INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

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

Número de contrato	032-2026			
Informe Nro.	03			
Tipo de Informe	**Parcial**	X	**Final**	
Clase de Contrato	CONTRATO DE SUMINISTROS			
Fecha del contrato	16 de enero de 2026			
Contratista	**COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO - COHORIENTE**			
Identificación del contratista	**Nit Nro. 900.868.176**			
Objeto del contrato	**"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES Y ASÍ GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y CON CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA."**			
Anticipo del contrato	No Aplica			
Valor Inicial del contrato	**SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000)** MCTE			
Valor adicional Nro. 01	No Aplica			
Valor adicional Nro. 02	No Aplica			
Valor Total del Contrato:	**SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000)** MCTE			
Plazo Inicial de Ejecución	Seis (06) meses			
Plazo Prorroga Nro. 01	No Aplica			
Plazo Prorroga Nro. 02	No Aplica			
Plazo Total del Contrato:	Seis (06) meses			
CDP Nro.:	CDP26000045 DEL 9 DE ENERO DE 2026	ADICIÓN 01: No Aplica	ADICIÓN 02: No Aplica	
RP Nro.:	RP 26000039 DEL 16 DE ENERO DE 2026	ADICIÓN 01: No Aplica	ADICIÓN 02: No Aplica	
Fecha de inicio:	16/01/2026			
Póliza Nro.	400-47-994000112205			
Acta de suspensión Nro.	No Aplica			
Acta de reiniciación Nro.	No Aplica			
Fecha de terminación efectiva:	15/07/2026			

Nombre del supervisor	**PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA** **Coordinadora Medica de la E.S. E**	
Periodo del presente pago	DESDE: 01/03/2026	HASTA: 31/03/2026
Valor a pagar por el presente informe	**NOVENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($91.177.276) M/CTE.**	

En la ciudad de Floridablanca, al primer (01) día del mes de abril del año 2026 se reunieron el/la Señor(a) **PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA** en calidad de **Supervisor(a)** y **JENNY JOHANNA MORALES VEGA**, identificada con cédula de ciudadanía N.° **53.029.909 de Bogotá D.C** quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante Legal de **COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO - COHORIENTE**, como **Contratista**, para suscribir el presente **Informe de Actividades y Supervisión**, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista y/o supervisor con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	El contratista se compromete a entregar los medicamentos objeto del presente contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y características requeridas por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.	Entrega de medicamentos conforme a las especificaciones técnicas solicitadas por la ESE, con facturación que cumple los requisitos legales y contractuales.	FEV35876 FEV35909 FEV35910 FEV35911 FEV35912 FEV35913 FEV35914 FEV35959 FEV35960 FEV36022 FEV36023 FEV36024 FEV36028 FEV36098 FEV36100 FEV36101 FEV36230 FEV36281 FEV36282 FEV36291 FEV36321 FEV36416 FEV36451 FEV36500 FEV36501 FEV36561 FEV36615

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
2	Al momento de la entrega el contratista debe garantizar que la factura contenga además de los requisitos de ley, el número del contrato adjudicado, número de lote, el código CUM, el código IUM Identificador Único de Medicamento, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante, nombre del medicamento identificado con el solicitado por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, presentación, cantidad facturada. Igualmente se solicita que el original de la factura debe ser entregada en la farmacia y su respectiva copia en el Almacén de la ESE, a la entrega del pedido solicitado.	Emisión de facturación con denominación de medicamentos conforme a la nomenclatura utilizada por la ESE. FEV35876 FEV35909 FEV35910 FEV35911 FEV35912 FEV35913 FEV35914 FEV35959 FEV35960 FEV36022 FEV36023 FEV36024 FEV36028 FEV36098 FEV36100 FEV36101 FEV36230 FEV36281 FEV36282 FEV36291 FEV36321 FEV36416 FEV36451 FEV36500 FEV36501 FEV36561 FEV36615	FEV35876 FEV35909 FEV35910 FEV35911 FEV35912 FEV35913 FEV35914 FEV35959 FEV35960 FEV36022 FEV36023 FEV36024 FEV36028 FEV36098 FEV36100 FEV36101 FEV36230 FEV36281 FEV36282 FEV36291 FEV36321 FEV36416 FEV36451 FEV36500 FEV36501 FEV36561 FEV36615
3	La factura debe venir relacionada con los nombres propuestos o utilizados por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca para poder realizar de forma correcta y rápida los ingresos de los mismos en el sistema.	*Atención oportuna de pedidos realizados por la ESE dentro del tiempo máximo establecido.*	FEV35876 FEV35909 FEV35910 FEV35911 FEV35912 FEV35913 FEV35914 FEV35959 FEV35960 FEV36022 FEV36023 FEV36024 FEV36028 FEV36098

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
			FEV36100 FEV36101 FEV36230 FEV36281 FEV36282 FEV36291 FEV36321 FEV36416 FEV36451 FEV36500 FEV36501 FEV36561 FEV36615
4	El contratista deberá tener disponibilidad del medicamento (Tiempo de Entrega), el cual corresponde a un tiempo máximo de 48 horas, una vez realizado el pedido por la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, y de acuerdo a las necesidades del servicio farmacéutico al proveedor. Igualmente se informa que los pedidos solicitados serán recibidos en el Almacén de la ESE de 8:00 - 11:00 am, de lunes a viernes.	Se despachan los medicamentos antes de las 48 horas desde la solicitud realizada.	Correo electrónico y despacho de medicamentos
5	En relación con la devolución de medicamento por vencimiento y/o calidad, el proveedor lo reemplazará por otro vigente y en caso de no ser posible por razones de descontinuación se procederá con nota crédito.	Garantía de calidad y sustitución de medicamentos cuando se requiere, asegurando condiciones terapéuticas equivalentes.	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.
6	En el evento de presentarse fallas en la	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.	No se presentaron fallas en los medicamentos despachados.

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

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

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

2. BALANCE FINANCIERO

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$600.000.000	
VALOR ADICIONAL NRO. 01	$ 0.00	
VALOR ADICIONAL NRO. 02	$ 0.00	
ANTICIPO		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 01		$ 111.667.147
VALOR A PAGAR NRO. 02		$ 81.238.026
VALOR A PAGAR NRO. 03		$ 91.177.276
VALOR A PAGAR NRO. 04		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 05		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 06		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 07		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 08		$ 0.00
SALDO SIN EJECUTAR		$ 315.917.551
SUMAS IGUALES	$600.000.000	$600.000.000

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

Forma de pago de la Adición: No Aplica

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

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

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

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

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Marzo-26
	Fecha de pago	2026/03/06
	Nro. de Planilla	9501157205
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$3,248,200
	EPS	EPS SURA, NUEVA EPS, SALUD MIA EPS, SALUD TOTAL , SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Febrero-26
	Fecha de pago	2026/03/06
	Nro. de Planilla	9501157205
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$12,192,500
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN, PORVENIR, COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Marzo-26
	Fecha de pago	2026/03/06
	Nro. de Planilla	9501157205
	Ingreso Base de Cotización	SEGÚN PLANILLA ADJUNTA
	Valor cotizado	$592,300
	A.R.L.	ARL SURA

OBSERVACIONES:

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

FACTURA NRO.	VALOR DE LA FACTURA	NRO. Y VALOR DE LA NOTA CRÉDITO A LA FACTURA	VALOR REAL DE LA FACTURA APLICANDO LA NOTA CRÉDITO
FEV35876	$ 401.200,00	No Aplica	$ 401.200,00
FEV35909	$ 240.000,00	No Aplica	$ 240.000,00
FEV35910	$ 1.874.476,00	No Aplica	$ 1.874.476,00

FEV35911	$ 33.852.755,00	No Aplica	$ 33.852.755,00
FEV35912	$ 20.281.537,00	No Aplica	$ 20.281.537,00
FEV35913	$ 5.220,00	No Aplica	$ 5.220,00
FEV35914	$ 880.255,00	No Aplica	$ 880.255,00
FEV35959	$ 57.600,00	No Aplica	$ 57.600,00
FEV35960	$ 429.310,00	No Aplica	$ 429.310,00
FEV36022	$ 910.464,00	No Aplica	$ 910.464,00
FEV36023	$ 101.379,00	No Aplica	$ 101.379,00
FEV36024	$ 313.056,00	No Aplica	$ 313.056,00
FEV36028	$ 401.200,00	No Aplica	$ 401.200,00
FEV36098	$ 1.113.677,00	No Aplica	$ 1.113.677,00
FEV36100	$ 240.720,00	No Aplica	$ 240.720,00
FEV36101	$ 1.981.200,00	No Aplica	$ 1.981.200,00
FEV36230	$ 33.900,00	No Aplica	$ 33.900,00
FEV36281	$ 14.896.587,00	No Aplica	$ 14.896.587,00
FEV36282	$ 217.200,00	No Aplica	$ 217.200,00
FEV36291	$ 4.204.730,00	No Aplica	$ 4.204.730,00
FEV36321	$ 77.920,00	No Aplica	$ 77.920,00
FEV36416	$ 3.657.760,00	No Aplica	$ 3.657.760,00
FEV36451	$ 2.532.000,00	No Aplica	$ 2.532.000,00
FEV36500	$ 936.000,00	No Aplica	$ 936.000,00
FEV36501	$ 154.700,00	No Aplica	$ 154.700,00
FEV36561	$ 353.430,00	No Aplica	$ 353.430,00
FEV36615	$ 1.029.000,00	No Aplica	$ 1.029.000,00

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

Se expide en Floridablanca, Santander, al primer (01) día del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

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

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**

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	44814008	9499382682	E	2026/02/18	2026/02/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,360,000

RESUMEN DE PAGO

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

2026/02/07 10:55 AM

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

CERTIFICA QUE:

