RE=9777
CE=7806

Coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL: 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30500**
FECHA FACTURA: 2026-03-31
FECHA VENCIMIENTO: 2026-06-30

2

[CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 11:16:28 TOTAL ITEMS: 6

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01067	JHYRA JULIET PINZON PEÑA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCIÓN ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 1000 ML CJX20 JRB1324 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB25KA5 F.VTO:30/11/2027 CANT:40	BAXTER	40	0 0	4,340.00	4,340.00	173,600.00	0.00	0
UN		LACTATO RINGER 500 ML SOL INYECTAB CJX40 ARB2323 BAXTER CUM:32606 INVIMA:2020M-002282-R4 LOTE:SB26AH9 F.VTO:31/01/2028 CANT:480	BAXTER	480	0 0	2,430.00	2,430.00	1,166,400.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 250 ML CJX56 ARB1322 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SX26BF0 F.VTO:29/02/2028 CANT:112	BAXTER	112	0 0	2,590.00	2,590.00	290,080.00	0.00	0
UN		LACTATO RINGER 3000 ML SOL INYECTA CJX6 ARTROMATHIC ARB7487 BAXTER CUM:206795 INVIMA:2018M-006132-R2 LOTE:SB26AE0 F.VTO:31/12/2027 CANT:18 LOTE:SB25LC4 F.VTO:31/12/2027 CANT:18	BAXTER	36	0 0 0	24,972.00	24,972.00	898,992.00	0.00	0
UN		AGUA ESTERIL 10 ML SOL INYECTABLE CJX50 CORPAUL CUM:22501 INVIMA:2019M-007522-R3 LOTE:4AD602171 F.VTO:28/02/2030 CANT:50	CORPAUL	50	0 0	903.00	903.00	45,150.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 500 ML CJX40 ARB1323 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB25LA8 F.VTO:31/12/2027 CANT:560	BAXTER	560	0 0	2,455.00	2,455.00	1,374,800.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
3,949,022.00	0.00	3,949,022.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **3,949,022.00**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL VEINTIDÓS PESOS M/L

PAGINA 1 DE 1

TOTAL CAJAS : 1 hi 11:16:27 hf 11:16:27

FE/30500

Constancia de Recibo de la Mercancía
Nombre: _____
Firma: _____
C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

CUFE:fd1085e6d397de39f3f704ab80bcd95757e47391746829c88bcd01076a3bfadbcc3a16f134dd2869ac77b936b9c9223

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PIColab

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

FACTURACION MAYORISTA

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000007806

PROVEEDOR: COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048

FECHA: 01/04/2026 10:26 a. m.

CIUDAD: tunja (BOYACA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3112305366

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 2026C206ZFE30500 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 31/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300392	SODIO CLORURO 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	40,00	$ 4.340,00	$ 173.600,00	0,00	0,00
15140300987	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML	BOLSA	18,00	$ 24.972,00	$ 449.496,00	0,00	0,00
15140300402	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 500ml (BOLSA) ESTANDAR SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	480,00	$ 2.430,00	$ 1.166.400,00	0,00	0,00
15140300390	SODIO CLORURO 0.9% 250ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	112,00	$ 2.590,00	$ 290.080,00	0,00	0,00
15140300987	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML	BOLSA	18,00	$ 24.972,00	$ 449.496,00	0,00	0,00
15140300018	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	AMPOLLA	50,00	$ 903,00	$ 45.150,00	0,00	0,00
15140300393	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	560,00	$ 2.455,00	$ 1.374.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30500|MA

SUBTOTAL:	$ 3.949.022,00
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 COMPR:	$ 3.949.022,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16777

martes, 31 de marzo de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007806)

Valor: $ 3.949.022 TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	29/06/2026	$ 3.949.022

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1246 Fecha : 01/04/2026

Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY

Documento: 2026-206

Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30500|MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 3.949.022,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.949.022,00
			Total Obligacion :	**$ 3.949.022,00**			**$ 3.949.022,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

RE=9778
CE=7807

coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL. 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30503**
FECHA FACTURA: 2026-03-31
FECHA VENCIMIENTO: 2026-06-30
2
[CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 14:32:46 TOTAL ITEMS: 1

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01073	JHYRA JULIET PINZON PEÑA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

CODIGO	DESCRIPCIÓN ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN4	SODIO CLORURO 0 9% BOLSA X 100 ML FRESENIUS CAJAX100 CUM:19932754 INVIMA:2012M-000210-R1 LOTE:GECL0901 F.VTO:10/08/2026 CANT:300	FRESENIUS	300	0 0	2,132.00	2,132.00	639,600.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
639,600.00	0.00	639,600.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **639,600.00**

