ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 2 DEL CONTRATO Nro. 177 DE 2026

PERIODO:				**PLAZO EJECUTADO:**	56,94%
DESDE:	01 DE MARZO DE 2026	**HASTA:**	30 DE MARZO DE 2026	**PRESUPUESTO EJECUTADO:**	57,69%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ALIMENTOS CON PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES O FORMULAS NUTRICIONALES VIA ORAL Y ENTERAL POR SONDA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	14 DE FEBRERO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026	
CONTRATISTA:	COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACION Y EL DESARROLLO DE HOPSITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO – COHORIENTE		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.868.176-8
SUPERVISOR:	DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNANDEZ		CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN SALUD – NUTRICION Y DIETETICA	
VALOR INICIAL:	$ 390.000.000		VALOR FINAL:	$ 390.000.000	
FECHA DE INICIO:	17 DE FEBRERO DE 2026	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	30 DE ABRIL DE 2026	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	30 DE ABRIL DE 2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	187	15/01/2026	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	$ 390.000.000
RP	607	14/02/2026	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	$ 390.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	4456449	Calidad de los bienes y equipos suministrados	$ 78.000.000	14/02/2026	13/02/2026	30/06/2027	17/02/2026
			Cumplimiento	$ 39.000.000		13/02/2026	30/06/2027	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	**$ 390.000.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 390.000.000**

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICION	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCION DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FEV 35481	18/02/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8845	DEL 18 AL 26 DE FEBRERO DE 2026	$ 1.830.420	$ 388.169.580
FEV 35558	19/02/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8846		$ 77.294.397	$ 310.898.943
NOTA CREDITO NCE02053	26/02/2026	N/A		$ 23.760	
VALOR REAL FACTURA				$ 77.270.637	
FEV 35793	26/02/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8850	DEL 18 AL 26 DE FEBRERO DE 2026	$ 27.494.262	$ 283.404.681
FEV 35794	26/02/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8849		$ 24.504	$ 283.380.177

FEV 36033	9/03/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8867	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026	$ 54.567.402	$ 228.812.775
FEV 36231	17/03/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8887		$ 26.245.825	$ 202.566.950
FEV 36566	27/03/2026	LAS NUTRICIONES INGRESAN CON EL COMPROBANTE FA 8891		$ 37.562.068	$ 165.004.882
				VALOR A PAGAR:	$ 118.375.295
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 224.995.118
				SALDO DEL CONTRATO:	$ 165.004.882

2.2. RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO

N/A.

2.3. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA.

N/A.

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	N/A

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual, no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato del objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACION Y EL DESARROLLO DE HOPSITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO – COHORIENTE, viene desarrollando el Objeto "SUMINISTRO DE ALIMENTOS CON PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES O FORMULAS NUTRICIONALES VIA ORAL Y ENTERAL POR SONDA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" del Contrato Nro. 177 de 2026, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del primero (01) al treinta (30) del mes de marzo de 2026; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

N/A

Se expide en Bucaramanga, a los veintiún (21) días del mes abril de 2026.

DIANA KATHERINE CHAPARRO HERNÁNDEZ
Profesional Universitario en Salud – Nutrición y Dietética
Supervisor

Proyectó: **Sandra Milena Celis Badillo**
Apoyo Nivel Técnico - Sortesalud

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 187

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.01	*PRODUCTOS FARMACEÚTICOS*	*390.000.000,00*
Saldo Rubro:	*39.286.707.900,00*	

Valor Total del Certificado: 390.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE ALIMENTOS CON PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES O FORMULAS NUTRICIONALES VIA ORAL Y ENTERAL POR SONDA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA ESE HUS

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **15/01/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 607

A favor de **RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE**

Con identificación No. 900868176 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 177 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
187	15/01/2026	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	390.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **390.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No 177 DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ALIMENTOS CON PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES O FORMULAS NUTRICIONALES VIA ORAL Y ENTERAL POR SONDA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERISTARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **14/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Powered by CamScanner

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
2026-02	2026-03	119321421	9501157205	E	2026/03/18	2026/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$19,047,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				37	$12,192,500	$0	$0	$12,192,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,989,800	$0	$0	$1,989,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$7,571,600	$0	$0	$7,571,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,631,100	$0	$0	$2,631,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$592,300	$0	$0	$592,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	38	$592,300	$0	$0	$592,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$3,014,400	$0	$0	$3,014,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	37	$3,014,400	$0	$0	$3,014,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				38	$3,248,200	$0	$0	$3,248,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$376,300	$0	$0	$376,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$991,100	$0	$0	$991,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$210,300	$0	$0	$210,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$429,900	$0	$0	$429,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$1,240,600	$0	$0	$1,240,600
TOTAL				38	$19,047,400	$0	$0	$19,047,400

2026/03/07 09:43 AM

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 Marzo del año 2026.