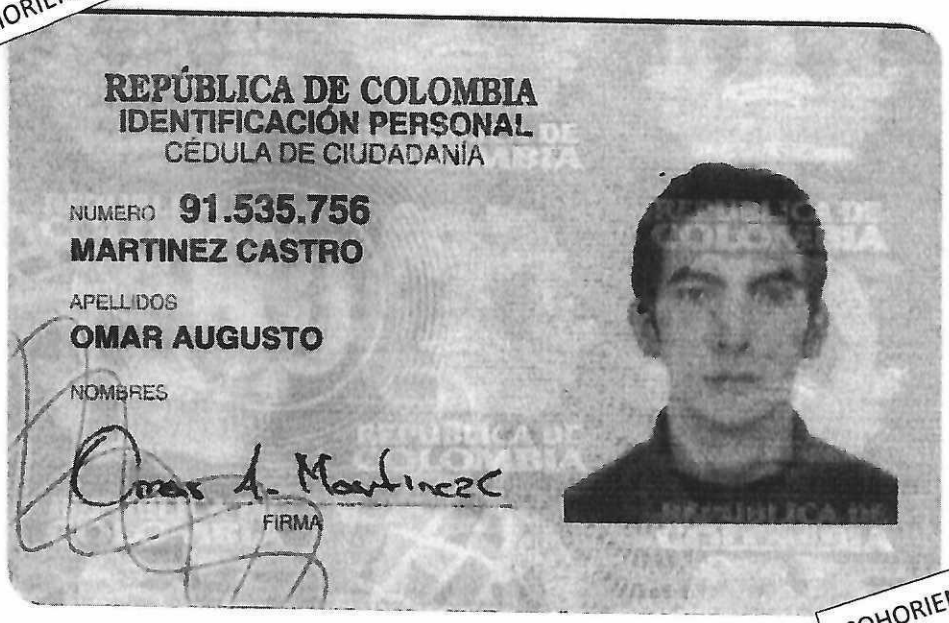
En mi calidad de Revisor Fiscal de la cooperativa **COHORIENTE** identificada con NIT 900.868.176-8, y bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** que en cumplimiento con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la cooperativa se encuentra al día y durante los últimos seis (6) meses en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

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

Atentamente

OMAR AUGUSTO MARTINEZ CASTRO
REVISOR FISCAL
TP: 148200-T

COHORIENTE



COHORIENTE

CONFIDENCIAL

COHORIENTE



COHORIENTE

COHORIENTE


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
14820O-T
OMAR AUGUSTO
MARTINEZ CASTRO
C.C. 91535756
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 15788

COHORIENTE

COPIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A E E 4 6 4 2 F C 9 2 F F 1 9 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35876 **NRO:** 283

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

Fecha Factura 03/03/2026 **Fecha Registro** 03/03/2026 15:56:40 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/02/2026 **Fecha Entrega** 03/03/2026
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Teléfono 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

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

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos un mil doscientos

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

ElaboróCELIS DIAZ LILIANA MARCELA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	401.200,00
TOTAL	401.200,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35876

F. Exp: 2026-03-03

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-01	
CUFE:	4027694f0225482bc641b766878feb5b1a0940df8c849079f3a3ecc4f9c5f1e685743048673c8d72844d19a2e557759f		

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

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_11073

RECIBI CONFORME

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

Fecha Aceptaciòn Dian: 03/03/2026 12:05

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35909 **NRO:** 285

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

Fecha Factura 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 11:37:09 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Teléfono 6898046

Observaciones CONTRATO 032-2025 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
231	MIDAZOLAM5MG5MLSOLUCIONINYECTABLE	50,00	4MD512231	0,00	30/12/2027	4.800,00	0,00	240.000,

VALOR EN LETRAS
doscientos cuarenta mil

SUBTOTAL	240.000,00
IVA	0,00
TOTAL	240.000,00

ElaboróGODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	240.000,00
TOTAL	240.000,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35909
F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	b6c4b75dde1bb5c73cbdbed9306025b7dce035b5c0e81d1a87caa8a2011cccf4917167858833747b03cd2249fceb58be		

PRODUCTO Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED238COR	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA - CORPAUL - UND Invima:2020M-0013562-R1 CUM:20043279-3 ATC:N05CD08	CORPAUL	4MD512231	12-30-2027	50,00	0	4.800,00	0,00	240.000,00
					50,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 240.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 240.000,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 240.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:36

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35910 **NRO:** 284

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 11:32:33 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
716	BROMURO DE ROCURONIO 50MG5ML AMP ESMERON	2,00	1581793	0,00	30/11/2027	13.846,00	0,00	27.692,(
89	ERITROPOYETINA 2000 UI	20,00	25103364	0,00	30/10/2027	7.792,00	0,00	155.840,
174	OXITOCINA X10MG	28,00	50584	0,00	30/09/2028	4.348,00	0,00	121.744,
196	TOXOIDE TETANICO	100,00	22081124A	0,00	30/11/2027	15.692,00	0,00	1.569.200

VALOR EN LETRAS
un millon ochocientos setenta y cuatro mil cuatrocientos setenta y seis

SUBTOTAL	1.874.476,00
IVA	0,00
TOTAL	1.874.476,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.874.476,00
TOTAL	1.874.476,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35910
F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	1179857e7d9611ca5d42e9bd3a5a59808a633783ab077afb1822b3eb90d6b83c96fd7b053d85087b058686921aacaf62		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1196FAR	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLLA- FARMIONNI - UND Invima:2020M-0008856-R1 CUM:19995241-2 ATC:M03AC09	FARMIONNI	1581793	11-30-2027	2,00	0	13.846,00	0,00	27.692,00
MED166DEL	TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMPOLLA-DELTA - UND Invima:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220801124A	11-30-2027	100,00	0	15.692,00	0,00	1.569.200,00
MED182FEP	OXITOCINA 10 UI AMPOLLA - FEPARVI - UND Invima:2023M-0006648-R2 CUM:19969337-1 ATC:H01BB02	FEPARVI	50584	09-30-2028	28,00	0	4.348,00	0,00	121.744,00
MED426BLA	ERITROPOYECTINA 2.000 UI AMPOLLA UNIDAD- BLAU - UND Invima:2016MBT-0016762 CUM:20096478-13 ATC:B03XA01	BLAU	25103364	10-30-2027	20,00	0	7.792,00	0,00	155.840,00
					150,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.874.476,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.874.476,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.874.476,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:37

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35911 **NRO:** 286

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 11:40:44 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026
Proveedor COHORIENTE
Nit 900868176 **Orden de Compra** 0
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL
Teléfono 6898046
Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMEMNTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2	ACETAMINOFEN 150 MG 60ML	30,00	25C442	0,00	30/10/2027	2.120,00	0,00	63.600,(
2	ACETAMINOFEN 150 MG 60ML	70,00	25C516	0,00	30/11/2027	2.120,00	0,00	148.400,
198	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG	100,00	253212062	0,00	30/05/2028	5.600,00	0,00	560.000,
88	EPINEFRINA 1MG/ML (ADRENALINA CLORHIDRATO)	10,00	F110099	0,00	30/11/2027	1.975,00	0,00	19.750,(
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	600,00	1280725	0,00	30/10/2028	2.785,00	0,00	1.671.000
26	AMPICILINA X 1 GR	150,00	0850625	0,00	30/03/2027	2.000,00	0,00	300.000,
34	BECLOMETAZONA X 250 MG	50,00	2524461	0,00	30/10/2028	10.814,00	0,00	540.700,
36	BETAMETASONA X 4MG	100,00	A241013	0,00	16/08/2027	985,00	0,00	98.500,(
128	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR FCOX200 DOSIS 20MG . INHX200	50,00	2522221	0,00	30/03/2028	12.556,00	0,00	627.800,
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	60,00	50147	0,00	30/09/2027	8.000,00	0,00	480.000,
719	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE SIN PRESERVATIVOS 50 MG/10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	20,00	50091	0,00	30/06/2027	6.431,00	0,00	128.620,
51	CEFEPIME X 1 G	10,00	1425625	0,00	30/11/2028	5.100,00	0,00	51.000,(
52	CEFRADINA X 1GR	15,00	0695025	0,00	30/03/2027	5.846,00	0,00	87.690,(
52	CEFRADINA X 1GR	185,00	0705025	0,00	30/03/2027	5.846,00	0,00	1.081.510
54	CEFTRIAZONA X 1GR	400,00	253052113	0,00	30/09/2028	2.331,00	0,00	932.400,
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	250,00	4CL1510141	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	857.500,
61	CLINDAMICINA X 600MG	600,00	A021G26	0,00	30/10/2028	3.120,00	0,00	1.872.000
1949	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	28,00	YF0128	0,00	30/03/2028	5.040,00	0,00	141.120,
70	DEXAMETASONA X 4MG	300,00	1572143	0,00	30/09/2027	769,00	0,00	230.700,
69	DEXAMETASONA 8 MG	100,00	A260040	0,00	06/01/2028	785,00	0,00	78.500,(
2304	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML	1,00	24B37	0,00	30/08/2026	13.846,00	0,00	13.846,(
73	DEXTROSA 5 % ++++ S SALINA X 500 ML	160,00	SB25JN3	0,00	30/10/2027	3.455,00	0,00	552.800,
75	DICLOFENAC X 75MG AMPOLLA	1000,00	A250743	0,00	11/10/2027	1.157,00	0,00	1.157.000
130	ISOSORBIDE DINITRATO X 5MG	20,00	25060162A	0,00	30/08/2027	1.742,00	0,00	34.840,(
78	DIPIRONA X 1GR AMPOLLA	700,00	A250761	0,00	10/10/2027	1.062,00	0,00	743.400,
79	DIPIRONA SODICAX2.5MG	200,00	1569525	0,00	30/08/2027	2.308,00	0,00	461.600,
121	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO ++++ DIPIRONA (0.020 + 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	A250829	0,00	27/10/2028	2.510,00	0,00	251.000,
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	300,00	AB14621A	0,00	13/09/2027	13.064,00	0,00	3.919.200
87	ENOXAPARINA 60 MG	150,00	AC09843A	0,00	25/10/2027	18.000,00	0,00	2.700.000
92	ETILEFRINA X 10MG(EFFORTIL)	10,00	0425012	0,00	30/11/2027	3.155,00	0,00	31.550,(
720	BERUDUAL.FENOTEROL BROMHIDRATO-BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25 MG/ML .	10,00	L0567A	0,00	30/08/2028	30.000,00	0,00	300.000,
204	VITAMINA K FITOMENADIONA X 1MG	5,00	25016240	0,00	30/01/2027	2.603,00	0,00	13.015,(
99	FLUCONAZOL X 200M G CAPSULA	125,00	201525	0,00	30/10/2027	397,00	0,00	49.625,(
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	600,00	25499	0,00	30/12/2027	960,00	0,00	576.000,
105	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	2,00	1570929	0,00	30/08/2027	4.309,00	0,00	8.618,0
106	GENTAMICINA 160 MG	20,00	A260043	0,00	12/01/2028	1.198,00	0,00	23.960,(
107	GENTAMICINA X 80MG	30,00	1572141	0,00	30/09/2028	1.130,00	0,00	33.900,(
17	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO CON O SIN SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL	10,00	25076	0,00	30/04/2027	8.765,00	0,00	87.650,(
120	HIOSCINA B. BROMURO X 2CC	300,00	HBB086	0,00	30/04/2027	2.000,00	0,00	600.000,
131	LABETALOL 100 MG/20 ML	2,00	LBC035	0,00	30/07/2027	19.863,00	0,00	39.726,(
132	LACTATO RINGER 500 ML	800,00	SB25JG2	0,00	30/10/2027	3.265,00	0,00	2.612.000
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	24,00	5E145	0,00	30/01/2027	2.294,00	0,00	55.056,(
723	LIDOCAINA CLORHIDRA T2TUBOX30ML JALEA	10,00	250258	0,00	30/09/2027	12.308,00	0,00	123.080,
726	LIDOCAINA SIMPLE AL 2% FCO X 50 ML	30,00	40207	0,00	30/05/2027	35.692,00	0,00	1.070.760
1915	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA	10,00	4003223	0,00	28/02/2027	11.325,00	0,00	113.250,
145	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG	17,00	K250011	0,00	27/08/2028	18.800,00	0,00	319.600,
145	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG	133,00	K250021	0,00	02/09/2028	18.800,00	0,00	2.500.400
147	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMPOLLA	100,00	A250856	0,00	21/11/2028	1.200,00	0,00	120.000,
153	METRONIDAZOL 500 MG BOLSA X 100ML	50,00	2253463	0,00	30/08/2028	2.923,00	0,00	146.150,
157	MISOPROSTOL X 200 MG	56,00	5P2917A	0,00	30/09/2027	4.194,00	0,00	234.864,
164	NISTATINA X1000UIX60ML	3,00	135C21	0,00	30/09/2028	6.015,00	0,00	18.045,(
170	OMEPRAZOL X 40 MG	300,00	NP25097A	0,00	30/05/2027	3.874,00	0,00	1.162.200

