1632ROP	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML FCO X10ML SOLUCION INYECTABLE - ROPSOHN R.S INVIMA:2023M-012758-R2 CUM:211363-3	ROPSOHN	50124	30/08/2028	50	0	2.462,00	123.100,00
MED318FRE	CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA X 500 ML (34) REF.F00002815- FRESENIUS CLORURO DE SODIO 0.9% R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-7	FRESENIUS KABI	GECM0105	01/12/2027	800	0	3.165,00	2.532.000,00
MED240COR	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML X 10ML AMPOLLA - CORPAUL R.S INVIMA:2021M-0002557-R2 CUM:19934265-3	CORPAUL	42S512111	30/12/2028	100	0	1.477,00	147 700,0
MED1073AST	DAPAGLIFLOZINA TABLETA COMPRIMIDA 10MG - ASTRAZENECA (C) [FORXIGA®] R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	YHO168	28/02/2028	28	0	5.040,00	141 120,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI R.S INVIMA:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7	FARMIONNI	1572143	30/09/2027	200	0	769,00	153.800,00
MED044FAR	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA - FARMIONNI R.S INVIMA:2023M-0009200-R2 CUM:19997625-7	FARMIONNI	1580291	30/11/2027	400	0	785,00	314.000,00
MED270FRE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % BOLSA X 500 ML - FRESENIUS R.S INVIMA:2021M-0003945-R2 CUM:19947844-9	FRESENIUS	GECL2201	22/11/2027	40	0	4.029,00	161.160,00
MED046VITA	DICLOFENACO 75MG/3ML AMPOLLA- VITALIS R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18	VITALIS	A250680	20/09/2027	200	0	1.157,00	231 400,00
MED146VITA	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPOLLA - VITALIS (100) R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10	VITALIS	A250761	10/10/2027	300	0	1.062,00	318.600,00
MED065VIT	DIPIRONA SODICA+HIOSCINA BUTILBROMURO (2.5G+20MG)/5ML AMPOLLA- VITALIS HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA R.S INVIMA:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5	VITALIS	A250829	27/10/2028	100	0	2.510,00	251.000,00
MED358COR	ENEMA FOSFATO BOLSA*133ML - CORPAUL ENEMA RECTAL FOSFATOS SODIO R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3	CORPAUL	3E510161	30/10/2027	9	0	16.877,00	151.893,00
MED357DEL-	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML JERINGA PRELLENADA - DELTA R.S INVIMA:2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-6	DELTA	AA095513A	20/08/2027	100	0	6.532,00	653.200,0
MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA	DELTA	AB14621A	13/09/2027	300	0	13.064,00	3.919.200,00

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10738

PASA

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MERCANCIA, ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17-2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCO BBVA cta cte 0355015116

RECIBI CONFORME

Elaboró: MELO BAEZ IVAN ANDRES | Revisó: | Dcto PP:

Firma y sello | Fecha de recibido

02/02/2026 11:01

Cohoriente

Nit. 900868176-8

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096
Según resolución Dian:
RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

FACTURA DE VENTA No

FEV35001

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No prácticar retención en la fuente por ICA

Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA NIT 890202024-3
Nombre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Dirección CR 8 3 30
Teléfono: - - Condición:90 Ciudad: SANTANDER - FLORIDABLANCA Forma Pago: CREDITO

Fecha Expedición 02/02/2026
Fecha Vencimiento 03/05/2026
Fecha Transmisión 02/02/2026 11:01

Cufe: 71283f6061a25b6f6a5ae2fb0d2675751559a341375ae78e0329121007020e486347449f0100d31e289fbee28e4ba88a

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
	PRELLENADA - DELTA R.S INVIMA:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6							
MED361DELT	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA R.S INVIMA:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6	DELTA	AC14561A	02/09/2027	150	0	18.000,00	2.700.000,00
MED362RYA	ETILEFRINA 10MG AMPOLLA RYAN R.S INVIMA:2018M-0014560-R1 CUM:20058860-3	LABORATORIO RYAN DE	ETC-025	30/06/2027	10	0	3.155,00	31.550,00
MED057VIT	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - VITALIS R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13	VITALIS	A250760	24/11/2027	276	0	960,00	264.960,00
MED108BRA	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA X 10ML REF.3662950 (3560230) - BRAUN R.S INVIMA:2022M-0013294-R2 CUM:20039073-1	B BRAUN	25255010	30/05/2028	25	0	3.538,00	88.450,00
MED185ACT	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA - ACTIFARMA R.S INVIMA:2019M-0009920-R1 CUM:19998377-1	ACTIFARMA	40025	28/02/2027	50	0	2.552,00	127.600,00
MED208BLAU	HIDROCORTISONA 100MG/2ML AMPOLLA - BLAU SUMICORT (R) 100 MG R.S INVIMA:2020M-0001213-R2 CUM:19926707-1	BLAU	25091997	30/08/2028	150	0	3.762,00	564.300,00
MED287ANG	HIDROXIDO ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA FRASCO *360ML 4/4/0.4GR SUSPENSION ORAL - ANGLOPHARMA [CALYMAG MELOCOTON] R.S INVIMA:2021M-011213-R3 CUM:35597-1	ANGLOPHARMA	25076	30/04/2027	10	0	8.765,00	87.650,00
MED1704VIT	HIERRO SACAROSA EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL 100 MG/5 ML - VITALIS VITALIS R.S INVIMA:2021M-0013779-R1 CUM:20043426-4		A250193	11/08/2027	17	0	15.800,00	268.600,00
MED064VIT-1	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML AMPOLLA- VITALIS R.S INVIMA:2022M-011494-R2 CUM:225064-11	VITALIS	A250826	23/10/2028	200	0	2.000,00	400.000,00
MED110BAX	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML REF.ARB2323 - BAXTER R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2	BAXTER	SB25JG2	30/10/2027	800	0	3.265,00	2.612.000,00
MED890HUM	LACTULOSA 66.7 GR SOBRE 15 ML - HUMAX [CONSTILAX] R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2	HUMAX	5E145	30/01/2027	60	0	2.294,00	137.640,00
MED160ROP	LIDOCAINA 10% SOL TOP SPRAY - ROPSOHN LIDOCAINA 10 % SPRAY	ROPSOHN	250099	30/05/2028	1	0	92.308,00	92.308,00

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10738

PASA

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MERCANCIA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCO BBVA cta cte 0355015116

RECIBI CONFORME

Elaboró: MELO BAEZ IVAN ANDRES | Revisó: | Dcto PP:

Firma y sello Fecha de recibido

02/02/2026 11:01

Cohoriente

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096
Nit. 900868176-8

Según resolución Dian:
RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

· FACTURA DE VENTA No

FEV35001

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No practicar retención en la fuente por ICA

Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA · NIT 890202024-3
Nombre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Dirección CR 8 3 30
Ciudad: SANTANDER - FLORIDABLANCA
Teléfono: - -
Condición:90
Forma Pago: CREDITO

Fecha Expedición 02/02/2026
Fecha Vencimiento 03/05/2026
Fecha Transmisión 02/02/2026 11:01

Cufe: 71283f6061a25b6f6a5ae2fb0d2675751559a341375ae78e0329121007020e486347449f0100d31e289fbee28e4ba88a

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
	FCO 80 GR R.S INVIMA:2016M-001801-R2 CUM:50709-4							
MED080PRO	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO X 30 GR PROCLIN LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL R.S INVIMA:2021M-0008158-R1 CUM:019980849-01	PROCLIN SA	0125129	30/10/2027	40	0	12.308,00	492.320,00
MED1056ROP	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% AMPOLLAX 50ML (ROXICAINA C) - ROPSOHN ROXICAINA® 2% SIMPLE R.S INVIMA:2009M-010277-R2 CUM:31540-2	ROPSOHN	40207	30/05/2027	40	0	35.692,00	1.427.680,00
MED269PRO	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA - PROFAMILIA [ILEINE® PROFAMILIA R.S INVIMA:2021M-0020159 CUM:20175926-2	PROFAMILIA	4003223	28/02/2027	20	0	11.325,00	226.500,00
MED347FAR-	MEROPENEM 1G AMPOLLA - FARMALOGICA R.S INVIMA:2021M-0005798-R2 CUM:19961388-1	FARMALOGICA	1131025	30/10/2027	100	0	26.046,00	2.604.600,00
MED181FAR	METRONIDAZOL 500MG FCOX100ML AMPOLLA- FARMALOGICA [TENAFLOX®] R.S INVIMA:2023M-0002738-R3 CUM:19938260-2	FARMALOGICA	2253324	30/07/2028	20	0	2.923,00	58.460,00
MED180TECN	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL - TECNOQUIMICAS [CYTIL®] R.S INVIMA:2022M-015026-R3 CUM:19914260-1	TECNOQUIMICAS	5P2917A	30/09/2027	105	0	4.194,00	440.370,00
MED367LABC	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION FRASCO*60ML - LABINCO (C) R.S INVIMA:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1	LABINCO	135C21	30/09/2028	2	0	6.015,00	12.030,00
MED393ADS	NOREPINEFRINA(NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - ADS ADS-NOLTRON® R.S INVIMA:2014M-0003455-R1 CUM:19940783-1	ADS PHARMA	ADS689NE25	30/04/2027	2	0	3.385,00	6.770,00
MED102SEV	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA - SEVEN PHARMA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1	SEVEN PHARMA	NP25097A	30/05/2027	300	0	3.874,00	1.162.200,00
MED122BAX	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - BAXTER BLOKSER R.S INVIMA:2022M-0017422-R1 CUM:20095751-3	BAXTER	B5I0085A	30/03/2028	200	0	3.186,00	637.200,00
MED308FAR	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 AMPOLLA - FARMALOGICA R.S INVIMA:2019M-0001536-R2 CUM:19929276-4	FARMALOGICA	0450425	30/03/2028	40	0	3.379,00	135.160,00
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA R.S INVIMA:2020M-19700 CUM:20152991-1	FARMALOGICA	1091125	30/10/2027	70	0	9.950,00	696.500,00

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10738

PASA

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MERCANCIA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCO BBVA cta cte 0355015116

RECIBI CONFORME

Elaboró: MELO BAEZ IVAN ANDRES | Revisó: | Dcto PP:

Firma y sello | Fecha de recibido

02/02/2026 11:01

Cohoriente

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096

Según resolución Dian:
RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

FACTURA DE VENTA No

FEV35001

Nit. 900868176-8

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No prácticar retención en la fuente por ICA

Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA NIT 890202024-3
Nombre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Dirección CR 8 3 30 Ciudad: SANTANDER - FLORIDABLANCA
Teléfono: - - Condición:90 Forma Pago: CREDITO

Fecha Expedición 02/02/2026
Fecha Vencimiento 03/05/2026
Fecha Transmisión 02/02/2026 11:01

Cufe: 71283f6061a25b6f6a5ae2fb0d2675751559a341375ae78e0329121007020e486347449f0100d31e289fbee28e4ba88a

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA R.S INVIMA:2020M-19700 CUM:20152991-1	FARMALOGICA	1151125	30/10/2027	10	0	9.950,00	99.500,00
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA R.S INVIMA:2020M-19700 CUM:20152991-1	FARMALOGICA	1181125	30/10/2027	120	0	9.950,00	1.194.000,00
MED317BAX	PROPOFOL 1% SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML - BAXTER [SPIVA® MCT - LCT X 10] R.S INVIMA:2020M-0010465-R1 CUM:20007502-5	BAXTER	A0I0054A	30/01/2027	20	0	9.120,00	182.400,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR R.S INVIMA:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-090225	30/03/2027	1	0	9.906,00	9.906,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR R.S INVIMA:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-110825	30/05/2027	1	0	9.906,00	9.906,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR R.S INVIMA:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-111825	30/05/2027	148	0	9.906,00	1.466.088,00
MED111BIO	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR - BIOSYNTEC SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS R.S INVIMA:2021M-0010906-R1 CUM:20011983-1	BIOSYNTEC	2520091	30/01/2028	30	0	5.934,00	178.020,00
MED266RYA	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA - RYAN 36 R.S INVIMA:2019M-002203-R3 CUM:33519-1	LABORATORIO RYAN DE	SMA-629	30/04/2029	50	0	2.615,00	130.750,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS [VANBIOTIC ®] R.S INVIMA:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6	VITALIS	M250008	17/01/2028	70	0	9.000,00	630.000,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS [VANBIOTIC ®] R.S INVIMA:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6	VITALIS	M250078	12/05/2028	28	0	9.000,00	252.000,00
MED277VIT	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL/ LIOFILIZADO - VITALIS [VANBIOTIC ®] R.S INVIMA:2021M-0009932-R1 CUM:19999738-6	VITALIS	M250079	13/05/2028	102	0	9.000,00	918.000,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano
Nit. 900.868.176-8
Después de 48 horas de recibida la mercancía NO se aceptan reclamos.
Por seguridad no se aceptan devoluciones de Medicamentos de Control Especial y de cadena de frio.