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

PAGINA 1 DE 1

TOTAL CAJAS : 1 hi 14:32:46 hf 14:32:46

Constancia de Recibo de la Mercancía
Nombre: Pedro Calderón
Firma:
C.C. o NIT: 74240841 Fecha: 01-4-26

FE/30503

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

CUFE:fe51208e059be456584b2e4d904bb1264160b170ed43a8704bb117864ff475565fe05567e7bedb026dfaed40a8ed555

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PIColab

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000007807

PROVEEDOR: COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048

CIUDAD: tunja (BOYACA)

DIRECCION: CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA

TELEFONO: 3112305366

Nº FACTURA: 2026C206ZFE30503 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90

FECHA: 01/04/2026 10:29 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 31/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300391	SODIO CLORURO 0.9% X 100ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	300,00	$ 2.132,00	$ 639.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30503|MA

SUBTOTAL:	$ 639.600,00
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 COMPR:	$ 639.600,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16778

martes, 31 de marzo de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007807)

Valor: $ 639.600 SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	29/06/2026	$ 639.600

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1247 Fecha : 01/04/2026

Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY

Documento: 2026-206

Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30503|MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 639.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 639.600,00
			Total Obligacion :	**$ 639.600,00**			**$ 639.600,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

RE=9826

CE= 7832.

Coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL. 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30570**
FECHA FACTURA: 2026-04-07
FECHA VENCIMIENTO: 2026-07-07

2 [CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 15:36:46 TOTAL ITEMS: 6

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01146	JHYRA JULIET PINZON PEÑA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCION ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		AGUA ESTERIL 500 ML SOL INYECTABLE BOLSA CJX35 CORPAUL CUM:22501 INVIMA:2019M-007522-R3 LOTE:OAD601223 F.VTO:31/01/2029 CANT:70	CORPAUL	70	0	3,612.00	3,612.00	252,840.00	0.00	0
UN		LACTATO RINGER 500 ML SOL INYECTAB CJX40 ARB2323 BAXTER CUM:32606 INVIMA:2020M-002282-R4 LOTE:SB26AI6 F.VTO:31/01/2028 CANT:400	BAXTER	400	0	2,430.00	2,430.00	972,000.00	0.00	0
UN		AGUA ESTERIL 10 ML SOL INYECTABLE CJX50 CORPAUL CUM:22501 INVIMA:2019M-007522-R3 LOTE:4AD602171 F.VTO:28/02/2030 CANT:100	CORPAUL	100	0	903.00	903.00	90,300.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 250 ML CJX56 ARB1322 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SX26BF0 F.VTO:29/02/2028 CANT:112	BAXTER	112	0	2,590.00	2,590.00	290,080.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 500 ML CJX40 ARB1323 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB26AA5 F.VTO:31/01/2028 CANT:1520	BAXTER	1520	0	2,455.00	2,455.00	3,731,600.00	0.00	0
UN		LACTATO RINGER 3000 ML SOL INYECTA CJX6 ARTROMATHIC ARB7487 BAXTER CUM:206795 INVIMA:2018M-006132-R2 LOTE:SB26AE0 F.VTO:~~31/12/2027~~ CANT:66 en/25	BAXTER	66	0	24,972.00	24,972.00	1,648,152.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
6,984,972.00	0.00	6,984,972.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **6,984,972.00**

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

PAGINA 1 DE 1

TOTAL CAJAS : 1 hi 15:36:45 hf 15:36:45

Constancia de Recibo de la Mercancía
Nombre: Pedro Cubides
Firma:
C.C. o NIT. 74245641 Fecha: 9-4-26

FE/30570

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

CUFE:583b643e6e620e87542cf663c214532b663d30e8b5b5e569ccb5155e10b814b7b721e6eb6b27f413d0bffa462281024

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PIColab

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007832

PROVEEDOR: COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048

CIUDAD: tunja (BOYACA)

DIRECCION: CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA

TELEFONO: 3112305366

Nº FACTURA: 2026C206ZFE30570 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90

FECHA: 09/04/2026 02:39 p. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 07/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300018	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	AMPOLLA	100,00	$ 903,00	$ 90.300,00	0,00	0,00
15140300390	SODIO CLORURO 0.9% 250ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	112,00	$ 2.590,00	$ 290.080,00	0,00	0,00
15140300393	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.520,00	$ 2.455,00	$ 3.731.600,00	0,00	0,00
15140300019	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	70,00	$ 3.612,00	$ 252.840,00	0,00	0,00
15140300402	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 500ml (BOLSA) ESTANDAR SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	400,00	$ 2.430,00	$ 972.000,08	0,00	0,00
15140300987	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML	BOLSA	66,00	$ 24.972,00	$ 1.648.152,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30570|MA

SUBTOTAL:	$ 6.984.972,00
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 COMPR:	$ 6.984.972,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16779

martes, 7 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007832)

Valor: $ 6.984.972 SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/07/2026	$ 6.984.972