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35911 **NRO:** 286

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 11:40:44 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 03/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026

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

172	ONDASETRON 8 MG/4ML SOL INYECTYABLE	150,00	B5I0110A	0,00	30/04/2028	3.186,00	0,00	477.900,
178	PENICILINA G BENZATINICA 2,400000 UI	10,00	0450425	0,00	30/03/2028	3.379,00	0,00	33.790,(
175	PENICILINA CRISTALINA X 1 MILLON	5,00	L250202	0,00	07/11/2027	2.308,00	0,00	11.540,(
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	300,00	1401125	0,00	30/11/2027	9.950,00	0,00	2.985.000
1004	PROPOFOL	30,00	A010054A	0,00	30/01/2027	9.120,00	0,00	273.600,
118	HIERRO SULFATOX 100300 MG	500,00	F061094	0,00	30/07/2027	54,00	0,00	27.000,(

VALOR EN LETRAS
treinta y tres millones ochocientos cincuenta y dos mil setecientos cincuenta y cinco

SUBTOTAL	33.852.755,00
IVA	0,00
TOTAL	33.852.755,00

ElaboróGODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	33.852.755,00
TOTAL	33.852.755,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35911
F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	93c97d51034c8deda6e0be3b915105cebb05f020c77b352e092bef8870467362510297782540272a5269ae4274fbcb77		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED009ECA	ADRENALINA 1MG / 1ML AMPOLLA-ECAR - UND Invima:2021M-014499-R3 CUM:42849-1 ATC:C01CA24	ECAR	F110099	11-30-2027	10,00	0	1.975,00	0,00	19.750,00
MED020BOEH	FENOTEROL/IPRATROPIO 0.50/0.25MG/ML SOLUCION NEBULIZAR (BERODUAL) FCO X 20ML - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01	BOEHRINGER	L0567A	08-30-2028	10,00	0	30.000,00	0,00	300.000,00
MED025VIT	BETAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-10 ATC:H02AB01	VITALIS	A241013	08-16-2027	100,00	0	985,00	0,00	98.500,00
MED044VIT	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA-VITALIS - UND Invima:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A260040	01-06-2028	100,00	0	785,00	0,00	78.500,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1572143	09-30-2027	300,00	0	769,00	0,00	230.700,00
MED046VITA	DICLOFENACO 75MG/3ML AMPOLLA-VITALIS - UND Invima:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A250743	10-11-2027	1.000,00	0	1.157,00	0,00	1.157.000,00
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25499	12-30-2027	600,00	0	960,00	0,00	576.000,00
MED060VIT	GENTAMICINA 160MG/2ML - AMPOLLA - UND Invima:2022M-0003426-R2 CUM:19940519-15 ATC:J01GB03	VITALIS	A260043	01-12-2028	20,00	0	1.198,00	0,00	23.960,00
MED064RYA	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML AMPOLLA - RYAN - UND Invima:2019M-13550-R2 CUM:19903695-4 ATC:A03BB01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	HBB-086	04-30-2027	300,00	0	2.000,00	0,00	600.000,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 33.852.755,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 33.852.755,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 33.852.755,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:39

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35911
F. Exp: 2026-03-04

MED065VIT	DIPIRONA SODICA+HIOSCINA BUTILBROMURO (2.5G+20MG)/5ML AMPOLLA- VITALIS - UND Invima:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5 ATC:A03DB04	VITALIS	A250829	10-27-2028	100,00	0	2.510,00	0,00	251.000,00
MED080ROP-1	LIDOCAINA 2% JALEA TUBX30ML (ROXICAINA JALEA) - ROPSOHN - TUBX30GR Invima:2014M-014270-R2 CUM:39002-1 ATC:N01BB02	ROPSOHN	250258	09-30-2027	10,00	0	12.308,00	0,00	123.080,00
MED1012SAL	DEXMEDETOMIDINA 0.1 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE- SALUS PHARMA - UND Invima:2022M-0020810 CUM:20213262-1 ATC:N05CM18	SALUS PHARMA	24B37	08-30-2026	1,00	0	13.846,00	0,00	13.846,00
MED102SEV	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA - SEVEN PHARMA - UND Invima:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25097A	05-30-2027	300,00	0	3.874,00	0,00	1.162.200,00
MED1056ROPS	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% AMPOLLAX 50ML (ROXICAINA C) - ROPSOHN - UND Invima:2009M-010277-R2 CUM:31540-2 ATC:N01BB02	ROPSOHN	40207	05-30-2027	30,00	0	35.692,00	0,00	1.070.760,00
MED1073ASTR	DAPAGLIFLOZINA TABLETA COMPRIMIDA 10MG - ASTRAZENECA (C) - UND Invima:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	YF0128	03-30-2028	28,00	0	5.040,00	0,00	141.120,00
MED110BAX	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML REF.ARB2323 - BAXTER - BOL*500ML Invima:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB25JG2	10-30-2027	800,00	0	3.265,00	0,00	2.612.000,00
MED112BAX	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA BOLSA * 500 ML REF ARB1063 - BAXTER - UND Invima:2023M-008028-R4 CUM:25503-2 ATC:B05BB02	BAXTER	SB25JN3	10-30-2027	160,00	0	3.455,00	0,00	552.800,00
MED113VIT	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA VITALIS - UND Invima:2021M-0020010 CUM:20162259-4 ATC:A03FA01	VITALIS	A250856	11-21-2028	100,00	0	1.200,00	0,00	120.000,00
MED116ECA	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA - ECAR - UND Invima:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	F061094	07-30-2027	500,00	0	54,00	0,00	27.000,00
MED122BAX	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - BAXTER - UND Invima:2022M-0017422-R1 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	BAXTER	B5I0110A	04-30-2028	150,00	0	3.186,00	0,00	477.900,00
MED146VITA	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A250761	10-10-2027	700,00	0	1.062,00	0,00	743.400,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 33.852.755,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 33.852.755,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 33.852.755,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:39