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano
Nit. 900.868.176-8

Son:
TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10738

Vlr Exento $	32.357.983,00
Vlr Gravado $	0,00
Descuento $	0,00
SubTotal $	32.357.983,00
Vlr Iva $	0,00
Retenciones $	0,00
Total $	32.357.983,00

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MERCANCIA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCO BBVA cta cte 0355015116
CAJA SOCIAL cta cte 21004003318

RECIBI CONFORME

Elaboró: MELO BAEZ IVAN ANDRES | Revisó: | Dcto PP: 0.00 | Firma y sello | Fecha de recibido

02/02/2026 11:01

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV 35002 **NRO:** 269

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 02/02/2026 **Fecha Registro** 02/02/2026 15:28:33 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 29/01/2026 **Fecha Entrega** 02/02/2026
Proveedor COHORIENTE **Nit** 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Teléfono** 6898046
Observaciones MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FOLORIDABLANCA_UMI_P_10658

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
190	SODIO CLORURO X 100 ML	100,00	SX25LE5	0,00	30/12/2027	2.825,00	0,00	282.500,00

VALOR EN LETRAS
doscientos ochenta y dos mil quinientos

SUBTOTAL	282.500,00
IVA	0,00
TOTAL	282.500,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	282.500,00
TOTAL	282.500,00

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
FEV35002
F. Exp: 2026-02-02

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:** 2026-05-03	
CUFE:	9078540605ad8fd9f8888f118c980f378535b25fa72c6b0ed76a3631041a3497e711ecbf4fb6047e4dba84cf6144a48a		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED385BAX	CLORURO DE SODIO 0,9 % REF.ARB1302 BOLSA X 100 ML PVC - BAXTER - UND Invima:2020M-001117 R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX25LE5	12-30-2027	100,00	0	2.825,00	0,00	282.500,00
					100,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10658

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 282.500,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 282.500,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 282.500,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 02/02/2026 11:02

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: FEV35027 **NRO:** 271

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 03/02/2026 **Fecha Registro** 03/02/2026 11:51:27 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 29/01/2026 **Fecha Entrega** 03/02/2026

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
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	124,00	25499	0,00	30/12/2027	960,00	0,00	119.040

VALOR EN LETRAS
ciento diecinueve mil cuarenta

SUBTOTAL	119.040,00
IVA	0,00
TOTAL	119.040,00

Elaboró CELIS DIAZ LILIANA MARCELA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	119.040,00
TOTAL	119.040,00

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

FEV35027

F. Exp: 2026-02-03

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:** 2026-05-04	
CUFE:	77bf23c3b4fc0960a5e6e8d165ae247da757abc7673686259d44fb9d101eff9bc11c03b266d0b1416371540de24df5b3		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25499	12-30-2027	124,00	0	960,00	0,00	119.040,00
					124,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10738

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 119.040,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 119.040,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 119.040,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 03/02/2026 9:16

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: FEV35028 **NRO:** 786

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 03/02/2026 **Fecha Registro** 03/02/2026 14:33:12 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 28/01/2026 **Fecha Entrega** 03/02/2026

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
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	40,00	25454	0,00	30/12/2027	960,00	0,00	38.400,
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	146,00	25499	0,00	30/12/2027	960,00	0,00	140.160

VALOR EN LETRAS
ciento setenta y ocho mil quinientos sesenta

SUBTOTAL	178.560,00
IVA	0,00
TOTAL	178.560,00

ElaboróGODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	178.560,00
TOTAL	178.560,00

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

FEV35028

F. Exp: 2026-02-03

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:** 2026-05-04	
CUFE:	c4185d6529150197a4607997b95d9aa29721d4454b65e772069029f3aaafd26a7c700db5d2d8a38eadca9caf46593403		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25454	12-30-2027	40,00	0	960,00	0,00	38.400,00
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25499	12-30-2027	146,00	0	960,00	0,00	140.160,00
					186,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10737

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 178.560,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 178.560,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 178.560,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 03/02/2026 9:18

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: FEV35065 **NRO:** 787

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 04/02/2026 **Fecha Registro** 04/02/2026 16:23:54 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/02/2026 **Fecha Entrega** 04/02/2026

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 FARMACIA CENTRAL

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
61	CLINDAMICINA X 600MG	400,00	4CL601031	0,00	30/01/2028	3.120,00	0,00	1.248.000,0
720	BERUDUAL.FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25 MG/ML .	2,00	L0568A	0,00	30/08/2026	30.000,00	0,00	60.000,00
100	FLUCONAZOL X 200M G AMPOLLA	26,00	6F512011	0,00	30/12/2027	6.615,00	0,00	171.990,00
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	100,00	420-011426	0,00	30/07/2027	9.906,00	0,00	990.600,00

VALOR EN LETRAS
dos millones cuatrocientos setenta mil quinientos noventa

SUBTOTAL	2.470.590,00
IVA	0,00
TOTAL	2.470.590,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	2.470.590,00
TOTAL	2.470.590,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35065

F. Exp: 2026-02-04

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:** 2026-05-05
CUFE:	8bf93abbc916a15cee20406ed732a8d9d96866576179310067ed461a78abf308ea670abf31ee0be238dcc59c61608fab	

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	L0568A	08-30-2028	2,00	0	30.000,00	0,00	60.000,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-011426	07-30-2027	100,00	0	9.906,00	0,00	990.600,00
MED352COR	CLINDAMICINA 600MG/4 ML AMPOLLA - CORPAUL - UND Invima:2023M-0011112-R2 CUM:20017924-4 ATC:J01FF01	CORPAUL	4CL601031	01-30-2028	400,00	0	3.120,00	0,00	1.248.000,00
MED380COR	FLUCONAZOL 200 MG/100ML AMPOLLA CORPAUL - UND Invima:2023M-0012337-R2 CUM:20026118-4 ATC:J02AC01	CORPAUL	6F512011	12-30-2027	26,00	0	6.615,00	0,00	171.990,00
					528,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10737

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 2.470.590,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 2.470.590,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 2.470.590,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/02/2026 10:56