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1248 Fecha : 09/04/2026
Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY
Documento: 2026-206
Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30570|MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 6.984.972,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.984.972,00
			Total Obligacion :	**$ 6.984.972,00**			**$ 6.984.972,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

RE=9884
CE= 7870

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

Coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30712**
FECHA FACTURA: 2026-04-14
FECHA VENCIMIENTO: 2026-07-14

2 [CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 16:21:13 TOTAL ITEMS: 5

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01284	JHYRA JULIET PINZON PEÑA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCION ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		AGUA ESTERIL P IRRIGA 3000 ML SOL INYECTABLE CJX6 UROMATIC ARB7925 BAXTER CUM:38321 INVIMA:2020M-011991-R3 LOTE:SB25KM4 F.VTO:30/11/2027 CANT:60	BAXTER	60	0	42,672.00	42,672.00	2,560,320.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTABOL 500 ML CJX40 ARB1323 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB26AE7 F.VTO:31/01/2028 CANT:800	BAXTER	800	0	2,455.00	2,455.00	1,964,000.00	0.00	0
UN		AGUA ESTERIL 500 ML SOL INYECTABLE BOLSA CJX35 CORPAUL CUM:22501 INVIMA:2019M-007522-R3 LOTE:OAD601223 F.VTO:31/01/2029 CANT:70	CORPAUL	70	0	3,612.00	3,612.00	252,840.00	0.00	0
UN		FOSFATO DE POTASIO AMP 45 MMOL/10 ML CORPAUL CUM:19936817 INVIMA:2006M-0006687 LOTE:4PK509093 F.VTO:30/09/2027 CANT:50	CORPAUL	50	0	7,823.00	7,823.00	391,150.00	0.00	0
UN		GLICINA 1.5 % SOL INYECTABLE BOL 3000 ML CJX6 ARB7317 BAXTER CUM:28437 INVIMA:2021M-000335-R4 LOTE:SB25KI1 F.VTO:30/11/2027 CANT:60	BAXTER	60	0	34,714.00	34,714.00	2,082,840.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
7,251,150.00	0.00	7,251,150.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **7,251,150.00**

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L

PAGINA 1 DE 1

TOTAL CAJAS : 1 hi 16:21:12 hf 16:21:12

Constancia de Recibo de la Mercancia
Nombre: Pedro Cubides
Firma:
C.C. o NIT: 7424094 Fecha: 15-4-26

FE/30712

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000007870

PROVEEDOR: COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048

FECHA: 15/04/2026 11:36 a. m.

CIUDAD: tunja (BOYACA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3112305366

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 2026C206ZFE30712 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300019	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	70,00	$ 3.612,00	$ 252.840,00	0,00	0,00
15140300020	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML SOLUCION IRRIGACIÓN-BAXTER	BOLSA	60,00	$ 42.672,00	$ 2.560.320,00	0,00	0,00
15140300393	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	800,00	$ 2.455,00	$ 1.964.000,00	0,00	0,00
15140300195	FOSFATO DE POTASIO (FOSFORO) 2.6 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL)	AMPOLLA	50,00	$ 7.823,00	$ 391.150,00	0,00	0,00
15140300017	AGUA ESTERIL (GLICINA) PARA IRRIGACION 1.50% SOLUCION IRRIGACIÓN	BOLSA	60,00	$ 34.714,00	$ 2.082.840,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30712|MA

SUBTOTAL:	$ 7.251.150,00
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 COMPR:	$ 7.251.150,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16808

martes, 14 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007870)

Valor: $ 7.251.150 SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/07/2026	$ 7.251.150

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1277 Fecha : 15/04/2026

Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY

Documento: 2026-206

Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30712|MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 7.251.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.251.150,00
			Total Obligacion :	**$ 7.251.150,00**			**$ 7.251.150,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

RE=9883
CE-7869

coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL. 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30713**
FECHA FACTURA: 2026-04-14
FECHA VENCIMIENTO: 2026-07-14
2
[CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 16:30:21 TOTAL ITEMS: 2

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01321	JHYRA JULIET PINZON PEñA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCIÓN ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	SODIO CLORURO 0 9% BOLSA X 100 ML FRESENIUS CAJAX100 CUM:19932754 INVIMA:2012M-000210-R1 LOTE:GECL0901 F.VTO:10/08/2026 CANT:700	FRESENIUS	700	0 0	2,132.00	2,132.00	1,492,400.00	0.00	0
UN	LACTATO RINGER 1000 ML SOL INYECTA CJX20 ARB2324 BAXTER CUM:32606 INVIMA:2020M-002282-R4 LOTE:SB26BE7 F.VTO:29/02/2028 CANT:100	BAXTER	100	0 0	4,250.00	4,250.00	425,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
1,917,400.00	0.00	1,917,400.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **1,917,400.00**