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35911
F. Exp: 2026-03-04

MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14621A	09-13-2027	300,00	0	13.064,00	0,00	3.919.200,00
MED159BIO	FITOMENADIONA 1MG/ML AMPOLLA - BIOSANO (VITAMINA K) - CX100 Invima:2022M-0012646-R2 CUM:20032468-6 ATC:B02BA01	BIOSANO	25.01.6240	01-30-2027	5,00	0	2.603,00	0,00	13.015,00
MED171PRO	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA - PROCLIN - C*25 Invima:2021M-0020022 CUM:20166360-1 ATC:J01DD04	PROCLIN SA	253052113	09-30-2028	400,00	0	2.331,00	0,00	932.400,00
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2020M-19700 CUM:20152991-1 ATC:J01CR05	FARMALOGICA	1401125	11-30-2027	300,00	0	9.950,00	0,00	2.985.000,00
MED180TECN	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL - TECNOQUIMICAS - UND Invima:2022M-015026-R3 CUM:19914260-1 ATC:A02BB01	TECNOQUIMICAS	5P2917A	09-30-2027	56,00	0	4.194,00	0,00	234.864,00
MED181FAR	METRONIDAZOL 500MG FCOX100ML AMPOLLA- FARMALOGICA - FCOX100ML Invima:2023M-0002738-R3 CUM:19938260-2 ATC:J01XD01	FARMALOGICA	2253643	08-30-2028	50,00	0	2.923,00	0,00	146.150,00
MED186PRO	GENTAMICINA 0.03% SOLUCION OFTALMICA X 6ML - PROCAPS - FCOX6ML Invima:2023M-0001654-R3 CUM:19929683-1 ATC:S01AA11	COLMED	1570929	08-30-2027	2,00	0	4.309,00	0,00	8.618,00
MED194BAG-5	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG TABLETAS - BAGO - UND Invima:2023M-003290-R5 CUM:37246-1 ATC:C01DA08	BAGO	25060162A	08-30-2027	20,00	0	1.742,00	0,00	34.840,00
MED196LAF	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60ML - LAFRANCOL - FCOX60ML Invima:2023M-0001556-R3 CUM:19929516-5 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	25C442	10-30-2027	30,00	0	2.120,00	0,00	63.600,00
MED196LAF	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60ML - LAFRANCOL - FCOX60ML Invima:2023M-0001556-R3 CUM:19929516-5 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	25C516	11-30-2027	70,00	0	2.120,00	0,00	148.400,00
MED225FAR	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0001779-R3 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	1280725	10-30-2028	600,00	0	2.785,00	0,00	1.671.000,00
MED228VIT-27	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2022M-011500-R2 CUM:220027-27 ATC:J01CE01	VITALIS	L250202	11-07-2027	5,00	0	2.308,00	0,00	11.540,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 33.852.755,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 33.852.755,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 33.852.755,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:39

COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACIÓN Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE COLOMBIANO
900868176-8
KM 4 700 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL INDUSTRIAL ZIMURA
ANILLO VIAL BG 18 - GIRON
6898046

Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764095393523 Desde 2025-07-09
Hasta 2027-07-09 FEV Habilita Del No. 30001 al 50000
Prefijo: FEV

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35911
F. Exp: 2026-03-04

MED237FAR	GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima: 2021M-0008197-R1 CUM:19988939-4 ATC:J01GB03	FARMIONNI	1572141	09-30-2028	30,00	0	1.130,00	0,00	33.900,00
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON - C*24 Invima:2015M-002032-R2 CUM:38995-4 ATC:N01BB51	ROPSOHN	50147	09-30-2027	60,00	0	8.000,00	0,00	480.000,00
MED249COR	CIPROFLOXACINO 100 MG AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI510141	10-30-2027	250,00	0	3.430,00	0,00	857.500,00
MED257BIO	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS - BIOSYNTEC - FCOX200DOSIS Invima:2020M-0010524-R1 CUM:20011750-1 ATC:R03BA01	BIOSYNTEC	2524461	10-30-2028	50,00	0	10.814,00	0,00	540.700,00
MED269PRO	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMPOLLA - PROFAMILIA - UND Invima:2021M-0020159 CUM:20175926-2 ATC:G03AC06	PROFAMILIA	4003223	02-28-2027	10,00	0	11.325,00	0,00	113.250,00
MED287ANGL	HIDROXIDO ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA FRASCO *360ML 4/4/0.4GR SUSPENSION ORAL - ANGLOPHARMA - FCO X 360ML Invima:2021M-011213-R3 CUM:35597-1 ATC:A02AF02	ANGLOPHARMA	25076	04-30-2027	10,00	0	8.765,00	0,00	87.650,00
MED308FAR	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2019M-0001538-R2 CUM:19929276-4 ATC:J01CE08	FARMALOGICA	0450425	03-30-2028	10,00	0	3.379,00	0,00	33.790,00
MED311FAR	CEFEPIME 1GR AMPOLLA-FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0005645-R2 CUM:19963653-4 ATC:J01DE01	FARMALOGICA	1425625	11-30-2028	10,00	0	5.100,00	0,00	51.000,00
MED312DEL	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE- DELTA - C*10 Invima: 2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	253212062	05-30-2028	100,00	0	5.600,00	0,00	560.000,00
MED317BAX	PROPOFOL 1% SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML - BAXTER - C*10 Invima:2020M-0010465-R1 CUM:20007502-5 ATC:N01AX10	BAXTER	A0I0054A	01-30-2027	30,00	0	9.120,00	0,00	273.600,00
MED334FAR	DIPIRONA SODICA 2.5 G / 5 ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima:2021M-0008746-R1 CUM:19993029-4 ATC:N02BB02	PROCAPS	1569525	08-30-2027	200,00	0	2.308,00	0,00	461.600,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 33.852.755,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 33.852.755,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 33.852.755,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:39

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35911
F. Exp: 2026-03-04

MED352BLA	CLINDAMICINA 600MG/4 ML AMPOLLA - BLASKOV - UND Invima:2017M-0006016-R1 CUM:19964562-4 ATC:J01FF01	BLASKOV	A021G26	01-30-2028	600,00	0	3.120,00	0,00	1.872.000,00
MED361DELT	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05	DELTA	AC09843A	10-25-2027	150,00	0	18.000,00	0,00	2.700.000,00
MED362PRO	ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLLA - PROCLIN - UND Invima:2014M-0015540 CUM:20072168-1 ATC:C01CA01	PROCLIN SA	0425012	11-30-2027	10,00	0	3.155,00	0,00	31.550,00
MED367LABC	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION FRASCO*60ML - LABINCO (C) - FCOX60ML Invima:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135C21	09-30-2028	3,00	0	6.015,00	0,00	18.045,00
MED370FAR	AMPICILINA 1G VIAL- FARMALOGICA - C*10 Invima:2022M-0017244-R1 CUM:20102511-1 ATC:J01CA01	FARMALOGICA	0850625	03-30-2027	150,00	0	2.000,00	0,00	300.000,00
MED383VIT	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0009196-R1 CUM:19990590-16 ATC:H02AB04	VITALIS	K250011	08-27-2028	17,00	0	18.800,00	0,00	319.600,00
MED383VIT	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2020M-0009196-R1 CUM:19990590-16 ATC:H02AB04	VITALIS	K250021	09-02-2028	133,00	0	18.800,00	0,00	2.500.400,00
MED388FAR	CEFRADINA 1GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0007218-R2 CUM:19977336-1 ATC:J01DB09	FARMALOGICA	0695025	03-30-2027	15,00	0	5.846,00	0,00	87.690,00
MED388FAR	CEFRADINA 1GR AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0007218-R2 CUM:19977336-1 ATC:J01DB09	FARMALOGICA	0705025	03-30-2027	185,00	0	5.846,00	0,00	1.081.510,00
MED389ROP	BUPIVACAINA 50MG /10 ML SIN EPINEFRINA - ROPSOHN - C*24 Invima:2017M-004762-R2 CUM:52033-4 ATC:N01BB01	ROPSOHN	50091	06-30-2027	20,00	0	6.431,00	0,00	128.620,00
MED394RYA	LABETALOL HIDROCLORURO 100MG/20ML AMPOLLA - RYAN - C*10 Invima: 2021M-0016610-R1 CUM:20087030-2 ATC:C07AG01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	LBC-035	07-30-2027	2,00	0	19.863,00	0,00	39.726,00
MED648FAE	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR - FAES FARMA - UND Invima:2021M-0010412-R1 CUM:20013129-1 ATC:R03BB01	FAES FARMA	2522221	03-30-2028	50,00	0	12.556,00	0,00	627.800,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 33.852.755,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 33.852.755,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 33.852.755,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:39

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35912 **NRO:** 791

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL **Fecha Factura** 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 14:12:13 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 02/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026