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: FEV35066 **NRO:** 272

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Fecha Factura 04/02/2026 **Fecha Registro** 04/02/2026 12:41:21 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/02/2026 **Fecha Entrega** 04/02/2026
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Teléfono 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
85	ENEMA TRAVAT (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6%+MONOBASICO 16 SOL. RECTAL 22% BOLSA X 133ML)	11,00	3E512032	0,00	30/12/2027	16.877,00	0,00	185.647
720	BERUDUAL.FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25 MG/ML .	5,00	L0568A	0,00	30/08/2028	30.000,00	0,00	150.000
204	VITAMINA K FITOMENADIONA X 1MG	30,00	25.05.6333	0,00	30/05/2027	2.603,00	0,00	78.090,
105	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	5,00	1566039	0,00	30/07/2027	4.309,00	0,00	21.545,
116	HIERRO PARENTERAL (VENOFER) (HIERRO SACAROSA 100MG/5ML A	43,00	F080362	0,00	30/09/2027	15.800,00	0,00	679.400
2345	METOTREXATO	1,00	06566	0,00	30/06/2027	55.151,00	0,00	55.151,
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	50,00	420-111825	0,00	30/05/2027	9.906,00	0,00	495.300

VALOR EN LETRAS
un millon seiscientos sesenta y cinco mil ciento treinta y tres

SUBTOTAL	1.665.133,00
IVA	0,00
TOTAL	1.665.133,00

ElaboróCELIS DIAZ LILIANA MARCELA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.665.133,00
TOTAL	1.665.133,00

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

FEV35066

F. Exp: 2026-02-04

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:** 2026-05-05	
CUFE:	4c3ce050b00230810f8c7c1588e8e837c4a72e65f02b69fb084d318221856caa39ef9bc5a1444e131356d8453fb1533d		

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	L0568A	08-30-2028	5,00	0	30.000,00	0,00	150.000,00
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-111825	05-30-2027	50,00	0	9.906,00	0,00	495.300,00
MED159BIO	FITOMENADIONA 1MG/ML AMPOLLA - BIOSANO (VITAMINA K) - CX100 Invima:2022M-0012646-R2 CUM:20032468-6 ATC:B02BA01	BIOSANO	25.05.6333	05-30-2027	30,00	0	2.603,00	0,00	78.090,00
MED1704ECA	HIERRO SACAROSA EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL 100 MG/5 ML - ECAR - UND Invima:2018M-0018529 CUM:20120320-6 ATC:B03AC02	ECAR	F080362	09-30-2027	43,00	0	15.800,00	0,00	679.400,00
MED186PRO	GENTAMICINA 0.03% SOLUCION OFTALMICA X 6ML - PROCAPS - FCOX6ML Invima:2023M-0001654-R3 CUM:19929683-1 ATC:S01AA11	COLMED	1566039	07-30-2027	5,00	0	4.309,00	0,00	21.545,00
MED1925BLA	METOTREXATO 500 MG POLVO INYECTABLE UNIDAD - BLAU - UND Invima:2023M-0018407-R1 CUM:20116869-1 ATC:L01BA01	BLAU	06466	06-30-2027	1,00	0	55.151,00	0,00	55.151,00
MED358COR-3	ENEMA FOSFATO BOLSA*133ML - CORPAUL - UND Invima:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01	CORPAUL	3E512032	12-30-2027	11,00	0	16.877,00	0,00	185.647,00
					145,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_10738

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.665.133,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.665.133,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.665.133,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/02/2026 11:08

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: FEV35079 **NRO:** 788

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Fecha Factura 06/02/2026 **Fecha Registro** 06/02/2026 07:58:10 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/02/2026 **Fecha Entrega** 06/02/2026
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Teléfono 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
86	ENOXAPARINA 20MG	50,00	AA13481B	0,00	20/02/2027	6.532,00	0,00	326.600

VALOR EN LETRAS
trescientos veintisels mil seiscientos

SUBTOTAL	326.600,00
IVA	0,00
TOTAL	326.600,00

ElaboróCELIS DIAZ LILIANA MARCELA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	326.600,00
TOTAL	326.600,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35079

F. Exp: 2026-02-05

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:** 2026-05-06	
CUFE:	c0fbe6e8f0ad367620ac0d95ba65c0e537989f936c1f20dccebce9e4e49feb9d7ba6e63b735587c1ef6e5cd443c3ff6a		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED357DEL	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-22 ATC:B01AB05	DELTA	AA13481B	02-20-2027	50,00	0	6.532,00	0,00	326.600,00
					50,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10737

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 326.600,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 326.600,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 326.600,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 05/02/2026 9:33

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: FEV35081 **NRO:** 273

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 05/02/2026 **Fecha Registro** 05/02/2026 13:03:11 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 04/02/2026 **Fecha Entrega** 05/02/2026

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_P_10738

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
4	ACICLOVIR 250 MG AMPOLLA	100,00	M250087	0,00	22/05/2028	49.692,00	0,00	4.969.200,0
61	CLINDAMICINA X 600MG	600,00	4CL601031	0,00	30/01/2028	3.120,00	0,00	1.872.000,0

VALOR EN LETRAS
seis millones ochocientos cuarenta y un mil doscientos

SUBTOTAL	6.841.200,00
IVA	0,00
TOTAL	6.841.200,00

ElaboróMARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	6.841.200,00
TOTAL	6.841.200,00

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

FEV35081

F. Exp: 2026-02-05

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:** 2026-05-06
CUFE:	d7544dc85bf50e99cd409ca50624b5adaf63be21c5b073356b0cf4feddc2a7430528262ee96139d0150451e8f1771ebb	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED247VIT	ACICLOVIR 250 MG AMPOLLA - VITALIS - C*10 Invima:2022M-0003840-R2 CUM:19945134-5 ATC:J05AB01	VITALIS	M250087	05-22-2028	100,00	0	49.692,00	0,00	4.969.200,00
MED352COR	CLINDAMICINA 600MG/4 ML AMPOLLA - CORPAUL - UND Invima:2023M-0011112-R2 CUM:20017924-4 ATC:J01FF01	CORPAUL	4CL601031	01-30-2028	600,00	0	3.120,00	0,00	1.872.000,00
					700,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10738

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 6.841.200,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 6.841.200,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 6.841.200,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 05/02/2026 10:17

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: FEV35165 **NRO:** 274

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Fecha Factura 09/02/2026 **Fecha Registro** 09/02/2026 15:04:13 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 05/02/2026 **Fecha Entrega** 09/02/2026
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Teléfono 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
192	SUERO ANTIOFIDICOPOLIVALENTE LIOFAMPOLLA	4,00	25SAP03	0,00	30/11/2029	314.231,0	0,00	1.256.924

VALOR EN LETRAS
un millon doscientos cincuenta y seis mil novecientos veinticuatro

SUBTOTAL	1.256.924,00
IVA	0,00
TOTAL	1.256.924,00

ElaboróCELIS DIAZ LILIANA MARCELA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.256.924,00
TOTAL	1.256.924,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35165