Atentamente

OMAR AUGUSTO MARTINEZ CASTRO
REVISOR FISCAL
TP: 148200-T

COHORIENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **91.535.756**

MARTINEZ CASTRO

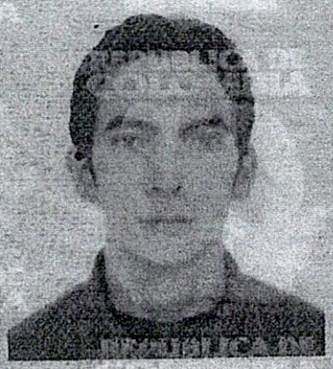
APELLIDOS

OMAR AUGUSTO

NOMBRES

Omar A. Martinez C

FIRMA



COHORIENTE

CONFIDENCIAL

COHORIENTE



ÍNDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2700100-01064829-M-0091535756-20190301 **0064**714798G 1 9907336197

COHORIENTE

COHORIENTE

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. 91535756
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157889

COHORIENTE

COPIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

HCE4642FC92FF198

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 M Barrios
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

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

FEV36033

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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA	NIT	900006037-4	***Fecha Expedición*** 09/03/2026
Nombre	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE			
Dirección	CR 33 28 126	**Ciudad:**	SANTANDER - BUCARAMANGA	***Fecha Vencimiento*** 07/06/2026
Teléfono:	6458674 - - - 3184096847 **Condición:** 90	**Forma Pago:**	CREDITO	
				Fecha Transmisión 09/03/2026 09:51
Cufe:	391022f416bc6c1edf9eae63bc77a7d4be0cbd387f3e90aab82b41c17101a034b47f504fc33d6c1a073b54b6f7a771d8			

Cod.Int	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
	R.S INVIMA:RSA-003778-2017 CUM:20129549							
NUT027ABB	GLUCERNA SABOR VAINILLA BOTELLA X 237 ML - ABBOT	ABBOTT	81315RN0	01/01/2027	200	0	9.908,00	1.981.600,00
	R.S INVIMA:RSA-003778-2017 CUM:20129549							
NUT052NES	GLYTROL CAJA TETRAPRISMA 250 ML VAINILLA – NESTLE	NESTLE	51945721H2	12/10/2026	80	0	10.122,00	809.760,00
	R.S INVIMA:RSA-007024-2018 CUM:20154835							
NUT052NES	GLYTROL CAJA TETRAPRISMA 250 ML VAINILLA – NESTLE	NESTLE	51945721H2	12/10/2026	120	0	10.122,00	1.214.640,00
	R.S INVIMA:RSA-007024-2018 CUM:20154835							
NUT035ABB	NEPRO AP LATA X 237 ML - ABBOTT	ABBOTT	79771RA2	01/11/2026	200	0	9.971,00	1.994.200,00
	R.S INVIMA:RSA-0033106-2024 CUM:20287446							
NUT055ABB	NEPRO BP LATA X 237 ML - ABBOTT	ABBOTT	79769RA2	30/11/2026	120	0	16.878,00	2.025.360,00
	R.S INVIMA:RSA-0031632-2024 CUM:20280823							
NUT066NES	NUTREN SENIOR SABOR VAINILLA LIQUIDO TETRAPACK X 200 ML - NESTLE	NESTLE	5319046071	01/02/2027	132	0	8.330,00	1.099.560,00
	R.S INVIMA:RSA-0009177-2019 CUM:20172873							
NUT083NES	PRENAN LIQUIDA X FCO 70 ML - FORMULA LIQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE	NESTLE	52750742D1	02/10/2026	16	0	1.021,00	16.336,00
	R.S INVIMA:RSA-003854-2017 CUM:20130180							
NUT042BOY	PROWHEY PROTEINA SOBRE X 32 GR - BOYDOR	BOYDORR	101-020426	28/02/2028	200	0	9.134,00	1.826.800,00
	R.S INVIMA:RSA-0021385-2022 CUM:20235946							
NUT096ABB	SIMILAC SPECIAL CARE IQ 24 KCAL-FORMULA INFANTIL CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA	ABBOTT	80125X801	01/09/2026	624	0	2.329,00	1.453.296,00
	R.S INVIMA:RSA-0009835-2020 CUM:20178579							
NUT049ABB	VITAL 1,5 BOTELLA X 220 ML – ABBOTT VITAL 1.5®	ABBOTT	79111NR	30/10/2026	30	0	16.457,00	493.710,00
	R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM:20113435							

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.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
09 MAR 2026
FARMACIA

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

Son:
CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS M/CTE

Obs:
NUTRICIONES_CTO-177-2026_HUS-REM2603045-REM2603023-REM2602780-REM2602776-REM2602712

Vlr Exento $	54.567.402,00
Vlr Gravado $	0,00
Descuento $	0,00
SubTotal $	54.567.402,00
Vlr Iva $	0,00
Retenciones $	0,00
Total $	54.567.402,00

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
1007802214

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

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV36033

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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA NIT 900006037-4

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE

Dirección CR 33 28 126 **Ciudad:** SANTANDER - BUCARAMANGA

Teléfono: 6458674 - - - 3184096847 **Condición:** 90 **Forma Pago:** CREDITO

Fecha Expedición 09/03/2026

Fecha Vencimiento 07/06/2026

Fecha Transmisión 09/03/2026 09:51

Cufe: 391022f416bc6c1edf9eae63bc77a7d4be0cbd387f3e90aab82b41c17101a034b47f504fc33d6c1a073b54b6f7a771d8