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

Observaciones MEDICAMENTOS -CTO032-2026 FLORIDABLANCA-CENTRAL

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
3	ACETAMINOFEN X 500 MG	1000,00	25B326	0,00	30/07/2027	66,00	0,00	66.000,(
19	AMIKACINA X 500 MG	4,00	A240458	0,00	24/04/2027	4.554,00	0,00	18.216,(
22	AMLODIPINO X 5MG	300,00	F01090A	0,00	30/05/2027	25,00	0,00	7.500,0
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	1200,00	1280725	0,00	30/10/2028	2.785,00	0,00	3.342.000
34	BECLOMETAZONA X 250 MG	10,00	2524461	0,00	30/10/2028	10.814,00	0,00	108.140,
128	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR FCOX200 DOSIS 20MG . INHX200	30,00	2522221	0,00	30/03/2028	12.556,00	0,00	376.680,
43	CAPTOPRIL X 25MG	30,00	619C02A	0,00	30/04/2028	106,00	0,00	3.180,0
51	CEFEPIME X 1 G	150,00	1425625	0,00	30/11/2028	5.100,00	0,00	765.000,
54	CEFTRIAZONA X 1GR	250,00	253052113	0,00	30/09/2028	2.331,00	0,00	582.750,
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	200,00	4CI510141	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	686.000,
61	CLINDAMICINA X 600MG	600,00	A021G26	0,00	30/01/2028	3.120,00	0,00	1.872.000
64	CLORURO DE POTASIO (K-TROL)	65,00	50144	0,00	30/09/2028	2.462,00	0,00	160.030,
64	CLORURO DE POTASIO (K-TROL)	35,00	50164	0,00	30/10/2028	2.462,00	0,00	86.170,(
1949	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	84,00	YF0128	0,00	30/03/2028	5.040,00	0,00	423.360,
70	DEXAMETASONA X 4MG	100,00	1572143	0,00	30/09/2027	769,00	0,00	76.900,(
69	DEXAMETASONA 8 MG	100,00	A260040	0,00	06/01/2028	785,00	0,00	78.500,(
82	DOXICICLINA X 100 MG	300,00	997243	0,00	30/07/2028	225,00	0,00	67.500,(
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	150,00	AB14621A	0,00	13/09/2027	13.064,00	0,00	1.959.600
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	300,00	127168	0,00	30/10/2027	128,00	0,00	38.400,(
102	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	600,00	25499	0,00	30/12/2027	960,00	0,00	576.000,
110	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	100,00	40085I	0,00	30/08/2027	2.552,00	0,00	255.200,
115	HIDROCORTISONA X 100 MG/2ML AMPOLLA	50,00	25091997	0,00	30/08/2028	3.762,00	0,00	188.100,
17	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO CON O SIN SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL	3,00	25076	0,00	30/04/2027	8.765,00	0,00	26.295,(
120	HIOSCINA B. BROMURO X 2CC	100,00	HBB-086	0,00	30/04/2027	2.000,00	0,00	200.000,
135	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	300,00	17540925	0,00	30/04/2027	123,00	0,00	36.900,(
723	LIDOCAINA CLORHIDRA T2TUBOX30ML JALEA	2,00	250258	0,00	30/09/2027	12.308,00	0,00	24.616,(
139	LOSARTAN X 50MG	900,00	F090909	0,00	30/09/2027	66,00	0,00	59.400,(
142	MEROPENEM 1G	30,00	1131025	0,00	30/10/2027	26.046,00	0,00	781.380,
145	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG	30,00	25082330	0,00	30/08/2027	18.800,00	0,00	564.000,
161	NIFEDIPINO 30 MG	300,00	2601003795	0,00	30/01/2029	329,00	0,00	98.700,(
169	OLANZAPINA 5 MG	180,00	18851025	0,00	30/04/2027	349,00	0,00	62.820,(
171	OMEPRAZOL X20MG	600,00	B5L006	0,00	30/11/2027	77,00	0,00	46.200,(
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	54,00	1401125	0,00	30/11/2027	9.950,00	0,00	537.300,
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	396,00	1441125	0,00	30/11/2027	9.950,00	0,00	3.940.200
182	PRAZOSINA 1 MG	400,00	149C22	0,00	30/10/2028	60,00	0,00	24.000,(
191	SUCRALFATO 1 G	500,00	205725	0,00	30/05/2027	685,00	0,00	342.500,
201	VANCOMICINA X 500MG	200,00	K250061	0,00	11/12/2027	9.000,00	0,00	1.800.000

VALOR EN LETRAS
veinte millones doscientos ochenta y un mil quinientos treinta y siete

SUBTOTAL	20.281.537,00
IVA	0,00
TOTAL	20.281.537,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	20.281.537,00
TOTAL	20.281.537,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35912
F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	00186968e2bd942c77e2794148fae1ff52dd222df174ab382f20e11989815e53c4403ec6846daa07167e199fb2b03ada		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED015GEN	AMLODIPINO 5MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2022M-006138-R3 CUM:55895-6 ATC:C08CA01	GENFAR	F01090A	05-30-2027	300,00	0	25,00	0,00	7.500,00
MED032REC	CAPTOPRIL 25MG TABLETA - RECIPE - UND Invima:2014M-015268-R2 CUM:54972-7 ATC:C09AA01	BUSSIE	619C02A	04-30-2028	30,00	0	106,00	0,00	3.180,00
MED044VIT	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA-VITALIS - UND Invima:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A260040	01-06-2028	100,00	0	785,00	0,00	78.500,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1572143	09-30-2027	100,00	0	769,00	0,00	76.900,00
MED053GEN	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	GENFAR	127168	10-30-2027	300,00	0	128,00	0,00	38.400,00
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25499	12-30-2027	600,00	0	960,00	0,00	576.000,00
MED064RYA	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML AMPOLLA - RYAN - UND Invima:2019M-13550-R2 CUM:19903695-4 ATC:A03BB01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	HBB-086	04-30-2027	100,00	0	2.000,00	0,00	200.000,00
MED076SIEG	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA - SIEGFRIED - UND Invima:2017M-0005365-R1 CUM:19960116-17 ATC:H03AA01	SIEGFRIED	17540925	04-30-2027	300,00	0	123,00	0,00	36.900,00
MED080ROP-1	LIDOCAINA 2% JALEA TUBX30ML (ROXICAINA JALEA) - ROPSOHN - TUBX30GR Invima:2014M-014270-R2 CUM:39002-1 ATC:N01BB02	ROPSOHN	250258	09-30-2027	2,00	0	12.308,00	0,00	24.616,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P11079_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 20.281.537,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 20.281.537,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 20.281.537,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:59

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35912
F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	00186968e2bd942c77e2794148fae1ff52dd222df174ab382f20e11989815e53c4403ec6846daa07167e199fb2b03ada		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED015GEN	AMLODIPINO 5MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2022M-006138-R3 CUM:55895-6 ATC:C08CA01	GENFAR	F01090A	05-30-2027	300,00	0	25,00	0,00	7.500,00
MED032REC	CAPTOPRIL 25MG TABLETA - RECIPE - UND Invima:2014M-015268-R2 CUM:54972-7 ATC:C09AA01	BUSSIE	619C02A	04-30-2028	30,00	0	106,00	0,00	3.180,00
MED044VIT	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA-VITALIS - UND Invima:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A260040	01-06-2028	100,00	0	785,00	0,00	78.500,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145-R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1572143	09-30-2027	100,00	0	769,00	0,00	76.900,00
MED053GEN	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	GENFAR	127168	10-30-2027	300,00	0	128,00	0,00	38.400,00
MED057BIO-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - BIOESTERIL - C*50 Invima:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	BIO ESTERIL	25499	12-30-2027	600,00	0	960,00	0,00	576.000,00
MED064RYA	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML AMPOLLA - RYAN - UND Invima:2019M-13550-R2 CUM:19903695-4 ATC:A03BB01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	HBB-086	04-30-2027	100,00	0	2.000,00	0,00	200.000,00
MED076SIEG	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA - SIEGFRIED - UND Invima:2017M-0005365-R1 CUM:19960116-17 ATC:H03AA01	SIEGFRIED	17540925	04-30-2027	300,00	0	123,00	0,00	36.900,00
MED080ROP-1	LIDOCAINA 2% JALEA TUBX30ML (ROXICAINA JALEA) - ROPSOHN - TUBX30GR Invima:2014M-014270-R2 CUM:39002-1 ATC:N01BB02	ROPSOHN	250258	09-30-2027	2,00	0	12.308,00	0,00	24.616,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P11079_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 20.281.537,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 20.281.537,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 20.281.537,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:59

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35912
F. Exp: 2026-03-04

MED383BLA	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA - BLAU - UND Invima:2020M-0007083 CUM:19974253-2 ATC:H02AB04	BLAU	25082330	08-30-2027	30,00	0	18.800,00	0,00	564.000,00
MED424SIE	OLANZAPINA 5MG TABLETA - SIEGFRIED - UND Invima:2022M-0007909-R1 CUM:19979472-6 ATC:N05AH03	SIEGFRIED	18851025	04-30-2027	180,00	0	349,00	0,00	62.820,00
MED648FAE	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR - FAES FARMA - UND Invima:2021M-0010412-R1 CUM:20013129-1 ATC:R03BB01	FAES FARMA	2522221	03-30-2028	30,00	0	12.556,00	0,00	376.680,00
MED769NOV	NIFEDIPINO 30 MG CAP RETARD - NOVAMED - UND Invima:2023M-0012346-R2 CUM:20025310-9 ATC:C08CA05	NOVAMED	2601003795	01-30-2029	300,00	0	329,00	0,00	98.700,00
					9.653,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P11079_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 20.281.537,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 20.281.537,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 20.281.537,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 9:59

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35914 **NRO:** 792

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL
Observaciones MEDICAMENTO-CTO032-2026- FLORIDA -CENTRAL

Fecha Factura 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 15:25:54 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 02/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026
Nit 900868176
Teléfono 6898046
Orden de Compra 0

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
963	INSULINA CRISTALINA	1,00	S25J678	0,00	30/06/2028	18.715,00	0,00	18.715,(
126	INSULINA GLARGINA 100UI/ML AMP . FCOX10ML	10,00	5F012A	0,00	30/06/2028	86.154,00	0,00	861.540,

VALOR EN LETRAS
ochocientos ochenta mil doscientos cincuenta y cinco

SUBTOTAL	880.255,00
IVA	0,00
TOTAL	880.255,00

ElaboróSILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	880.255,00
TOTAL	880.255,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35914

F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	0625c639963cfabcc709b3780d568b537609245db2940246a60ad67536d0ebb2bb59606d2e05d1350d0e16989fe8cf20		

Cod.	PRODUCTO / Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED067PIS	INSULINA CRISTALINA 100IU/10ML AMPOLLA - PISA - UND Invima:2018M-0012046-R1 CUM:20013207-1 ATC:A10AB01	PISA	S25J678	06-30-2028	1,00	0	18.715,00	0,00	18.715,00
MED761SAN	INSULINA GLARGINA 100UI/ML AMPOLLAX 10ML (LANTUS) - SANOFI - UND Invima:2016MBT-0000394-R2 CUM:19914262-4 ATC:A10AE04	SANOFI AVENTIS	5F012A	06-30-2028	10,00	0	86.154,00	0,00	861.540,00
					11,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P11079_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 880.255,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 880.255,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 880.255,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 10:04

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35913 **NRO:** 793

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 04/03/2026 **Fecha Registro** 04/03/2026 16:47:37 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 02/03/2026 **Fecha Entrega** 04/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS -CTO032-2026-FLORIDA-CENTRAL

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1611	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	60,00	988848	0,00	30/05/2027	87,00	0,00	5.220,00

VALOR EN LETRAS
cinco mil doscientos veinte

SUBTOTAL	5.220,00
IVA	0,00
TOTAL	5.220,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	5.220,00
TOTAL	5.220,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35913
F. Exp: 2026-03-04