F. Exp: 2026-02-09

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:** 2026-05-10	
CUFE:	9046c73e6ba295fffb6daa1edb8ccb9c3314dc813f45d32e5a816cbceef166d7b7467ae7f1bd253ba977cb421628c9a		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED187INS	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE CAJA X 2 AMPOLLAS - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - UND Invima:2019M-0013350-R1 CUM:20043702-1 ATC:J06AA03	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	25SAP03	11-30-2029	2,00	0	628.462,00	0,00	1.256.924,00
					2,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10658

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.256.924,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.256.924,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.256.924,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 09/02/2026 10:15

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: FEV35305 **NRO:** 789

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Fecha Factura 11/02/2026 **Fecha Registro** 11/02/2026 14:00:50 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 10/02/2026 **Fecha Entrega** 11/02/2026
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Teléfono 6898046

Observaciones MEDICAMENTOS_COT_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10832

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
113	HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG TABLETA	300,00	F02828A	0,00	30/11/2027	37,00	0,00	11.100,

VALOR EN LETRAS
once mil cien

SUBTOTAL	11.100,00
IVA	0,00
TOTAL	11.100,00

Elaboró MARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario	
MEDICAMENTOS	11.100,00
TOTAL	11.100,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35305

F. Exp: 2026-02-11

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:** 2026-05-12
CUFE:	8edaf14f26763323460d700715b356b11d3e8d44f4287a43691eec9fca657d446d66bc33cb592c9a28a2f52b36424910	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED062GEN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2022M-012410-R2 CUM:212764-10 ATC:C03AA03	GENFAR	F02828A	11-30-2027	300,00	0	37,00	0,00	11.100,00
					300,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_COT_032- 2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10832

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 11.100,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 11.100,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 11.100,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 11/02/2026 9:48

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: FEV35306 **NRO:** 790

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Fecha Factura 11/02/2026 **Fecha Registro** 11/02/2026 14:04:04 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 10/02/2026 **Fecha Entrega** 11/02/2026
Nit 900868176
Teléfono 6898046
Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS_COT_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10832

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
171	OMEPRAZOL X20MG	600,00	B5L006	0,00	30/11/2027	77,00	0,00	46.200,00

VALOR EN LETRAS
cuarenta y seis mil doscientos

SUBTOTAL	46.200,00
IVA	0,00
TOTAL	46.200,00

Elaboró MARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	46.200,00
TOTAL	46.200,00

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

FEV35306

F. Exp: 2026-02-11

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:** 2026-05-12	
CUFE:	c2cdc8b5ada21513d8ad8596c6ae93af582ac8fe086523edc116d2785297d2e9422c7cc39db970dedca8c0b6602726b5		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED101FAR	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA DURA - FARMACOL - UND Invima:2021M-013239-R3 CUM:41072-10 ATC:A02BC01	FARMACOL CHINOIN SAS	B5L006	11-30-2027	600,00	0	77,00	0,00	46.200,00
					600,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_COT_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_10832

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 46.200,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 46.200,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 46.200,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 11/02/2026 9:48

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: FEV35307 **NRO:** 275

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 11/02/2026 **Fecha Registro** 11/02/2026 11:58:35 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 10/02/2026 **Fecha Entrega** 11/02/2026

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

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO-032-2026-ESE-FLORIDABLANCA UMI FACTURA #FEV35307

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
88	EPINEFRINA 1MG/ML (ADRENALINA CLORHIDRATO)	25,00	F110099	0,00	30/11/2027	1.975,00	0,00	49.375,
167	NOREPINEFRINA INYECTABLE 4MG/4ML 4 AMPOLLAS 0 ML AMPOLLA PISA	2,00	ADS689NE25	0,00	30/04/2027	3.385,00	0,00	6.770,(

VALOR EN LETRAS
cincuenta y seis mil ciento cuarenta y cinco

SUBTOTAL	56.145,00
IVA	0,00
TOTAL	56.145,00

ElaboróVELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	56.145,00
TOTAL	56.145,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35307

F. Exp: 2026-02-11

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:** 2026-05-12
CUFE:	fa4d5a7bf4317fff4024b7a93ff3a9ebac4ec8266aaa352d2191ce890e7d72f9237ea43c937ef9e2205fd138a2600335	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED009ECA	ADRENALINA 1MG / 1ML AMPOLLA-ECAR - UND Invima:2021M-014499-R3 CUM:42849-1 ATC:C01CA24	ECAR	F110099	11-30-2027	25,00	0	1.975,00	0,00	49.375,00
MED393ADS	NOREPINEFRINA(NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - ADS - UND Invima:2014M-0003455-R1 CUM:19940783-1 ATC:C01CA03	ADS PHARMA	ADS689NE25	04-30-2027	2,00	0	3.385,00	0,00	6.770,00
					27,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10833

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 56.145,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 56.145,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 56.145,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 11/02/2026 9:54

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: FEV35378 **NRO:** 276

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 13/02/2026 **Fecha Registro** 13/02/2026 12:25:46 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 12/02/2026 **Fecha Entrega** 13/02/2026
Proveedor COHORIENTE **Nit** 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Teléfono** 6898046
Observaciones MEDICAMENTOS CONTRATO N0 CTO032-2026-FLORIDA-UMI-P10870

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
13	ALBENDAZOL X 200 MG	50,00	99706	0,00	30/09/2027	418,00	0,00	20.900,00
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	406,00	1270725	0,00	30/08/2028	2.785,00	0,00	1.130.710,0
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	347,00	1080725	0,00	30/09/2027	2.785,00	0,00	966.395,00
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	247,00	1020725	0,00	31/10/2028	2.785,00	0,00	687.895,00
128	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR FCOX200 DOSIS 20MG . INHX200	30,00	2520301	0,00	30/01/2028	12.556,00	0,00	376.680,00
720	BERUDUAL.FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25 MG/ML .	5,00	L0568A	0,00	30/08/2028	30.000,00	0,00	150.000,00
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	60,00	5E145	0,00	30/01/2027	2.294,00	0,00	137.640,00
155	METRONIDAZOL X 500 MG TABLETA	500,00	F071118	0,00	30/08/2027	165,00	0,00	82.500,00
1004	PROPOFOL	30,00	A0I0054A	0,00	30/01/2027	9.120,00	0,00	273.600,00
199	TRAZADONA 50MG	100,00	721C57	0,00	30/10/2027	128,00	0,00	12.800,00

VALOR EN LETRAS
tres millones ochocientos treinta y nueve mil ciento veinte

SUBTOTAL	3.839.120,00
IVA	0,00
TOTAL	3.839.120,00

ElaboróBALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	3.839.120,00
TOTAL	3.839.120,00