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
Cod.Int	Descripción							
NUT046ABB	ABOUND SOBRE X 24 GR - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001709-2016 CUM:20113048	ABBOTT	838092S00	30/12/2027	90	0	30.507,00	2.745.630,00
NUT034FRE	DIBEN DRINK X 1,5KCAL/ML VAINILLA BOTELLA X 200 ML - FRESENIUS RECLASIFICADO SEGUN RIESGO(EXPEDIENTE R.S INVIMA:RSA-0030039-2024 CUM:20273321	FRESENIUS	29WK1957	30/01/2027	60	0	12.400,00	744.000,00
NUT034FRE	DIBEN DRINK X 1,5KCAL/ML VAINILLA BOTELLA X 200 ML - FRESENIUS RECLASIFICADO SEGUN RIESGO(EXPEDIENTE R.S INVIMA:RSA-0030039-2024 CUM:20273321	FRESENIUS	29WK1957	30/01/2027	250	0	12.400,00	3.100.000,00
NUT033ABB	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT RECLASIFICADO RS (RSIA16I178915) R.S INVIMA:RSA-0036204-2025 CUM:20304321	ABBOTT	82213NR	30/01/2027	300	0	11.806,00	3.541.800,00
NUT033ABB	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT RECLASIFICADO RS (RSIA16I178915) R.S INVIMA:RSA-0036204-2025 CUM:20304321	ABBOTT	76860NR	30/07/2026	50	0	11.806,00	590.300,00
NUT033ABB	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT RECLASIFICADO RS (RSIA16I178915) R.S INVIMA:RSA-0036204-2025 CUM:20304321	ABBOTT	76860NR	30/07/2026	50	0	11.806,00	590.300,00
NUT032ABB	ENSURE CLINICAL 1,5 SABOR VAINILLA LPC 500 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-006127-2018 CUM:20147063	ABBOTT	82165NR	30/10/2026	192	0	30.270,00	5.811.840,00
NUT031ABB	ENSURE CLINICAL SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427	ABBOTT	80219NR	30/08/2026	350	0	13.319,00	4.661.650,00
NUT031ABB	ENSURE CLINICAL SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427	ABBOTT	80219NR	30/08/2026	800	0	13.319,00	10.655.200,00
NUT031ABB	ENSURE CLINICAL SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427	ABBOTT	80219NR	30/08/2026	600	0	13.319,00	7.991.400,00
NUT112FRE	FRESUBIN HEPA DRINK CAPPUCCINO FRASCO X 200 ML - FRESENIUS R.S INVIMA:RSA-003252-2017 CUM:20125848	FRESENIUS KABI	29WE0981	30/08/2026	60	0	19.508,00	1.170.480,00
NUT027ABB	GLUCERNA SABOR VAINILLA BOTELLA X 237 ML - ABBOT R.S INVIMA:RSA-003778-2017 CUM:20129549	ABBOTT	77025RN0	01/09/2026	1	0	9.908,00	9.908,00
NUT027ABB	GLUCERNA SABOR VAINILLA BOTELLA X 237 ML - ABBOT	ABBOTT	79725RN0	01/11/2026	4	0	9.908,00	39.632,00

Obs:
NUTRICIONES_CTO-177-2026_HUS-REM2603045-REM2603023-REM2602780-REM2602776-REM2602712

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

09/03/2026 09:53

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000008867

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE **NIT:** 900868176 **FECHA:** 09/03/2026 05:42 p. m.

CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: calle 33 31-143 lc 8 **TELEFONO:** 3105870520

TELEFONO: 3105870520 **ALMACEN:** FARMACIA

Nº FACTURA: FEV36033 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
150131	ENSURE ADVANCE 220 ML ALIMENTO A BASE DE PROTEINAS VITAMINAS Y MINERALES Y HMB	FRASCO	50	$ 11.806,00	$ 590.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 76860NR 30/07/2026						
150131	ENSURE ADVANCE 220 ML ALIMENTO A BASE DE PROTEINAS VITAMINAS Y MINERALES Y HMB	FRASCO	300	$ 11.806,00	$ 3.541.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 82213NR 30/01/2027						
140103	GLYTROL Caja Tetra prisma x 250mL - FORMULA LIQUIDA PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES PRE Y POSTQUIRURGICOS, CRÍTICOS O CLÍNICOS, CON DIABETES O HIPERGLICEMIA	CAJA	120	$ 10.122,00	$ 1.214.640,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 51945721H2 12/10/2026						
140111	DIBEN DRINK X 1,5KCAL/ML BOTELLA X 200ml - FORMULA NUTRICIONAL ESPECIALIZADA ALTA EN CALORIAS Y PROTEINAS, CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 1,5KCAL/ML BOTELLA X 200ml (DIBEN DRINK)	BOTELLA	250	$ 12.400,00	$ 3.100.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 29WK1957 30/01/2027						
141001	NEPRO BP LATA POR 237 ml (8 oz) - FORMULA ESPECIAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN	LATA	120	$ 16.878,00	$ 2.025.360,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 76769RA2 30/11/2026						
150121	NUTREN SENIOR BOTELLA X 200mL- FORMULA LIQUIDA PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO	BOTELLA	132	$ 8.330,00	$ 1.099.560,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 5319046071 1/02/2027						
150101	ENSURE CLINICAL BOTELLA X 220 ml - FORMULA HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALÓRICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D	BOTELLA	950	$ 13.319,00	$ 12.653.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005490	Lote : 80219NR 30/08/2026						
150116	ENSURE CLINICAL LPC BOTELLA X 500 ML FORMULA HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D	BOTELLA	192	$ 30.270,00	$ 5.811.840,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000008867