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L

PAGINA 1 DE 1

TOTAL CAJAS : 1 hi 16:30:20 hf 16:30:21

FE/30713

Constancia de Recibo de la Mercancía
Nombre: Pedro Cubillos
Firma:
C.C. o NIT: 74240817 Fecha: 15-04-26

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

CUFE:419703782e699dddb3fe5e3e23d5342df06031ebb55924d84e06576e2dfe59f06a5e5f9103d223cb2f85e0b50b065118a
Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PlColab
©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007869

PROVEEDOR:	COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048	**FECHA:**	15/04/2026 11:33 a. m.
CIUDAD:	tunja (BOYACA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3112305366	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	2026C206ZFE30713 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300391	SODIO CLORURO 0.9% X 100ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	700,00	$ 2.132,00	$ 1.492.400,00	0,00	0,00
15140300403	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 1000ml (BOLSA) SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	BOLSA	100,00	$ 4.250,00	$ 425.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30713|MA

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.917.400,00
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 COMPR:	$ 1.917.400,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16807

martes, 14 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007869)

Valor: $ 1.917.400 UN MILLON NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/07/2026	$ 1.917.400

Reporte: PGRPCxP

Elaboro: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1276 Fecha : 15/04/2026

Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY

Documento: 2026-206

Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30713|MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 1.917.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.917.400,00
			Total Obligacion :	**$ 1.917.400,00**			**$ 1.917.400,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

RE= 9953
CE= 7920

Coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE:
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL. 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30828**
FECHA FACTURA: 2026-04-21
FECHA VENCIMIENTO: 2026-07-21

2 [CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764105869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 09:52:40 TOTAL ITEMS: 6

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01428	JHYRA JULIET PINZON PEÑA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCIÓN ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		LACTATO RINGER 500 ML SOL INYECTAB CJX40 ARB2323 BAXTER CUM:32606 INVIMA:2020M-002282-R4 LOTE:SB26BF6 F.VTO:29/02/2028 CANT:1120	BAXTER	1120	0	2,430.00	2,430.00	2,721,600.00	0.00	0
UN		AGUA ESTERIL 500 ML SOL INYECTABLE BOLSA CJX35 CORPAUL CUM:22501 INVIMA:2019M-007522-R3 LOTE:0AD603283 F.VTO:31/03/2029 CANT:35	CORPAUL	35	0	3,612.00	3,612.00	126,420.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 500 ML CJX40 ARB1323 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB26EA6 F.VTO:31/01/2028 CANT:1520	BAXTER	1520	0	2,455.00	2,455.00	3,731,600.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 1000 ML CJX20 JRB1324 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB25KH5 F.VTO:30/11/2027 CANT:100	BAXTER	100	0	4,340.00	4,340.00	434,000.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 100 ML CJX100 ARB1302 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SX26CA3 F.VTO:30/03/2028 CANT:800	BAXTER	800	0	2,132.00	2,132.00	1,705,600.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 250 ML CJX56 ARB1322 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SX26CB0 F.VTO:31/03/2028 CANT:112	BAXTER	112	0	2,590.00	2,590.00	290,080.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
9,009,300.00	0.00	9,009,300.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **9,009,300.00**

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/L

PAGINA 1 DE 1

TOTAL CAJAS : 1 hi 09:52:39 hf 09:52:39

Constancia de Recibo de la Mercancia
Nombre: Diana Cabicas
Firma:
C.C. o NIT: 74790 Fecha: 21-4-26
Hora: 8:22 pm

FE/30828

Al no existir reclamo dentro de los 3 dias siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PiColab
©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000007920

PROVEEDOR: COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048 **FECHA:** 21/04/2026 02:43 p. m.

CIUDAD: tunja (BOYACA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3112305366 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2026C206ZFE30828 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300402	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 500ml (BOLSA) ESTANDAR SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.120,00	$ 2.430,00	$ 2.721.600,00	0,00	0,00
15140300019	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	35,00	$ 3.612,00	$ 126.420,00	0,00	0,00
15140300393	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.520,00	$ 2.455,00	$ 3.731.600,00	0,00	0,00
15140300392	SODIO CLORURO 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	100,00	$ 4.340,00	$ 434.000,00	0,00	0,00
15140300391	SODIO CLORURO 0.9% X 100ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	800,00	$ 2.132,00	$ 1.705.600,00	0,00	0,00
15140300390	SODIO CLORURO 0.9% 250ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	112,00	$ 2.590,00	$ 290.080,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30828MA

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.009.300,00
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 COMPR:	$ 9.009.300,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16862

martes, 21 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007920)

Valor: $ 9.009.300 NUEVE MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/07/2026	$ 9.009.300