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

FEV35378

F. Exp: 2026-02-13

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:** 2026-05-14	
CUFE:	daa29b934e824443b84136a2992fbc8fdf12b2906b7dd0ba36942eadde4c336bf746904238306b0dd1fc2bfc4d80bb55		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED010LAP	ALBENDAZOL 200MG TABLETA - LAPROFF - UND Invima:2023M-014923-R3 CUM:19908202-5 ATC:P02CA03	LAPROFF	99706	09-30-2027	50,00	0	418,00	0,00	20.900,00
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	L0568A	08-30-2028	5,00	0	30.000,00	0,00	150.000,00
MED095ECA	METRONIDAZOL 500MG TABLETA ECAR - UND Invima:2021M-007158 -R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	F071118	08-30-2027	500,00	0	165,00	0,00	82.500,00
MED125REC-5	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA - RECIPE - UND Invima:2022M-0003092-R2 CUM:19941742-5 ATC:N06AX05	RECIPE	721C57	10-30-2027	100,00	0	128,00	0,00	12.800,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1270725	08-30-2028	406,00	0	2.785,00	0,00	1.130.710,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1080725	09-30-2028	347,00	0	2.785,00	0,00	966.395,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1020725	10-30-2028	247,00	0	2.785,00	0,00	687.895,00
MED317BAX	PROPOFOL 1% SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML - BAXTER - C*10 Invima:2020M-0010465-R1 CUM:20007502-5 ATC:N01AX10	BAXTER	A0I0054A	01-30-2027	30,00	0	9.120,00	0,00	273.600,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10870_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 3.839.120,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 3.839.120,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 3.839.120,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 13/02/2026 10:37

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

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35378
F. Exp: 2026-02-13

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
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	60,00	0	2.294,00	0,00	137.640,00
					1.775,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10870_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 3.839.120,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 3.839.120,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 3.839.120,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 13/02/2026 10:37

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: fev35467 **NRO:** 278

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL

Fecha Factura 18/02/2026 **Fecha Registro** 18/02/2026 11:36:23 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 11/02/2026 **Fecha Entrega** 18/02/2026
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
720	BERUDUAL.FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25 MG/ML .	5,00	L0567A	0,00	30/08/2028	30.000,00	0,00	150.000

VALOR EN LETRAS
ciento cincuenta mil

SUBTOTAL	150.000,00
IVA	0,00
TOTAL	150.000,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	150.000,00
TOTAL	150.000,00

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

FEV35467

F. Exp: 2026-02-18

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:** 2026-05-19
CUFE:	6ed42467e8baf2ad2549b37429a3768e7acbe4a667d5b309eb93f929568502f4f9708be63506bd96abc088909c02bc3e	

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	L0567A	08-30-2028	5,00	0	30.000,00	0,00	150.000,00
					5,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10870

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 150.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 150.000,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 150.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/02/2026 9:25

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: FEV35746 **NRO:** 279

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 25/02/2026 **Fecha Registro** 25/02/2026 11:20:40 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/02/2026 **Fecha Entrega** 25/02/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS CONTRATO N0 032-2026-FLORIDA-UMI-P-10996

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
963	INSULINA CRISTALINA	3,00	S25J678	0,00	30/06/2028	18.715,00	0,00	56.145,00
126	INSULINA GLARGINA 100UI/ML AMP . FCOX10ML	5,00	5F012A	0,00	30/06/2028	86.154,00	0,00	430.770,00

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos ochenta y seis mil novecientos quince

SUBTOTAL	486.915,00
IVA	0,00
TOTAL	486.915,00

ElaborÓBALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	486.915,00
TOTAL	486.915,00

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

FEV35746

F. Exp: 2026-02-25

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:** 2026-05-26
CUFE:	5b8f077f177cae9096b2a4d07005d06f41aaacc484fffe136b0cce1f5ded6cac0f37fa3c9dc89d974a709961d5f6f6d2	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED067PIS	INSULINA CRISTALINA 100IU/10ML AMPOLLA - PISA - UND Invima:2018M-0012046-R1 CUM:20013207-1 ATC:A10AB01	PISA	S25J678	06-30-2028	3,00	0	18.715,00	0,00	56.145,00
MED761SAN	INSULINA GLARGINA 100UI/ML AMPOLLAX 10ML (LANTUS) - SANOFI - UND Invima:2016MBT-0000394-R2 CUM:19914262-4 ATC:A10AE04	SANOFI AVENTIS	5F012A	06-30-2028	5,00	0	86.154,00	0,00	430.770,00
					8,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10996

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 486.915,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 486.915,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 486.915,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 25/02/2026 9:05

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: FEV35747 **NRO:** 280

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 25/02/2026 **Fecha Registro** 25/02/2026 11:30:54 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/02/2026 **Fecha Entrega** 25/02/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CTO. MEDICAMENTOS N0 032-2026-FLORIDA-UMI-P10996

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
713	AMIODARONACLORHIDRATO150MGINYECCION	30,00	GN6622	0,00	30/09/2028	5.100,00	0,00	153.000,00
35	BECLOMETAZONA X 50 MG	20,00	2425522	0,00	30/11/2027	9.686,00	0,00	193.720,00
2369	CARBOVIT (CARBON ACTIVADO X 1 ML)	1,00	CARO126V	0,00	30/01/2027	123.077,0	0,00	123.077,00
47	CARVEDILOL 6,25 MG	300,00	104717	0,00	30/08/2027	63,00	0,00	18.900,00
54	CEFTRIAZONA X 1GR	50,00	CEOJ2253	0,00	30/10/2027	2.331,00	0,00	116.550,00
64	CLORURO DE POTASIO (K-TROL)	100,00	42K601191	0,00	30/01/2028	2.462,00	0,00	246.200,00
189	SODIO CLORURO 0,9%	2000,00	GECM0105	0,00	01/12/2027	3.165,00	0,00	6.330.000,0
67	CLOTRIMAZOL1% CREMA VAGINAL	5,00	1577078	0,00	30/10/2028	6.892,00	0,00	34.460,00
1949	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	28,00	YF0128	0,00	30/03/2028	5.040,00	0,00	141.120,00
2304	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML	2,00	25066345	0,00	30/06/2027	13.617,00	0,00	27.234,00
82	DOXICICLINA X 100 MG	100,00	997243	0,00	30/07/2028	225,00	0,00	22.500,00
84	ENALAPRIL X 5MG	50,00	G14645	0,00	30/06/2027	129,00	0,00	6.450,00
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	150,00	AB14621A	0,00	13/09/2027	13.064,00	0,00	1.959.600,0
17	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO CON O SIN SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL	5,00	25076	0,00	30/04/2027	8.765,00	0,00	43.825,00
131	LABETALOL 100 MG/20 ML	3,00	LBC-035	0,00	30/07/2027	19.863,00	0,00	59.589,00
145	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG	50,00	25082330	0,00	30/08/2027	18.800,00	0,00	940.000,00
161	NIFEDIPINO 30 MG	300,00	2601003795	0,00	30/01/2029	329,00	0,00	98.700,00
169	OLANZAPINA 5 MG	60,00	18851025	0,00	30/04/2027	349,00	0,00	20.940,00
118	HIERRO SULFATOX 100300 MG	500,00	F061094	0,00	30/07/2027	54,00	0,00	27.000,00