Confirmó :OJL

	Remisión : FA000000005491 Lote : 82165NR 31/10/2026						
120101	ABOUND SOBRE X 24G - FORMULA DE USO ESPECIAL CON HMB ARGININA Y GLUTAMINA PARA PERSONAS CON HERIDAS DE DIFICIL CICATRIZACION-PIE DIABETICO-QUEMADURAS-UPP	SOBRE	90	$ 30.507,00	$ 2.745.630,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 838092S00 1/12/2027						
140111	DIBEN DRINK X 1,5KCAL/ML BOTELLA X 200ml - FORMULA NUTRICIONAL ESPECIALIZADA ALTA EN CALORIAS Y PROTEINAS, CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 1,5KCAL/ML BOTELLA X 200ml (DIBEN DRINK)	BOTELLA	60	$ 12.400,00	$ 744.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 29WK1957 30/01/2027						
150131	ENSURE ADVANCE 220 ML ALIMENTO A BASE DE PROTEINAS VITAMINAS Y MINERALES Y HMB	FRASCO	50	$ 11.806,00	$ 590.300,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 76860NR 30/07/2026						
150101	ENSURE CLINICAL BOTELLA X 220 ml - FORMULA HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALÓRICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D	BOTELLA	800	$ 13.319,00	$ 10.655.200,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 80219NR 30/08/2026						
140601	FRESUBIN HEPA DRINK CAPUCHIN ALIMENTO LIQUIDO ORAL PARA USS NUTRICIONALES ESENCIALES BOTELLA X 200ML	FRASCO	60	$ 19.508,00	$ 1.170.480,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 29WE0981 30/08/2026						
140106	GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML BOTELLA PLASTICA - FORMULA NUTRICIONAL ESPECIALIZADA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA	BOTELLA	1	$ 9.908,00	$ 9.908,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 77025RN0 1/09/2026						
140106	GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML BOTELLA PLASTICA - FORMULA NUTRICIONAL ESPECIALIZADA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA	BOTELLA	4	$ 9.908,00	$ 39.632,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 79725RN0 1/11/2026						
140106	GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML BOTELLA PLASTICA - FORMULA NUTRICIONAL ESPECIALIZADA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA	BOTELLA	200	$ 9.908,00	$ 1.981.600,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005496 Lote : 81315RN0 1/01/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000008867

Confirmó :OJL

140103	GLYTROL Caja Tetra prisma x 250mL - FORMULA LIQUIDA PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES PRE Y POSTQUIRURGICOS, CRÍTICOS O CLÍNICOS, CON DIABETES O HIPERGLICEMIA	CAJA	80	$ 10.122,00	$ 809.760,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005496	Lote : 51945721H2 12/10/2026						
140902	NEPRO AP lata por 237 ml (8 oz) - FORMULA ESPECIAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)	LATA	200	$ 9.971,00	$ 1.994.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005496	Lote : 79771RA2 1/11/2026						
1701109	PRENAN LIQUIDA 24 KCAL FCO 70 ML FÓRMULA LÍQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER Ó LACTANTES NO NACIDOS A TÉRMINO. NOMBRE DE FANTASIA: PREMATUROS	BOTELLA	16	$ 1.021,00	$ 16.336,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005496	Lote : 52750742D1 2/10/2026						
130106	VITAL 1.5 BOTELLA X 220 ML - FORMULA SEMIELELMENTAL HIPERCALORICA PARA PACIENTES CON FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	BOTELLA	30	$ 16.457,00	$ 493.710,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005496	Lote : 79111NR 30/10/2026						
160150	PROWHEY SOBRE 32 GR-ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO EN POLVO	SOBRE	200	$ 9.134,00	$ 1.826.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005496	Lote : 101-020426 28/02/2028						
20018043	FORMULA INFANTIL CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES PREMATUROS Y CON BAJO PESO AL NACER X 24 KCAL 2 ONZASSIMILAC SPECIAL	FRASCO	624	$ 2.329,00	$ 1.453.296,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005496	Lote : 80125X801 1/09/2026						

DETALLE

SUBTOTAL: $ 54.567.402,00

DESCUENTO: $ 0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000008867

Confirmó :OJL

FACTURA FEV36033 / CTO 177

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 54.567.402,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 29026

Proveedor :	900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE	**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 33 31-143 lc 8 **Telefono** 3105870520	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FEV36033		
Tercero:	NIT - 900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE		
Proveedor:	900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE		
Fecha del documento:	09/03/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	09/03/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	07/06/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000008867)		

Total Cuenta por pagar : **$ 54.567.402,00**

SON: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MBA

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 835
Fecha : 11/03/2026
Tercero: 900868176 RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE
Documento: FEV36033

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
187	607	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 54.567.402,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 54.567.402,00
					Total Obligacion :	**$ 54.567.402,00**			**$ 54.567.402,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: MBA

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

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

FEV36231

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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA NIT 900006037-4
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE
Dirección CR 33 28 126 **Ciudad:** SANTANDER - BUCARAMANGA
Teléfono: 6458674 - - - 3184096847 **Condición:** 90 **Forma Pago:** CREDITO