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1331 Fecha : 21/04/2026

Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY

Documento: 2026-206

Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30828MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 9.009.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.009.300,00
			Total Obligacion :	**$ 9.009.300,00**			**$ 9.009.300,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

RE=10028
CE= 7957

coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL. 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30969**
FECHA FACTURA: 2026-04-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-07-28
2
[CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 08:50:31 TOTAL ITEMS: 11

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01572	JHYRA JULIET PINZON PEÑA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCION ARTICULO	CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	AGUA ESTERIL 500 ML SOL INYECTABLE BOLSA CJX35 CORPAUL CUM:22501 INVIMA:2019M-007522-R3 LOTE:0AD603271 F.VTO:31/03/2029 CANT:420	CORPAUL	420	0 0	3,612.00	3,612.00	1,517,040.00	0.00	0
UN	AGUA ESTERIL P IRRIGA 3000 ML SOL INYECTABLE CJX6 UROMATIC ARB7925 BAXTER CUM:38321 INVIMA:2020M-011991-R3 LOTE:SB26BD7 F.VTO:29/02/2028 CANT:132 LOTE:SB26CA4 F.VTO:31/03/2028 CANT:48	BAXTER	180	0 0 0	42,672.00	42,672.00	7,680,960.00	0.00	0
UN	BICARBONATO DE SODIO 840 MG/10 ML SOL INYECTABLE CJX200 RYAN CUM:32250 INVIMA:2019M-001684-R4 LOTE:BCS-927 F.VTO:30/11/2028 CANT:400	RYAN	400	0 0	2,691.00	2,691.00	1,076,400.00	0.00	0
UN	DEXTROSA 10 % SOL INYECTABLE BOL 500 ML CJX40 ARB0163 BAXTER CUM:1982214 INVIMA:2019M-000785-R4 LOTE:SB26CD7 F.VTO:31/03/2028 CANT:120 LOTE:SB25KQ4 F.VTO:30/11/2027 CANT:80	BAXTER	200	0 0	2,660.00	2,660.00	532,000.00	0.00	0
UN	LACTATO RINGER 3000 ML SOL INYECTA CJX6 ARTROMATHIC ARB7487 BAXTER CUM:206795 INVIMA:2018M-006132-R2 LOTE:SB26CH7 F.VTO:31/03/2028 CANT:36	BAXTER	36	0 0	24,972.00	24,972.00	898,992.00	0.00	0
UN	LACTATO RINGER 500 ML SOL INYECTAB CJX40 ARB2323 BAXTER CUM:32606 INVIMA:2020M-002282-R4 LOTE:SB23BF6 F.VTO:28/02/2028 CANT:200	BAXTER	200	0 0	2,430.00	2,430.00	486,000.00	0.00	0
UN	SODIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOL INYECTABLE CJX50 CORPAUL CUM:19934265 INVIMA:2021M-0002557-R2 LOTE:42S603291 F.VTO:30/03/2029 CANT:100	CORPAUL	100	0 0	1,006.00	1,006.00	100,600.00	0.00	0
UN	SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 100 ML CJX100 ARB1302 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SX26CA2 F.VTO:31/03/2028 CANT:500	BAXTER	500	0 0	2,132.00	2,132.00	1,066,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:2026-04-28 14:00:52

Constancia de Recibo de la Mercancia
Nombre: _____
Firma: _____
C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

FE/30969

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

CUFE:cceca7ed3960fc1c6e58a26d5ecd9c29ce9327d6bf868541e61e439e164347d3093a155f983b482b3144eac6e7e589

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PlColab

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

Coosboy
Cooperativa de Organismos de Salud de Boyacá

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA / COOSBOY
NIT. 820.000.048-8
RESPONSABLE DE IVA-REGIMEN ESPECIAL RTE
KM 4 VÍA TUNJA SORACÁ - BODEGA 6
TEL. 3103418750
EXENTO DE RETENCION EN LA FUENTE
NO REALIZAR RETENCION SOBRE IVA
ART. 437-2 ET

FACTURA DE VENTA
No. **FE-30969**
FECHA FACTURA: 2026-04-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-07-28

2

[CLIENTE]

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
E S E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA 891.800.395-1	ANA MARITZA DAVILA BARON	60887282630	CLL 4 A 9 101, MONIQUIRA, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764106869407 DESDE 2026-03-06 HASTA 2028-03-06 DEL FE-30001 AL FE-35000 AUTORIZA HORA FACTURA: 08:50:31 TOTAL ITEMS: 11

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
PEDTJ-01572	JHYRA JULIET PINZON PEñA		90 DIAS CREDITO	INS. NO DEFINIDO