VALOR EN LETRAS
diez millones quinientos sesenta y dos mil ochocientos sesenta y cinco

SUBTOTAL	10.562.865,00
IVA	0,00
TOTAL	10.562.865,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	10.562.865,00
TOTAL	10.562.865,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35747
F. Exp: 2026-02-25

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:** 2026-05-26	
CUFE:	dc6571c3ab6443e4eafc4b5a5e771c47da3fcb360314784116475f98dfea37e12676d649285040d31eb6392740a7de83		

Cod.	PRODUCTO / 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	20,00	0	9.686,00	0,00	193.720,00
MED035GEN	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA- GENFAR - UND Invima:2019M-0010098-R1 CUM:20005748-7 ATC:C07AG02	GENFAR	104717	08-30-2027	300,00	0	63,00	0,00	18.900,00
MED042FAR-2	CLOTRIMAZOL 1% CREM VAGINAL TUBX40GR - FARMIONI - TUB*40GR Invima:2022M-0008895-R1 CUM:19995245-2 ATC:G01AF02	FARMIONNI	1577078	10-30-2028	5,00	0	6.892,00	0,00	34.460,00
MED050COA	ENALAPRIL 5MG TABLETA - COASPHARMA - UND Invima:2018M-012662-R3 CUM:43757-5 ATC:C09AA02	COASPHARMA	G14645	06-30-2027	50,00	0	129,00	0,00	6.450,00
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
MED1073ASTR	DAPAGLIFLOZINA TABLETA COMPRIMIDA 10MG - ASTRAZENECA (C) - UND Invima:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	YF0128	03-30-2028	28,00	0	5.040,00	0,00	141.120,00
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
MED1174GEN	DOXICICLINA 100MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2021M-0004678-R2 CUM:19950177-3 ATC:J01AA02	GENFAR	997243	07-30-2028	100,00	0	225,00	0,00	22.500,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10996_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 10.562.865,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 10.562.865,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 10.562.865,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 25/02/2026 9:42

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

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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
FEV35747
F. Exp: 2026-02-25

MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14621A	09-13-2027	150,00	0	13.064,00	0,00	1.959.600,00
MED171VIC-2	CEFTRIAXONA 1GR AMPOLLA - VICAR - C*10 Invima:2017M-0017672 CUM:20104687-2 ATC:J01DD04	VICAR FARMACEUTICA S.A	CE0J2253	10-30-2027	50,00	0	2.331,00	0,00	116.550,00
MED1818VIT	CARBON ACTIVADO 200MG / ML FCO X 250 ML - VITACOR - FCO*250ML Invima:2024M-0021646 CUM:20288002-1 ATC:A07BA01	VITACOR PHARMA	CARO126V	01-30-2027	1,00	0	123.077,00	0,00	123.077,00
MED287ANGL	HIDROXIDO ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA FRASCO *360ML 4/4/0.4GR SUSPENSION ORAL - ANGLOPHARMA - FCO X 360ML Invima:2021M-011213-R3 CUM:35597-1 ATC:A02AF02	ANGLOPHARMA	25076	04-30-2027	5,00	0	8.765,00	0,00	43.825,00
MED318FRE	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML (34) REF.F00002815- FRESENIUS - BOL*500ML Invima:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-7 ATC:B05XA03	FRESENIUS KABI	GECM0105	12-01-2027	2.000,00	0	3.165,00	0,00	6.330.000,00
MED349COR	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/10ML AMPOLLA - CORPAUL - UND Invima:2020M-0002795-R2 CUM:19939225-1 ATC:B05XA01	CORPAUL	42K601191	01-30-2028	100,00	0	2.462,00	0,00	246.200,00
MED359SIC	AMIODARONA 150MG /3ML AMPOLLA - SICMAFARMA - C*5 Invima:N/A CUM:N/A	SICMAFARMA S.A.S	GN6622	09-30-2028	30,00	0	5.100,00	0,00	153.000,00
MED383BLA	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA - BLAU - UND Invima:2020M-0007083 CUM:19974253-2 ATC:H02AB04	BLAU	25082330	08-30-2027	50,00	0	18.800,00	0,00	940.000,00
MED394RYA	LABETALOL HIDROCLORURO 100MG/20ML AMPOLLA - RYAN - C*10 Invima: 2021M-0016610-R1 CUM:20087030-2 ATC:C07AG01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	LBC-035	07-30-2027	3,00	0	19.863,00	0,00	59.589,00
MED424SIE	OLANZAPINA 5MG TABLETA - SIEGFRIED - UND Invima:2022M-0007909-R1 CUM:19979472-6 ATC:N05AH03	SIEGFRIED	18851025	04-30-2027	60,00	0	349,00	0,00	20.940,00
MED769NOV	NIFEDIPINO 30 MG CAP RETARD - NOVAMED - UND Invima:2023M-0012346-R2 CUM:20025310-9 ATC:C08CA05	NOVAMED	2601003795	01-30-2029	300,00	0	329,00	0,00	98.700,00
					3.754,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P10996_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 10.562.865,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 10.562.865,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 10.562.865,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 25/02/2026 9:42

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: FEV25394 **NRO:** 277

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 14/02/2026 **Fecha Registro** 14/02/2026 11:08:20 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 11/02/2026 **Fecha Entrega** 14/02/2026

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
109	GLICINA 1,5% SOLUCION DE IRRIGACION X 3000ML	12,00	SB25CA2	0,00	30/03/2027	46.700,00	0,00	560.400,

VALOR EN LETRAS
quinientos sesenta mil cuatrocientos

SUBTOTAL	560.400,00
IVA	0,00
TOTAL	560.400,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	560.400,00
TOTAL	560.400,00