Fecha Expedición 17/03/2026
Fecha Vencimiento 15/06/2026
Fecha Transmisión 17/03/2026 11:58

Cufe: 1d86a853c18dfd03b4a01517ee99cbc04fc4eb8b213440b9945832f196ac7e5874f7039e00c56bf3a64631330515c280

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
NUT118BOY	R.S INVIMA:RSA-003425-2017 CUM: PROWHEY DM LIQUIDO TETRAPACK 200 ML VAINILLA - BOYDORR	BOYDORR	16062998A	30/06/2027	150	0	8.698,00	1.304.700,00
NUT060ABB	R.S INVIMA:RSA-0035715-2025 CUM:20301107 PULMOCARE LATA X 237 ML - ABBOTT	ABBOTT	82795RA2	01/11/2026	26	0	14.914,00	387.764,00
NUT060ABB	R.S INVIMA:RSA-0033734-2024 CUM:20290903 PULMOCARE LATA X 237 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-0033734-2024 CUM:20290903	ABBOTT	84364RA3	01/01/2027	100	0	14.914,00	1.491.400,00

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

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.

Son:
VEINTI SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CINCO PESOS M/CTE

Obs:
NUTRICIONES_CTO-177-2026_HUS_REM2603459--REM2603432--REM2603381--REM2603319--REM2603318--REM2603283

Vlr Exento $	26.245.825,00
Vlr Gravado $	0,00
Descuento $	0,00
SubTotal $	26.245.825,00
Vlr Iva $	0,00
Retenciones $	0,00
Total $	26.245.825,00

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
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
17 MAR 2026
Fecha de recibido

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

FARMACEUTICO

17/03/2026 13:01

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano

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

FEV36231

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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA NIT 900006037-4
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE
Dirección CR 33 28 126 **Ciudad:** SANTANDER - BUCARAMANGA
Teléfono: 6458674 - - - 3184096847 **Condición:** 90 **Forma Pago:** CREDITO

Fecha Expedición 17/03/2026
Fecha Vencimiento 15/06/2026
Fecha Transmisión 17/03/2026 11:58

Cufe: 1d86a853c18dfd03b4a01517ee99cbc04fc4eb8b213440b9945832f196ac7e5874f7039e00c56bf3a64631330515c280

Cod.Int	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
NUT033ABB	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT RECLASIFICADO RS (RSIA16I178915) R.S INVIMA:RSA-0036204-2025 CUM:20304321	ABBOTT	83298NR	28/02/2027	600	0	11.806,00	7.083.600,00
NUT033ABB	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT RECLASIFICADO RS (RSIA16I178915) R.S INVIMA:RSA-0036204-2025 CUM:20304321	ABBOTT	83298NR	28/02/2027	10	0	11.806,00	118.060,00
NUT032ABB	ENSURE CLINICAL 1,5 SABOR VAINILLA LPC 500 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-006127-2018 CUM:20147063	ABBOTT	82165NR	30/10/2026	253	0	30.270,00	7.658.310,00
NUT072ABB	ENSURE LIQUIDO BOTELLA 220 ML - ABBOTT RECLASIFICADO EN RSA-0038118-2025 R.S INVIMA:RSiA16I186115 CUM:54710	ABBOTT	78937NR	30/09/2026	100	0	9.262,00	926.200,00
NUT071ABB	ENSURE TWO CAL SABOR VAINILLA BOTELLA 200 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-0022083-2022 CUM:20238691	ABBOTT	81863NR	30/09/2026	90	0	9.885,00	889.650,00
NUT094NES	NAN OPTIPRO 2 - FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES LATA X 900 GR – NESTLE R.S INVIMA:RSA-004526-2017 CUM:20135503	NESTLE	5309477660	05/02/2027	1	0	78.405,00	78.405,00
NUT095NES	NAN OPTIPRO 3 - FORMULA LACTEA DE CONTINUACION EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS LATA X 800 GR – NESTLE RECLASIFICADO R.S INVIMA:RSIA02I78215 CUM:20088474	NESTLE	5226477661	14/11/2026	24	0	59.902,00	1.437.648,00
NUT004ABB	PEDIASURE CLINICAL BOTELLA X 220 ML UND - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001242-2016 CUM:20109428	ABBOTT	81842NR	30/09/2026	150	0	8.509,00	1.276.350,00
NUT004ABB	PEDIASURE CLINICAL BOTELLA X 220 ML UND - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001242-2016 CUM:20109428	ABBOTT	76042NR	30/04/2026	60	0	8.509,00	510.540,00
NUT004ABB	PEDIASURE CLINICAL BOTELLA X 220 ML UND - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001242-2016 CUM:20109428	ABBOTT	81842NR	30/09/2026	140	0	8.509,00	1.191.260,00
NUT083NES	PRENAN LIQUIDA X FCO 70 ML - FORMULA LIQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE R.S INVIMA:RSA-003854-2017 CUM:20130180	NESTLE	52570742C1	14/09/2026	928	0	1.021,00	947.488,00
NUT050LFE	PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML - LFE PHARMA	LINEAS FARMACEUTICAS	SJ020525AL	05/08/2026	50	0	18.889,00	944.450,00