	CODIGO	DESCRIPCION ARTICULO		CANT	FAB	VALOR UNITARIO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 1000 ML CJX20 JRB1324 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB25KJ6 F.VTO:29/11/2027 CANT:200	BAXTER	200	0 0	4,340.00	4,340.00	868,000.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 250 ML CJX56 ARB1322 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SX26CG8 F.VTO:30/03/2028 CANT:616	BAXTER	616	0 0	2,590.00	2,590.00	1,595,440.00	0.00	0
UN		SOLUCION SALINA 0.9 % SOL INYECTAB BOL 500 ML CJX40 ARB1323 BAXTER CUM:29523 INVIMA:2020M-001117-R4 LOTE:SB26AE6 F.VTO:31/01/2028 CANT:520 LOTE:SB26AE7 F.VTO:31/01/2028 CANT:280	BAXTER	800	0 0 0 0	2,455.00	2,455.00	1,964,000.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	IVA	RETENCIONES	FLETE
17,785,432.00	0.00	17,785,432.00	0.00		

[CLIENTE] **TOTAL FACTURA** **17,785,432.00**

VALOR EN LETRAS: DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:2026-04-28 14:00:52

PAGINA 2 DE 2

TOTAL CAJAS : 1 hi 13:59:25 hf 13:59:25

Constancia de Recibo de la Mercancia
Nombre: _____
Firma: _____
C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

FE/30969

Al no existir reclamo dentro de los 3 días siguientes a la emisión de la factura electrónica; se entenderá irrevocablemente aceptada; y se obliga a su cancelación en la forma pactada.
No se aceptan devoluciones de controlados ni de cadena de frío. Al vencimiento de esta factura cobraremos el interés de mora mensual a la tasa máxima legal vigente. Para Consignar a nombre de COOSBOY:BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No. 585004955-BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 176169999065

CUFE:cccfaf7ada950fc1d6e58a2e04d5ec0c53e5b327d0bf86694d61643be16a347d3083a155b983b482b1f44ac06c7e580

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PIColab

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007957

PROVEEDOR: COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY **NIT:** 820000048 **FECHA:** 29/04/2026 02:29 p. m.

CIUDAD: tunja (BOYACA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRE6-7125 AVD NORTE VRD LA COLORADA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3112305366 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2026C206ZFE30969 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300393	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	280,00	$ 2.455,00	$ 687.400,00	0,00	0,00
15140300019	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	420,00	$ 3.612,00	$ 1.517.040,00	0,00	0,00
15140300020	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML SOLUCION IRRIGACIÓN-BAXTER	BOLSA	132,00	$ 42.672,00	$ 5.632.704,00	0,00	0,00
15140300020	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML SOLUCION IRRIGACIÓN-BAXTER	BOLSA	48,00	$ 42.672,00	$ 2.048.256,00	0,00	0,00
15140300389	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	400,00	$ 2.691,00	$ 1.076.400,00	0,00	0,00
15140300139	DExtroSA 10% 500ML EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	120,00	$ 2.660,00	$ 319.200,00	0,00	0,00
15140300139	DExtroSA 10% 500ML EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	80,00	$ 2.660,00	$ 212.800,00	0,00	0,00
15140300987	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML	BOLSA	36,00	$ 24.972,00	$ 898.992,00	0,00	0,00
15140300402	SOLUCION RINGER O HARTMAN x 500ml (BOLSA) ESTANDAR SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	200,00	$ 2.430,00	$ 486.000,00	0,00	0,00
15140300394	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 1.006,00	$ 100.600,00	0,00	0,00
15140300391	SODIO CLORURO 0.9% X 100ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	500,00	$ 2.132,00	$ 1.066.000,00	0,00	0,00
15140300392	SODIO CLORURO 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	200,00	$ 4.340,00	$ 868.000,00	0,00	0,00
15140300390	SODIO CLORURO 0.9% 250ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	616,00	$ 2.590,00	$ 1.595.440,00	0,00	0,00
15140300393	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	520,00	$ 2.455,00	$ 1.276.600,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 17.785.432,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30969/MA

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 COMPR:	$ 17.785.432,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ORDEN DE PAGO No. 17022

martes, 28 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 820000048 - COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007957)

Valor: $ 17.785.432 DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	27/07/2026	$ 17.785.432

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1438 Fecha : 29/04/2026

Tercero: 820000048 COOPERATIVA DE ORGANISMO DE SALUD DE BOYACA-COOSBOY

Documento: 2026-206

Detalle : CDS 2026-206/SUMINISTRO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|ABRIL|FE-30969/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
206	198	2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	$ 17.785.432,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.785.432,00
			Total Obligacion :	**$ 17.785.432,00**			**$ 17.785.432,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 820000048	8	COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4645	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 8 67 67 AV NORTE	6087403233	GERENCIA@COOSBOY.ORG	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	37073961	E		TODOS LOS CENTROS	BOYACA	TUNJA	17.167.000	0	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
18	37073961	2026-04-14	Sin pagar