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-02	
CUFE:	4690dd763dc50562b57b2c170dae8f0efcb1985988abcbf9011bf8b228257ffd467a8172c2eb51e71e1715cedfd83f40		

PRODUCTO		Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Cod.	**Descripción**								
MED332GEN	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2023 M-011168-R2 CUM:227600-1 ATC:N05BA12	GENFAR	988848	05-30-2027	60,00	0	87,00	0,00	5.220,00
					60,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_CENTRAL_P11079_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 5.220,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 5.220,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 5.220,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 04/03/2026 10:03

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35959 **NRO:** 287

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 05/03/2026 **Fecha Registro** 05/03/2026 16:58:33 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/03/2026 **Fecha Entrega** 05/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
41	CALCIO CARBONATO 600 MG	300,00	A0169	0,00	30/10/2027	192,00	0,00	57.600,(

VALOR EN LETRAS
cincuenta y siete mil seiscientos

SUBTOTAL	57.600,00
IVA	0,00
TOTAL	57.600,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	57.600,00
TOTAL	57.600,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35959

F. Exp: 2026-03-05

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-03	
CUFE:	fbde644b21f75ad85332898d1808b20ed9db38bbd664dec77832b07eab88237c1e4fdc050dd5efed51b395fd1822a1e1		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED029LEB	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (OROCAL) TABLETA MASTICABLE - LEBRIUT - UND Invima:2020M-0013166-R1 CUM:20044614-4 ATC:A12AA04	LEBRIUT	A0169	10-30-2027	300,00	0	192,00	0,00	57.600,00
					300,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_10996

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 57.600,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 57.600,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 57.600,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 05/03/2026 10:49

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV35960 **NRO:** 288

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 05/03/2026 **Fecha Registro** 05/03/2026 17:05:09 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/03/2026 **Fecha Entrega** 05/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRAYO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
41	CALCIO CARBONATO 600 MG	1200,00	A0169	0,00	30/10/2027	192,00	0,00	230.400,00
2307	PLUMPY NUT 500 KCAL POLVO ORAL SOBRE X 92 G	10,00	25052003	0,00	30/01/2027	9.900,00	19,00	117.810,00
197	TRAMADOL X 50MG AMPOLLA	100,00	1565883	0,00	30/08/2027	811,00	0,00	81.100,00

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos veintinueve mil trescientos diez

SUBTOTAL	410.500,00
IVA	18.810,00
TOTAL	429.310,00

Elaboró MARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	429.310,00
TOTAL	429.310,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV35960
F. Exp: 2026-03-05

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-03	
CUFE:	07dbe404d25214d0ae2e04eafdb20a19507d10a3603cebe210ce8797b172953462a89a01aa9683cc2f562288623ea9cd		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED029LEB	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (OROCAL) TABLETA MASTICABLE - LEBRIUT - UND Invima:2020M-0013166-R1 CUM:20044614-4 ATC:A12AA04	LEBRIUT	A0169	10-30-2027	1.200,00	0	192,00	0,00	230.400,00
MED123FAR	TRAMADOL 50MG/1ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima:2019M-0009485-R1 CUM:20001615-2 ATC:N02AX02	FARMIONNI	1565883	08-30-2027	100,00	0	811,00	0,00	81.100,00
NUT109SAN	PLUMPY NUT 500KCAL POLVO ORAL SOBRE X 92G - SANUTEAM - UND Invima:RSA-001755-2016 CUM:20113506	SANUTEAM	25052003	01-30-2027	10,00	19	9.900,00	0,00	99.000,00
					1.310,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 410.500,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 410.500,00**
IVA	$ 18.810,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 429.310,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 05/03/2026 10:50

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36024 **NRO:** 290

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 07/03/2026 **Fecha Registro** 07/03/2026 11:19:30 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/03/2026 **Fecha Entrega** 07/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS CTO-032-2026 ESE-FLORIDABLANCA UMI FACTURA # FEV36024

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
174	OXITOCINA X10MG	72,00	A260121	0,00	29/01/2028	4.348,00	0,00	313.056,

VALOR EN LETRAS
trescientos trece mil cincuenta y seis

SUBTOTAL	313.056,00
IVA	0,00
TOTAL	313.056,00

Elaboró VELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	313.056,00
TOTAL	313.056,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36024
F. Exp: 2026-03-07

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-05	
CUFE:	cdecfd9e4decd3b6a21f3a0e2d724cdd5cb16611c21298249ac99f4a27b8e66eec48073af666f25325824f518ca8054c		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED182VIT	OXITOCINA 10 UI AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2022M-0015216-R1 CUM:20065030-5 ATC:H01BB02	VITALIS	A260121	01-29-2028	72,00	0	4.348,00	0,00	313.056,00
					72,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 313.056,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 313.056,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 313.056,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 07/03/2026 10:05

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36024 **NRO:** 290

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 07/03/2026 **Fecha Registro** 07/03/2026 11:19:30 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/03/2026 **Fecha Entrega** 07/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS CTO-032-2026 ESE-FLORIDABLANCA UMI FACTURA # FEV36024

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
174	OXITOCINA X10MG	72,00	A260121	0,00	29/01/2028	4.348,00	0,00	313.056,

VALOR EN LETRAS
trescientos trece mil cincuenta y seis

SUBTOTAL	313.056,00
IVA	0,00
TOTAL	313.056,00

ElaboróVELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	313.056,00
TOTAL	313.056,00

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36022 **NRO:** 794

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 07/03/2026 **Fecha Registro** 07/03/2026 17:41:51 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/03/2026 **Fecha Entrega** 07/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS CTO- 032-2026 ESE-FLORIDABLANCA CENTRAL FACTURA FEV36022

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
19	AMIKACINA X 500 MG	6,00	A250725	0,00	18/11/2028	4.554,00	0,00	27.324,(
1950	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	120,00	H45869	0,00	30/05/2028	3.696,00	0,00	443.520,
219	IRBESARTAN 300 MG X 30 TABLETA	60,00	FD253359	0,00	30/04/2027	445,00	0,00	26.700,(
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	180,00	5A459	0,00	30/04/2027	2.294,00	0,00	412.920,

VALOR EN LETRAS
novecientos diez mil cuatrocientos sesenta y cuatro

SUBTOTAL	910.464,00
IVA	0,00
TOTAL	910.464,00

ElaboróVELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	910.464,00
TOTAL	910.464,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36022
F. Exp: 2026-03-07

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-05	
CUFE:	fda3062cb75e91411327aae6f888e30ffaca78c04ceb04e156c867a9a0895fb1ff251f20df224e8209612bf82fae1e28		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1018HET	IRBESARTAN 300 MG TABLETA - HETERO - UND Invima:2019M-0019245 CUM:20142726-1 ATC:C09CA04	HETERO	FD253359	04-30-2027	60,00	0	445,00	0,00	26.700,00
MED184VIT-11	AMIKACINA 500MG / 2ML AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2023M-014905-R3 CUM:19908236-11 ATC:J01GB06	VITALIS	A250725	11-18-2028	6,00	0	4.554,00	0,00	27.324,00
MED575BOE	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA - BOEHRINGER - UND Invima:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03	BOEHRINGER	H45869	05-30-2028	120,00	0	3.696,00	0,00	443.520,00
MED890HUM	LACTULOSA 66.7 GR SOBRE 15 ML - HUMAX - SOBRE X 15ML Invima:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5A459	04-30-2027	180,00	0	2.294,00	0,00	412.920,00
					366,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_11079

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 910.464,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 910.464,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 910.464,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 07/03/2026 10:01

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36028 **NRO:** 795

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 09/03/2026 **Fecha Registro** 09/03/2026 13:55:47 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 07/03/2026 **Fecha Entrega** 09/03/2026

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

Observaciones MEDICAMENTOS CTO-032-2026 ESE-FLORIDABLANCA CENTRAL FACTURA#FEV36028

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
228	INSULINA GLULISINA100UI FRASCO X 10 ML	5,00	4F006A	0,00	30/07/2026	80.240,00	0,00	401.200,00

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos un mil doscientos

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

Elaboró VELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	401.200,00
TOTAL	401.200,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36028
F. Exp: 2026-03-09

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-07	
CUFE:	4387935ce1a28571b1780068f974b80510669839d047f33b50033a3fb6e25b033a0c0006de1936b5fa107fb41ac156e5		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED412SAN	INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIAL x 10ML (APIDRA®) - SANOFI - UND Invima:2022MBT-0004260-R2 CUM:19950478-1 ATC:A10AB06	SANOFI AVENTIS	4F006A	07-30-2026	5,00	0	80.240,00	0,00	401.200,00
					5,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_CENTRAL_P_11079

RECIBI CONFORME

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

Fecha Aceptaciòn Dian: 09/03/2026 9:37

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36023 **NRO:** 289

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 07/03/2026 **Fecha Registro** 07/03/2026 11:10:40 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/03/2026 **Fecha Entrega** 07/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS-CTO-032 ESE-FLORIDABLANCA UMI P- FACTUARA #FEV36023

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
63	CLOPIDROGEL X 75 MG	90,00	BRF01164A	0,00	30/12/2026	142,00	0,00	12.780,(
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	36,00	5A459	0,00	30/04/2027	2.294,00	0,00	82.584,(
164	NISTATINA X1000UIX60ML	1,00	G18265	0,00	30/07/2027	6.015,00	0,00	6.015,0

VALOR EN LETRAS
ciento un mil trescientos setenta y nueve

SUBTOTAL	101.379,00
IVA	0,00
TOTAL	101.379,00

ElaboróVELANDIA GELVEZ MAGALY

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	101.379,00
TOTAL	101.379,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36023
F. Exp: 2026-03-07