Obs:
NUTRICIONES_CTO-177-2026_HUS_REM2603459--REM2603432--REM2603381--REM2603319--REM2603318--REM2603283

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 INFORMACION 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

17/03/2026 13:01

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000008887

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE	**NIT:**	900868176	**FECHA:**	17/03/2026 03:47 p. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	calle 33 31-143 lc 8			**TELEFONO:**	3105870520
TELEFONO:	3105870520			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FEV36231	**% ICA:**	0,0000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	17/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
150116	ENSURE CLINICAL LPC BOTELLA X 500 ML FORMULA HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D	BOTELLA	253	$ 30.270,00	$ 7.658.310,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005514	Lote : 82165NR 31/10/2026						
150131	ENSURE ADVANCE 220 ML ALIMENTO A BASE DE PROTEINAS VITAMINAS Y MINERALES Y HMB	FRASCO	600	$ 11.806,00	$ 7.083.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005514	Lote : 83298NR 28/02/2027						
150328	ENSURE TWO CAL BOTELLA 200 ML	BOTELLA	90	$ 9.885,00	$ 889.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005514	Lote : 81863NR 30/09/2026						
170116	PEDIASURE CLINICAL 1.5 KCAL/ML BOTELLA X 220 ML - FORMULA DENSAMENTE CALORICA , CON FIBRA Y CON FOX PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS	BOTELLA	150	$ 8.509,00	$ 1.276.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005513	Lote : 81842NR 30/09/2026						
170116	PEDIASURE CLINICAL 1.5 KCAL/ML BOTELLA X 220 ML - FORMULA DENSAMENTE CALORICA , CON FIBRA Y CON FOX PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS	BOTELLA	60	$ 8.509,00	$ 510.540,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005510	Lote : 76042NR 30/04/2026						
20088474	NAN OPTIPRO 3 LATA X 900 GR - FORMULA LACTEA DE CONTINUACIÓN EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS	LATA	24	$ 59.902,00	$ 1.437.648,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 5226477661 14/11/2026						
1701109	PRENAN LIQUIDA 24 KCAL FCO 70 ML FÓRMULA LÍQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER Ó LACTANTES NO NACIDOS A TÉRMINO. NOMBRE DE FANTASIA: PREMATUROS	BOTELLA	928	$ 1.021,00	$ 947.488,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 52570742C1 14/09/2026						
130109	PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML	FRASCO	50	$ 18.889,00	$ 944.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : SJ020525AL 5/08/2026						

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000008887

Confirmó :OJL

140125	PROWHEY DM LIQUIDO TETRAPACK 200 ML	CAJA	150	$ 8.698,00	$ 1.304.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 16062998B 30/07/2027						
150422	ENSURE LIQUIDO 1.0 Kcal/ml BOTELLA X 220 ml - FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA Y BALANCEADA ADULTO	BOTELLA	100	$ 9.262,00	$ 926.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 78937NR 30/09/2026						
14087	PULMOCARE LATA X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA 1.5 Kcal/ml	LATA	26	$ 14.914,00	$ 387.764,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 82795RA2 1/11/2026						
20135503	NAN OPTIPRO 2 LATA X 900 GR - FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES	LATA	1	$ 78.405,00	$ 78.405,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 5309477660 5/02/2027						
14087	PULMOCARE LATA X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA 1.5 Kcal/ml	LATA	100	$ 14.914,00	$ 1.491.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 84364RA3 1/01/2027						
150131	ENSURE ADVANCE 220 ML ALIMENTO A BASE DE PROTEINAS VITAMINAS Y MINERALES Y HMB	FRASCO	10	$ 11.806,00	$ 118.060,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005509	Lote : 83298NR 28/02/2027						
170116	PEDIASURE CLINICAL 1.5 KCAL/ML BOTELLA X 220 ML - FORMULA DENSAMENTE CALORICA , CON FIBRA Y CON FOX PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS	BOTELLA	140	$ 8.509,00	$ 1.191.260,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005508	Lote : 81842NR 30/09/2026						

DETALLE

FACTURA FEV36231 - CTO 177

SUBTOTAL:	$ 26.245.825,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 26.245.825,00

TOTAL COMPROBANTE:

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000008887

Confirmó :OJL

VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 29141

Proveedor :	900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 33 31-143 lc 8	**Telefono**	3105870520	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FEV36231				
Tercero:	NIT - 900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE				
Proveedor:	900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE				
Fecha del documento:	17/03/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			17/03/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			15/06/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000008887)				

Total Cuenta por pagar : $ 26.245.825,00

SON: VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DDY

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 1081

Estado : Confirmado

Fecha : 24/03/2026

Tercero: 900868176 RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE

Documento: FEV36231

Detalle :

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
187	607	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 26.245.825,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 26.245.825,00
					Total Obligacion :	**$ 26.245.825,00**			**$ 26.245.825,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: DDY

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

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

FEV36566

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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA	NIT 900006037-4	***Fecha Expedición*** 27/03/2026
Nombre	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE		
Dirección	CR 33 28 126	**Ciudad:** SANTANDER - BUCARAMANGA	***Fecha Vencimiento*** 25/06/2026
Teléfono:	6458674 - - - 3184096847 **Condición:** 90	**Forma Pago:** CREDITO	
Cufe:	092fcdea4956e77018680a99b10abd75fd6fd693dd331cc24d49aa11ac11dfb23eabda06116f2062353d19325d88733a		***Fecha Transmisión*** 27/03/2026 10:04