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FPNSOL	FPNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6766579	MANCIPE SAAVEDRA HENRY AUGUSTO	1.830.101	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.921.606	307.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.921.606	76.900	COMFABOY-CCF10	1.921.606	76.900	1.921.606	10.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	471.400	S	1464501
2	CC 7095202	CARDENAS TAMAYO CESAR AUGUSTO	1.960.200	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.058.210	329.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.058.210	82.400	COMFABOY-CCF10	2.058.210	82.400	2.058.210	89.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	583.800	S	4492301
3	CC 7185494	PABON SOLER NELSON DANIEL	3.510.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.685.500	589.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.685.500	147.500	COMFABOY-CCF10	3.685.500	147.500	3.685.500	19.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	904.000	S	1464501
4	CC 7187406	HERNANDEZ HERNANDEZ MARIO RENE	1.751.000	F									X							0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	4.301.880	688.400	0	0	EPS SURA-EPS010	4.301.880	172.100	COMFABOY-CCF10	4.301.880	172.100	4.301.880	22.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.055.100	S	1464501
5	CC 7187406	HERNANDEZ HERNANDEZ MARIO RENE	4.158.323	F													X			0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.524.719	244.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.524.719	61.000	COMFABOY-CCF10	0	0	1.524.719	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	305.000	S	1464501
6	CC 7308595	FORERO BUITRAGO GUILLERMO ALFONSO	1.960.200	F									X							0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.078.110	172.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.078.110	43.200	COMFABOY-CCF10	1.078.110	43.200	1.078.110	5.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	264.600	S	1464501
7	CC 7308595	FORERO BUITRAGO GUILLERMO ALFONSO	1.960.200	F													X			0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	980.100	156.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	980.100	39.300	COMFABOY-CCF10	0	0	980.100	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	196.200	S	1464501
8	CC 33368602	PATINO MATEUS YURY PATRICIA	4.436.900	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.658.745	745.400	0	0	SANITAS-EPS005	4.658.745	186.400	COMFABOY-CCF10	4.658.745	186.400	4.658.745	24.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.142.600	S	1464501
9	CC 40041702	TORRES MUNOZ MAGDA CRISTINA	5.287.372	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.551.741	888.300	0	0	SANITAS-EPS005	5.551.741	222.100	COMFABOY-CCF10	5.551.741	222.100	5.551.741	29.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.361.500	S	1464501
10	CC 46676565	PINZON PEÑA JHYRA JULIET	12.943.151	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	13.590.309	2.174.500	68.000	68.000	SANITAS-EPS005	13.590.309	543.700	COMFABOY-CCF10	13.590.309	543.700	13.590.309	71.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	3.468.900	S	1464501
11	CC 1005274981	CASTRO PEÑA DAIRO	1.960.200	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.119.466	339.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.119.466	84.800	COMFABOY-CCF10	2.119.466	84.800	2.119.466	92.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	601.000	S	4492301
12	CC 1026258406	HERNANDEZ PRIETO EDILMA MERLEY	1.830.101	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.921.606	307.500	0	0	COOSALUD-EPS042	1.921.606	76.900	COMFABOY-CCF10	1.921.606	76.900	1.921.606	10.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	471.400	S	1464502
13	CC 1049618458	IBANEZ MARCIALES ANYELA CHIABELI	1.751.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.225.355	836.100	0	0	SANITAS-EPS005	5.225.355	209.100	COMFABOY-CCF10	5.225.355	209.100	5.225.355	27.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.281.600	S	1464501
14	CC 1049637771	NUMPAQUE RODRIGUEZ JEFERSSON	1.960.200	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.894.860	303.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.894.860	75.800	COMFABOY-CCF10	1.894.860	75.800	1.894.860	82.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	537.300	S	1464501
15	CC 1049647686	GUERRERO CAMARGO JOHAN ESTEBAN	1.960.200	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.058.210	329.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.058.210	82.400	COMFABOY-CCF10	2.058.210	82.400	2.058.210	89.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	583.800	S	1464501
16	CC 1051211474	OLIVEROS PIRANEQUE LINA MARCELA	3.190.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.349.500	536.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.349.500	134.000	COMFABOY-CCF10	3.349.500	134.000	3.349.500	17.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	821.500	S	1464501
17	CC 1052409122	MACHUCA ROJAS DIANA PAOLA	3.510.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.685.500	589.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.685.500	147.500	COMFABOY-CCF10	3.685.500	147.500	3.685.500	19.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	904.000	S	1464501
18	CC 1055313271	PEREZ MESA DIANA ALEJANDRA	3.396.800	F													X			0			16	16	16	16	COLPENSION ES-25-14	1.811.627	289.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.811.627	72.500	COMFABOY-CCF10	1.811.627	72.500	1.811.627	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	434.900	S	1464501
19	CC 1055313271	PEREZ MESA DIANA ALEJANDRA	3.947.680	F						X										0			14	14	14	14	COLPENSION ES-25-14	1.842.251	294.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.842.251	73.700	COMFABOY-CCF10	1.842.251	73.700	1.842.251	9.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	451.900	S	1464501
20	CC 1057463264	PARRA CRUZ DAVID SANTIAGO	1.960.200	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.058.210	329.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.058.210	82.400	COMFABOY-CCF10	2.058.210	82.400	2.058.210	10.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	505.000	S	1464501
21	CC 1193512363	RODRIGUEZ FAGUA YURANI STEFANIA	3.190.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.349.500	536.000	0	0	EPS SURA-EPS010	3.349.500	134.000	COMFABOY-CCF10	3.349.500	134.000	3.349.500	17.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	821.500	S	1701001