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-05	
CUFE:	31fabac7082f06c6510ff1661d764c13e8dc8fabaad84169c6dbf11294c1a43868af7a50f47c19a7860cd749668717d9		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED040MSN-22	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA - MSN - UND Invima:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04	MSN LABS AMERICAS SAS	BRF01164A	12-30-2026	90,00	0	142,00	0,00	12.780,00
MED367COA	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION FRASCO*60ML - COASPHARMA - FCOX60ML Invima:2016M-0005332-R1 CUM:19956538-1 ATC:A07AA02	COASPHARMA	G 18265	07-30-2027	1,00	0	6.015,00	0,00	6.015,00
MED890HUM	LACTULOSA 66.7 GR SOBRE 15 ML - HUMAX - SOBRE X 15ML Invima:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5A459	04-30-2027	36,00	0	2.294,00	0,00	82.584,00
					127,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO-032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 101.379,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 101.379,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 101.379,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 07/03/2026 10:04

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36100 **NRO:** 796

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 11/03/2026 **Fecha Registro** 11/03/2026 11:24:42 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 10/03/2026 **Fecha Entrega** 11/03/2026

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

Observaciones CONTRATO CTO -032-ESE FLORIDA BLANCA- CENTRAL P-11079

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
228	INSULINA GLULISINA100UI FRASCO X 10 ML	3,00	4F007A	0,00	30/10/2026	80.240,00	0,00	240.720,

VALOR EN LETRAS
doscientos cuarenta mil setecientos veinte

SUBTOTAL	240 720,00
IVA	0,00
TOTAL	240.720,00

Elaboró PICO BERNAL JENNY PAOLA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	240.720,00
TOTAL	240.720,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36100
F. Exp: 2026-03-11

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-09	
CUFE:	908eb9bd25fdacbfa470736b94e56f7f507af0de38e207a5c8aa04d16844741a61d8e4e684e4cfcd3d011449868247b		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED412SAN	INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIAL x 10ML (APIDRA®) - SANOFI - UND Invima:2022MBT-0004260-R2 CUM:19950478-1 ATC:A10AB06	SANOFI AVENTIS	4F007A	10-30-2026	3,00	0	80.240,00	0,00	240.720,00
					3,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_CENTRAL_P_11079

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 240.720,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 240.720,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 240.720,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 11/03/2026 9:52

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36101 **NRO:** 797

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 11/03/2026 **Fecha Registro** 11/03/2026 11:40:02 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 10/03/2026 **Fecha Entrega** 11/03/2026
Proveedor COHORIENTE
Dirección KM 4 RIO FRIO VIA ACCESO EL CORCEL ANILLO VIAL **Nit** 900868176 **Teléfono** 6898046 **Orden de Compra** 0
Observaciones CNTRATO N0 -032-2026-ESE-FLORIDA-CENTRAL-P-11079

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1299	PROWHEY NET 62 G SOBRE	200,00	420-021026	0,00	30/08/2027	9.906,00	0,00	1.981.200

VALOR EN LETRAS
un millon novecientos ochenta y un mil doscientos

SUBTOTAL	1.981.200,00
IVA	0,00
TOTAL	1.981.200,00

Elaboró PICO BERNAL JENNY PAOLA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.981.200,00
TOTAL	1.981.200,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36101
F. Exp: 2026-03-11

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-09	
CUFE:	9341d5bd7f27d58fb7f2e78cd289b024019eab8b007ae8845239602229e4e4f13d0db4afc87e78c89711fd2095164e95		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-021026	08-30-2027	200,00	0	9.906,00	0,00	1.981.200,00
					200,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_CENTRAL_P_11079

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.981.200,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.981.200,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.981.200,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 11/03/2026 9:54

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36098 **NRO:** 291

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 11/03/2026 **Fecha Registro** 11/03/2026 12:49:54 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/03/2026 **Fecha Entrega** 11/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2369	CARBOVIT (CARBON ACTIVADO X 1 ML)	1,00	CAR0126V	0,00	30/01/2027	123.077,0	0,00	123.077,
2302	PROWEY NET VAINILLA POLVO ORAL FRASCO X 62G	100,00	420-021026	0,00	30/08/2027	9.906,00	0,00	990.600,

VALOR EN LETRAS
un millon ciento trece mil seiscientos setenta y siete

SUBTOTAL	1.113.677,00
IVA	0,00
TOTAL	1.113.677,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.113.677,00
TOTAL	1.113.677,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36098
F. Exp: 2026-03-11

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-09	
CUFE:	90abf12257aa9ce80a60e25efc44358b1cc15300327e2ae561275dcfcc9e31193c9ab6206573a0b480b6bd27a8b2c7cd		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED1262BOY	PROWHEY NET VAINILLA SOBRE 62 GR UNIDAD - BOYDORR - UND Invima:RSA-001179-2016 CUM:20108845	BOYDORR	420-021026	08-30-2027	100,00	0	9.906,00	0,00	990.600,00
MED1818VIT	CARBON ACTIVADO 200MG / ML FCO X 250 ML - VITACOR - FCO*250ML Invima:2024M-0021646 CUM:20288002-1 ATC:A07BA01	VITACOR PHARMA	CARO126V	01-30-2027	1,00	0	123.077,00	0,00	123.077,00
					101,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.113.677,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.113.677,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.113.677,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 11/03/2026 9:13

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36230 **NRO:** 294

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 19/03/2026 **Fecha Registro** 19/03/2026 09:34:16 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 17/03/2026 **Fecha Entrega** 19/03/2026

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

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

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
107	GENTAMICINA X 80MG	30,00	1572141	0,00	30/09/2028	1.130,00	0,00	33.900,(

VALOR EN LETRAS
treinta y tres mil novecientos

SUBTOTAL	33.900,00
IVA	0,00
TOTAL	33.900,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	33.900,00
TOTAL	33.900,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36230
F. Exp: 2026-03-17

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-15	
CUFE:	48aa030266e3c29fb845bb028ceece9a4acf955733e15f022410532ea5e6436e850b0617990cb72ca974c37378534268		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED237FAR	GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLLA - FARMIONNI - UND Invima: 2021M-0008197-R1 CUM:19988939-4 ATC:J01GB03	FARMIONNI	1572141	09-30-2028	30,00	0	1.130,00	0,00	33.900,00
					30,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 33.900,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 33.900,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 33.900,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 17/03/2026 11:09

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36281 **NRO:** 293

BODEGA: FARMACIA-UMI **Fecha Factura** 19/03/2026 **Fecha Registro** 19/03/2026 08:51:08 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 17/03/2026 **Fecha Entrega** 19/03/2026

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

Observaciones MEDICAMENTOS, CONTRATO N0 032-2026-ESE -FLORIDA-UMIP-11252

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
18	AMIKACINA X 100 MG	20,00	A250130	0,00	12/05/2027	4.554,00	0,00	91.080,00
25	AMPICILINA + SULBACTAN 1,5 G	300,00	253012039	0,00	30/04/2028	2.785,00	0,00	835.500,00
719	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE SIN PRESERVATIVOS 50 MG/10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	30,00	50091	0,00	30/06/2027	6.431,00	0,00	192.930,00
190	SODIO CLORURO X 100 ML	100,00	SX25LE5	0,00	30/12/2027	2.825,00	0,00	282.500,00
189	SODIO CLORURO 0,9%	1000,00	SB25LB3	0,00	30/12/2027	3.165,00	0,00	3.165.000,0
70	DEXAMETASONA X 4MG	100,00	1572143	0,00	30/09/2027	769,00	0,00	76.900,00
69	DEXAMETASONA 8 MG	100,00	1580291	0,00	30/11/2027	785,00	0,00	78.500,00
72	DEXTROSA 5 % AD X 500 ML EN AGUA DESTILADA	40,00	SB25Q0	0,00	30/11/2027	3.822,00	0,00	152.880,00
121	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO ++++ DIPIRONA (0.020 + 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	A250829	0,00	27/10/2028	2.510,00	0,00	251.000,00
2371	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA	30,00	EXKR	0,00	30/09/2027	20.262,00	0,00	607.860,00
82	DOXICICLINA X 100 MG	100,00	997243	0,00	30/07/2028	225,00	0,00	22.500,00
2370	EMTRICITABINA X 200 MG + TENOFOVIR X 300 MG TABLETA	30,00	5J865	0,00	30/06/2027	1.466,00	0,00	43.980,00
84	ENALAPRIL X 5MG	50,00	G14645	0,00	30/06/2027	129,00	0,00	6.450,00
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	150,00	AB14851A	0,00	31/10/2027	13.064,00	0,00	1.959.600,0
204	VITAMINA K FITOMENADIONA X 1MG	100,00	25056333	0,00	30/05/2027	2.603,00	0,00	260.300,00
99	FLUCONAZOL X 200M G CAPSULA	125,00	201525	0,00	30/10/2027	397,00	0,00	49.625,00
131	LABETALOL 100 MG/20 ML	2,00	LBC-035	0,00	30/07/2027	19.863,00	0,00	39.726,00
132	LACTATO RINGER 500 ML	800,00	SB25JG2	0,00	30/10/2027	3.265,00	0,00	2.612.000,0
2305	LACTULOSA 66.7 GRS SOBRE DE 15ML	60,00	5A459	0,00	30/04/2027	2.294,00	0,00	137.640,00
246	LEVONORGESTREL 0.75 MG TAB.	4,00	LF2275B	0,00	30/08/2028	3.077,00	0,00	12.308,00
142	MEROPENEM 1G	44,00	1131025	0,00	30/10/2027	26.046,00	0,00	1.146.024,0
142	MEROPENEM 1G	6,00	1141025	0,00	30/10/2027	26.046,00	0,00	156.276,00
145	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG	50,00	25082330	0,00	30/08/2027	18.800,00	0,00	940.000,00
157	MISOPROSTOL X 200 MG	112,00	5P2917A	0,00	30/09/2027	4.194,00	0,00	469.728,00
172	ONDASETRON 8 MG/4ML SOL INYECTYABLE	50,00	B510110A	0,00	30/04/2028	3.186,00	0,00	159.300,00
178	PENICILINA G BENZATINICA 2,400000 UI	10,00	0450425	0,00	30/03/2028	3.379,00	0,00	33.790,00
177	PENICILINA G BENZATINICA 1,200000 UI	10,00	0270325	0,00	30/01/2028	2.297,00	0,00	22.970,00
175	PENICILINA CRISTALINA X 1 MILLON	10,00	L250202	0,00	07/11/2027	2.308,00	0,00	23.080,00
179	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G	100,00	1141125	0,00	30/11/2027	9.950,00	0,00	995.000,00
186	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCGDOSIS INHALADOR	10,00	2520091	0,00	30/01/2028	5.934,00	0,00	59.340,00
199	TRAZADONA 50MG	100,00	721C57	0,00	30/10/2027	128,00	0,00	12.800,00