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
Cod.Int	**Descripción**							
NUT042BOY	PROWHEY PROTEINA SOBRE X 32 GR - BOYDOR R.S INVIMA:RSA-0021385-2022 CUM:20235946	BOYDORR	101-030625	30/03/2027	30	0	9.134,00	274.020,00

Cohoriente
Red de Hospitales Públicos del Oriente Colombiano
Nit. 900.868.176-8
Después de 48 horas de recibida la mercancia 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 SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Obs:
NUTRICIONES_177-2026_HUS-REM2603852--REM2603778--REM2603777--REM2603747--REM2603746--REM2603687--REM2603686--REM2603610

Vlr Exento $	37.074.720,00
Vlr Gravado $	409.536,00
Descuento $	0,00
SubTotal $	37.484.256,00
Vlr Iva $	77.812,00
Retenciones $	0,00
Total $	37.562.068,00

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
27 MAR 2026
FARMACÉUTICO

RECIBI CONFORME

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

27/03/2026 10:07

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

FEV36566

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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA	NIT 900006037-4	***Fecha Expedición*** 27/03/2026
Nombre	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE		
Dirección	CR 33 28 126	**Ciudad:** SANTANDER - BUCARAMANGA	***Fecha Vencimiento*** 25/06/2026
Teléfono:	6458674 - - - 3184096847 **Condición:** 90	**Forma Pago:** CREDITO	
Cufe:	092fcdea4956e77018680a99b10abd75fd6fd693dd331cc24d49aa11ac11dfb23eabda06116f2062353d19325d88733a		***Fecha Transmisión*** 27/03/2026 10:04

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Und.	Iva	Ve. Unit.	Total
Cod.Int	**Descripción**							
NUT031ABB	ENSURE CLINICAL SABOR VAINILLA BOTELLA X 220 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427	ABBOTT	80219NR	30/08/2026	1200	0	13.319,00	15.982.800,00
NUT092NES	NAN PREMATUROS - FORMULA PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER CON LC PUFAS Y PROBIOTICOS 22 KCAL/ONZA POLVO LATA X R.S INVIMA:RSA-0015526-2021 CUM:20215042	NESTLE	51880742C1	07/01/2027	24	0	39.715,00	953.160,00
NUT055ABB	NEPRO BP LATA X 237 ML - ABBOTT R.S INVIMA:RSA-0031632-2024 CUM:20280823	ABBOTT	81303RA3	01/01/2027	200	0	16.878,00	3.375.600,00
NUT070NUT	NUTRISON PROTEIN INTENSE BOTELLA X 500 ML - NUTRICIA R.S INVIMA:RSA-0020916-2022 CUM:	NUTRICIA	111567620	31/10/2026	96	0	42.025,00	4.034.400,00
NUT070NUT	NUTRISON PROTEIN INTENSE BOTELLA X 500 ML - NUTRICIA R.S INVIMA:RSA-0020916-2022 CUM:	NUTRICIA	111596637	04/01/2027	48	0	42.025,00	2.017.200,00
NUT080NUT	PEPTI JUNIOR NUTRILON LATA X 400 GR - NUTRICIA R.S INVIMA:RSA-0009420-2019 CUM:20175052	NUTRICIA	2026.12.12	12/12/2026	4	19	102.384,00	409.536,00
NUT083NES	PRENAN LIQUIDA X FCO 70 ML - FORMULA LIQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE R.S INVIMA:RSA-003854-2017 CUM:20130180	NESTLE	52570742C1	14/09/2026	320	0	1.021,00	326.720
NUT129BOY	PROKLEIN KIDS VAINILLA TETRAPACK X 200 ML - BOYDORR R.S INVIMA:RSA-0034038-2024 CUM:20292320	BOYDORR	16063503A	30/05/2027	120	0	8.790,00	1.054.800,00
NUT118BOY	PROWHEY DM LIQUIDO TETRAPACK 200 ML VAINILLA - BOYDORR R.S INVIMA:RSA-0035715-2025 CUM:20301107	BOYDORR	16062998B	30/06/2027	150	0	8.698,00	1.304.700,00
NUT118BOY	PROWHEY DM LIQUIDO TETRAPACK 200 ML VAINILLA - BOYDORR R.S INVIMA:RSA-0035715-2025 CUM:20301107	BOYDORR	16062998A	30/06/2027	100	0	8.698,00	869.800,00
NUT122BOY	PROWHEY KALORI VAINILLA SOBRE 90 G -BOYDORR R.S INVIMA:RSA-0008103-2019 CUM:20163970	BOYDORR	602-021726	30/12/2027	101	0	13.700,00	1.383.700,00
NUT122BOY	PROWHEY KALORI VAINILLA SOBRE 90 G -BOYDORR R.S INVIMA:RSA-0008103-2019 CUM:20163970	BOYDORR	602-020326	30/12/2027	199	0	13.700,00	2.726.300,00
NUT068BOY	PROWHEY NET SABOR VAINILLA CAJA TETRAPRISMA 200 ML – BOYDORR R.S INVIMA:RSA-0030089-2024 CUM:20273471	BOYDORR	16063554A	30/07/2027	300	0	8.325,00	2.497.500,00
NUT042BOY	PROWHEY PROTEINA SOBRE X 32 GR - BOYDOR R.S INVIMA:RSA-0021385-2022 CUM:20235946	BOYDORR	101-020426	28/02/2028	30	0	9.134,00	274.020,00

Obs:
NUTRICIONES_177-2026_HUS-REM2603852--REM2603778--REM2603777--REM2603747--REM2603746--REM2603687--REM2603686--REM2603610

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

Firma y sello Fecha de recibido

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA0000000008891

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE **NIT:** 900868176 **FECHA:** 27/03/2026 05:25 p. m.

CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: calle 33 31-143 lc 8 **TELEFONO:** 3105870520

TELEFONO: 3105870520 **ALMACEN:** FARMACIA

Nº FACTURA: FEV36566 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 27/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
150140	NUTRISON PROTEIN INTENSE BOTELLA DE 500 mL	BOTELLA	96	$ 42.025,00	$ 4.034.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005517	Lote : 111567620 31/10/2026						
150140	NUTRISON PROTEIN INTENSE BOTELLA DE 500 mL	BOTELLA	48	$ 42.025,00	$ 2.017.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005517	Lote : 111596637 4/01/2027						
150101	ENSURE CLINICAL BOTELLA X 220 ml - FORMULA HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALÓRICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D	BOTELLA	1.200	$ 13.319,00	$ 15.982.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005521	Lote : 80219NR 30/08/2026						
160150	PROWHEY SOBRE 32 GR-ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO EN POLVO	SOBRE	30	$ 9.134,00	$ 274.020,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005521	Lote : 101-020426 28/02/2028						
150323	PROWHEY KALORI SOBRE-LPM X 90 GR-FORMULA PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN POLVO PARA ADOLESCENTES Y ADULTOS	SOBRE	199	$ 13.700,00	$ 2.726.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005521	Lote : 602-020326 30/12/2027						
20215042	PRENAN TARRO X 400 GR -FORMULA PARA PREMATUROS	TARRO	24	$ 39.715,00	$ 953.160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005521	Lote : 51880742C1 7/01/2027						
150148	PROWHEY NET CAJA TETRAPRISMA X 200 ML FORMULA POLIMERICA ESTANDAR PARA LA SUPLEMENTACION DEL ADULTO	CAJA	300	$ 8.325,00	$ 2.497.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005521	Lote : 16063554A 30/07/2027						
1701114	PROKLEIN KIDS TETRAPACK X 200 ML	CAJA	120	$ 8.790,00	$ 1.054.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005521	Lote : 16063503A 30/05/2027						
140125	PROWHEY DM LIQUIDO TETRAPACK 200 ML	CAJA	150	$ 8.698,00	$ 1.304.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005522	Lote : 16062998B 30/07/2027						
170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR ALIMENTO PARA USO NUTRIC CON PROT DE SUERO HIDROL CON HIERRO LATA 400 GR	LATA	4	$ 102.384,00	$ 409.536,00	0,00	19,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA0000000008891

Confirmó :OJL

141001	NEPRO BP LATA POR 237 ml (8 oz) - FORMULA ESPECIAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN	LATA	200	$ 16.878,00	$ 3.375.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005522	Lote : 2026.12.12 12/06/2026						
150323	PROWHEY KALORI SOBRE-LPM X 90 GR- FORMULA PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN POLVO PARA ADOLESCENTES Y ADULTOS	SOBRE	101	$ 13.700,00	$ 1.383.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005524	Lote : 602-021726 30/12/2027						
140125	PROWHEY DM LIQUIDO TETRAPACK 200 ML	CAJA	100	$ 8.698,00	$ 869.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005524	Lote : 16062998A 30/06/2027						
160150	PROWHEY SOBRE 32 GR-ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO EN POLVO	SOBRE	30	$ 9.134,00	$ 274.020,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005524	Lote : 101-030625 30/03/2027						
1701109	PRENAN LIQUIDA 24 KCAL FCO 70 ML FÓRMULA LÍQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER Ó LACTANTES NO NACIDOS A TÉRMINO. NOMBRE DE FANTASIA: PREMATUROS	BOTELLA	320	$ 1.021,00	$ 326.720,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEV36566 - CTO 177

SUBTOTAL:	$ 37.484.256,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 77.812,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.672,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 37.550.396,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA0000000088911

Confirmó :OJL

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 29308

Proveedor :	900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE	**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 33 31-143 lc 8 **Telefono** 3105870520	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FEV36566		
Tercero:	NIT - 900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE		
Proveedor:	900868176 - RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE		
Fecha del documento:	27/03/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	27/03/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	25/06/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000008891)		

Total Cuenta por pagar : $ 37.550.396,00

SON: TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MBA

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 1429

Estado : Confirmado

Fecha : 30/03/2026

Tercero: 900868176 RED DE HOSPITALES PUBLICOS DEL ORIENTE COLOMBIANO COHORIENTE

Documento: FEV36566

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
187	607	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 37.562.068,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 37.562.068,00
					Total Obligacion :	**$ 37.562.068,00**			**$ 37.562.068,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: MBA

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]