Cohoriente

Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

KM 4 +700 ANILLO VIAL PARQUE INDUSTRIAL ZIMU
Tels 6185096

Según resolución Dian:
RESOLUCION DIAN 18764095393523 Desde 09/07/2025 Hasta 09/07/2027 Del No. 30001 Al No.50000 Prefijo :FEV

FACTURA DE VENTA No

FEV35394

Nit. 900868176-8

Gran contribuyente y autorretenedor del impuesto de industria y comercio en el municipio de Bucaramanga. Actividad económica 5.4 x 1000 No prácticar retención en la fuente por ICA

Razón Social	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT** 890202024-3	***Fecha Expedición*** 13/02/2026
Nombre	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA		
Dirección	CR 8 3 30	**Ciudad:** SANTANDER - FLORIDABLANCA	***Fecha Vencimiento*** 14/05/2026
Teléfono:	- -	**Condición:** 90 **Forma Pago:** CREDITO	***Fecha Transmisión*** 13/02/2026 16:32

Cufe: 73f8c279bf1a40945c0e1df24fa50a376e017944fb1d89b96173d84f8cd29ddc10ff81791385f58795013528abdb9c0a

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
MED484BAX-	GLICINA 1.5% SOLUCION DE IRRIGACION REF ARB7317 X 3000 ML BAXTER R.S INVIMA:2021M-000335-R4 CUM:28437-2	BAXTER	SB25CA2	30/03/2027	12	0	46.700,00	560.400,00

Son:
QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Obs:
MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10870

Vlr Exento $	560.400,00
Vlr Gravado $	0,00
Descuento $	0,00
SubTotal $	560.400,00
Vlr Iva $	0,00
Retenciones $	0,00
Total $	560.400,00

NO SE REALIZAN CAMBIOS EN CADENA FRIO NI MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL. MERCANCIA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A COHORIENTE A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCO BBVA cta cte 0355015116
CAJA SOCIAL cta cte 21004003318

RECIBI CONFORME

Elaboró: BOHORQUEZ FLOREZ JAIDER F | Revisó: | Dcto PP: 0.00 | Firma y sello | Fecha de recibido

16/02/2026 11:51

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35815 **NRO:** 282

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 27/02/2026 **Fecha Registro** 27/02/2026 11:28:22 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/02/2026 **Fecha Entrega** 27/02/2026

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

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

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
54	CEFTRIAZONA X 1GR	48,00	253052002	0,00	30/01/2028	2.331,00	0,00	111.888,
54	CEFTRIAZONA X 1GR	2,00	253052113	0,00	30/09/2028	2.331,00	0,00	4.662,0
1950	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	30,00	H45869	0,00	30/05/2028	3.696,00	0,00	110.880,

VALOR EN LETRAS
doscientos veintisiete mil cuatrocientos treinta

SUBTOTAL	227.430,00
IVA	0,00
TOTAL	227.430,00

ElaboróGODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	227.430,00
TOTAL	227.430,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV35815
F. Exp: 2026-02-27

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:** 2026-05-28
CUFE:	dac0e7abeeb26a06fbad0f692bae2a538f2f5a5e129107cb0d9b91ab83684be737d8702879a11bd017aae1700a0cc750	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	Descripción								
MED171PRO	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA - PROCLIN - C*25 Invima:2021M-0020022 CUM:20166360-1 ATC:J01DD04	PROCLIN SA	253052002	01-30-2028	48,00	0	2.331,00	0,00	111.888,00
MED171PRO	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA - PROCLIN - C*25 Invima:2021M-0020022 CUM:20166360-1 ATC:J01DD04	PROCLIN SA	253052113	09-30-2028	2,00	0	2.331,00	0,00	4.662,00
MED575BOE	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03	BOEHRINGER	H45869	05-30-2028	30,00	0	3.696,00	0,00	110.880,00
					80,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLNACA_UMI_P_10996

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 227.430,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 227.430,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 227.430,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 27/02/2026 8:53

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: FEV35816 **NRO:** 281

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 27/02/2026 **Fecha Registro** 27/02/2026 11:25:55 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 25/02/2026 **Fecha Entrega** 27/02/2026

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

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

Observaciones CONTRTATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
228	INSULINA GLULISINA100UI FRASCO X 10 ML	5,00	4F007A	0,00	30/10/2026	80.240,00	0,00	401.200,

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos un mil doscientos

SUBTOTAL	401.200,00
IVA	0,00
TOTAL	401.200,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	401.200,00
TOTAL	401.200,00

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

FEV35816

F. Exp: 2026-02-27

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:** 2026-05-28
CUFE:	047200369f8ed7efd51fd5e9c58eadeefb7f0d6f2d41c446fe810f10f45fbc8f9935756112e017d77818ac490f591d78	

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED412SAN	INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIAL x 10ML (APIDRA®) - SANOFI - UND Invima:2022MBT-0004260-R2 CUM:19950478-1 ATC:A10AB06	SANOFI AVENTIS	4F007A	10-30-2026	5,00	0	80.240,00	0,00	401.200,00
					5,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_02-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_10996

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 401.200,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 401.200,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 401.200,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 27/02/2026 9:31

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
2026-01	2026-02	44814008	9499382682	E	2026/02/18	2026/02/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,360,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				37	$11,727,600	$0	$0	$11,727,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,824,400	$0	$0	$1,824,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$7,309,400	$0	$0	$7,309,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,593,800	$0	$0	$2,593,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$542,500	$0	$0	$542,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	38	$542,500	$0	$0	$542,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$2,935,500	$0	$0	$2,935,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	37	$2,935,500	$0	$0	$2,935,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				38	$3,154,400	$0	$0	$3,154,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$322,800	$0	$0	$322,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$956,300	$0	$0	$956,300
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$210,600	$0	$0	$210,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$429,500	$0	$0	$429,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$1,235,200	$0	$0	$1,235,200
TOTAL				38	$18,360,000	$0	$0	$18,360,000

2026/02/07 10:55 AM

COHORIENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 91.535.756

MARTINEZ CASTRO

APELLIDOS

OMAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA



COHORIENTE

CONFIDENCIAL

COHORIENTE



FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1984

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

14-ENE-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2700100-01064829-M-0091535756-20190301 0064714798G 1 9907336197

COHORIENTE

COHORIENTE

AL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

148200-T



OMAR AUGUSTO
MARTINEZ CASTRO
C.C. 91535755
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157889

COHORIENTE

CO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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 30 días del mes de Enero del año 2026.

Atentamente

OMAR AUGUSTO MARTINEZ CASTRO
REVISOR FISCAL
TP: 148200-T