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 820000048	8	COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 8 67 67 AV NORTE		6087403233			GERENCIA@COOSBOY.ORG		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	37073961	E		TODOS LOS CENTROS	BOYACA	TUNJA	17.167.000	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	37073961	2026-04-14	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
68.667.005	68.667.005	68.667.005	66.162.186	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				21	11.123.800	0	0	11.123.800
PORVENIR	230301	800224808	8	13	7.142.800	0	0	7.142.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	3.981.000	0	0	3.981.000
EPS(Administradoras: 6)				21	2.747.700	0	0	2.747.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	82.500	0	0	82.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	10	1.634.000	0	0	1.634.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	367.100	0	0	367.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	3	429.000	0	0	429.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	158.200	0	0	158.200
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	76.900	0	0	76.900
ARP(Administradoras: 1)				21	648.100	0	0	648.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	21	648.100	0	0	648.100
CCF(Administradoras: 1)				21	2.647.400	0	0	2.647.400
COMFABOY	CCF10	891800213	8	21	2.647.400	0	0	2.647.400
Gran Total					17.167.000	0	0	17.167.000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA
IDENTIFICACIÓN:	NI-820000048
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-14
FECHA DE PAGO:	2026-04-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37073961
TOTAL COTIZANTES:	18
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37073961
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.500	$ 82.500
EPS005	800251440	SANITAS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.634.000	$ 1.634.000
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.100	$ 367.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.000	$ 429.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.200	$ 158.200
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.900	$ 76.900
Subtotal Salud		6	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.747.700	$ 2.747.700
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 68.000	$ 68.000	$ 0	$ 7.142.800	$ 7.142.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.981.000	$ 3.981.000
Subtotal Pensión		2	18	$ 68.000	$ 68.000	$ 0	$ 11.123.800	$ 11.123.800
14-11	890903790	ARL SURA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.100	$ 648.100
Subtotal ARL		1	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.100	$ 648.100
CCF10	891800213	COMFABOY	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.647.400	$ 2.647.400
Subtotal CCF		1	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.647.400	$ 2.647.400
			Total a pagar	$ 68.000	$ 68.000	$ 0	$ 17.167.000	$ 17.167.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-820000048 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-03	230301	800224808	PORVENIR	11	0	7.142.800	0	7.142.800
Período salud:	2026-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	3.981.000	0	3.981.000
Planilla Nro.:	37073961 Tipo E	EPS017	830003564	FAMISANAR	3	0	429.000	0	429.000
Clase de aportante:	B	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	0	158.200	0	158.200
Fecha transacción:	2026-04-14	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	367.100	0	367.100
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	82.500	0	82.500
Transacción:	222619043	EPS005	800251440	SANITAS	9	0	1.634.000	0	1.634.000
		EPS042	900226715	COOSALUD	1	0	76.900	0	76.900
		14-11	890903790	ARL SURA	18	0	648.100	0	648.100
		CCF10	891800213	COMFABOY	18	0	2.647.400	0	2.647.400
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 17.167.000

PAGADO

Coosboy

Cooperativa de Organismos
de Salud de Boyacá

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

CERTIFICA:

Que, la **COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACÁ COOSBOY** identificada con **NIT 820.000.048-8**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) durante los últimos seis meses. Con lo anterior se está dando cumplimiento con el requisito exigido por el artículo No. 50 ley 789 de 2.002.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los catorce (14) días del mes de abril de 2026.

ADRIANA FERRER PACHECO

TARJETA PROFESIONAL 101383-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8F0808568420900

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 **ADRIANA FERRER PACHECO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46667605 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 101383-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 6 días del mes de Marzo 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

101383-T

ADRIANA
FERRER PACHECO
C.C. 46667605
RES. INSCRIPCION 95 DEL 27/05/2004
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

319502 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** **110938**
DIRECTOR GENERAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.667.605

FERRER PACHECO

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1972

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-AGO-1990 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0707900-00202897-F-0046667605-20091210 0018916973A 1 7260510