VALOR EN LETRAS
catorce millones ochocientos noventa y seis mil quinientos ochenta y siete

SUBTOTAL	14.896.587,00
IVA	0,00
TOTAL	14.896.587,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	14.896.587,00
TOTAL	14.896.587,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36281
F. Exp: 2026-03-18

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Telèfono:	- -	**Forma Pago:** Credito	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-16	
CUFE:	bcc3baa5849a2bf5a4066b577c8bf4c5f07f368b94e6d2246176d167bbc0ec48995cc359a8cba7dc40917c01710b312e		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED044FAR	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA - FARMIONNI - C*10 Invima:2023M-0009200 -R2 CUM:19997625-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1580291	11-30-2027	100,00	0	785,00	0,00	78.500,00
MED045FAR	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA - FARMIONI - CX100 Invima:2023M-0009145 -R2 CUM:19997621-7 ATC:H02AB02	FARMIONNI	1572143	09-30-2027	100,00	0	769,00	0,00	76.900,00
MED050COA	ENALAPRIL 5MG TABLETA - COASPHARMA - UND Invima:2018M-012662-R3 CUM:43757-5 ATC:C09AA02	COASPHARMA	G14645	06-30-2027	50,00	0	129,00	0,00	6.450,00
MED065VIT	DIPIRONA SODICA+HIOSCINA BUTILBROMURO (2.5G+20MG)/5ML AMPOLLA- VITALIS - UND Invima:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5 ATC:A03DB04	VITALIS	A250829	10-27-2028	100,00	0	2.510,00	0,00	251.000,00
MED1054HUM	EMTRICITABINA 200 MG+ TENOFOVIR 300 MG TABLETA - HUMAX - UND Invima:2020M-0016089-R1 CUM:20092764 -2 ATC:J05AR03	HUMAX	5J865	06-30-2027	30,00	0	1.466,00	0,00	43.980,00
MED110BAX	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML REF.ARB2323 - BAXTER - BOL*500ML Invima:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB25JG2	10-30-2027	800,00	0	3.265,00	0,00	2.612.000,00
MED1118GSK	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA - GLAXOSMITHKLINE - UND Invima:2019M-0015552-R1 CUM:20071938-1 ATC:J05AX12	GLAXOSMITH KLINE	EXKR	09-30-2027	30,00	0	20.262,00	0,00	607.860,00
MED111BIO	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR - BIOSYNTEC - UND Invima:2021M-0010906-R1 CUM:20011983 -1 ATC:R03AC02	BIOSYNTEC	2520091	01-30-2028	10,00	0	5.934,00	0,00	59.340,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 14.896.587,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 14.896.587,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 14.896.587,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/03/2026 13:28

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36281
F. Exp: 2026-03-18

MED1174GEN	DOXICICLINA 100MG TABLETA - GENFAR - UND Invima:2021M-0004678-R2 CUM:19950177-3 ATC:J01AA02	GENFAR	997243	07-30-2028	100,00	0	225,00	0,00	22.500,00
MED122BAX	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE - BAXTER - UND Invima:2022M-0017422-R1 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	BAXTER	B5I0110A	04-30-2028	50,00	0	3.186,00	0,00	159.300,00
MED125REC-5	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA - RECIPE - UND Invima:2022M-0003092-R2 CUM:19941742-5 ATC:N06AX05	RECIPE	721C57	10-30-2027	100,00	0	128,00	0,00	12.800,00
MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14851A	10-31-2027	150,00	0	13.064,00	0,00	1.959.600,00
MED159BIO	FITOMENADIONA 1MG/ML AMPOLLA - BIOSANO (VITAMINA K) - CX100 Invima:2022M-0012646-R2 CUM:20032468-6 ATC:B02BA01	BIOSANO	25.05.6333	05-30-2027	100,00	0	2.603,00	0,00	260.300,00
MED179FAR	PIPERACILINA 4G/ TAZOBACTAM 0.5G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2020M-19700 CUM:20152991-1 ATC:J01CR05	FARMALOGICA	1441125	11-30-2027	100,00	0	9.950,00	0,00	995.000,00
MED180TECN	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL - TECNOQUIMICAS - UND Invima:2022M-015026-R3 CUM:19914260-1 ATC:A02BB01	TECNOQUIMICAS	5P2917A	09-30-2027	112,00	0	4.194,00	0,00	469.728,00
MED1929PROF	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETAS - PROFAMILIA - UND Invima:2021M-0016962-R1 CUM:20099554-1 ATC:G03AC03	PROFAMILIA	LF42275B	08-30-2028	4,00	0	3.077,00	0,00	12.308,00
MED225DEL	AMPICILINA + SULBACTAM 1GR + 0.5GR VIAL - DELTA - UND Invima:2023M-0013361-R2 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	253012039	04-30-2028	300,00	0	2.785,00	0,00	835.500,00
MED228VIT-27	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMPOLLA - VITALIS - UND Invima:2022M-011500-R2 CUM:220027-27 ATC:J01CE01	VITALIS	L250202	11-07-2027	10,00	0	2.308,00	0,00	23.080,00
MED236FAR	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR - FARMALOGICA - C*10 Invima:2023M-0014375-R2 CUM:20049276-1 ATC:J01CE08	FARMALOGICA	0270325	01-30-2028	10,00	0	2.297,00	0,00	22.970,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 14.896.587,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 14.896.587,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 14.896.587,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/03/2026 13:28

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEV36281
F. Exp: 2026-03-18

MED308FAR	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2019M-0001538-R2 CUM:19929276-4 ATC:J01CE08	FARMALOGICA	0450425	03-30-2028	10,00	0	3.379,00	0,00	33.790,00
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25LB3	12-30-2027	1.000,00	0	3.165,00	0,00	3.165.000,00
MED347FAR-1	MEROPENEM 1G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2021M-0005798-R2 CUM:19961388-1 ATC:J01DH02	FARMALOGICA	1131025	10-30-2027	44,00	0	26.046,00	0,00	1.146.024,00
MED347FAR-1	MEROPENEM 1G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2021M-0005798-R2 CUM:19961388-1 ATC:J01DH02	FARMALOGICA	1141025	10-30-2027	6,00	0	26.046,00	0,00	156.276,00
MED383BLA	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA - BLAU - UND Invima:2020M-0007083 CUM:19974253-2 ATC:H02AB04	BLAU	25082330	08-30-2027	50,00	0	18.800,00	0,00	940.000,00
MED385BAX	CLORURO DE SODIO 0,9 % REF.ARB1302 BOLSA X 100 ML PVC - BAXTER - UND Invima:2020M-001117 R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX25LE5	12-30-2027	100,00	0	2.825,00	0,00	282.500,00
MED389ROP	BUPIVACAINA 50MG /10 ML SIN EPINEFRINA - ROPSOHN - C*24 Invima:2017M-004762-R2 CUM:52033-4 ATC:N01BB01	ROPSOHN	50091	06-30-2027	30,00	0	6.431,00	0,00	192.930,00
MED394RYA	LABETALOL HIDROCLORURO 100MG/20ML AMPOLLA - RYAN - C*10 Invima: 2021M-0016610-R1 CUM:20087030-2 ATC:C07AG01	LABORATORIO RYAN DE COLOMBIA SAS	LBC-035	07-30-2027	2,00	0	19.863,00	0,00	39.726,00
MED444VIT-29	AMIKACINA 100MG / 2ML - AMPOLLA - VITALIS - CX100 Invima:2022M-014889-R3 CUM:19908237-29 ATC:J01GB06	VITALIS	A250130	05-12-2027	20,00	0	4.554,00	0,00	91.080,00
MED788BAX	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL X 500 ML REF ARB0063 - BAXTER - BOL*500ML Invima:2020M-000887-R4 CUM:29522-4 ATC:B05BA03	BAXTER	SB25KQ0	11-30-2027	40,00	0	3.822,00	0,00	152.880,00
MED837BIO	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA - BIOQUIFAR - UND Invima:2020M-0010068-R1 CUM:20006411-4 ATC:J02AC01	BIOQUIFAR	201525	10-30-2027	125,00	0	397,00	0,00	49.625,00

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 14.896.587,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 14.896.587,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 14.896.587,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/03/2026 13:28

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36281
F. Exp: 2026-03-18

MED890HUM	LACTULOSA 66.7 GR SOBRE 15 ML - HUMAX - SOBRE X 15ML Invima:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5A459	04-30-2027	60,00	0	2.294,00	0,00	137.640,00
					3.743,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 14.896.587,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 14.896.587,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 14.896.587,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/03/2026 13:28

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36282 **NRO:** 292

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 18/03/2026 **Fecha Registro** 18/03/2026 15:08:54 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 17/03/2026 **Fecha Entrega** 18/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
92	ETILEFRINA X 10MG(EFFORTIL)	20,00	0425012	0,00	30/11/2027	3.155,00	0,00	63.100,(
203	VITAMINA K (FITOMENADIONA X 10 MG	30,00	G010166	0,00	30/01/2028	2.778,00	0,00	83.340,(
42	CALCIO GLUCONATO 10%	20,00	GN5253	0,00	28/02/2028	3.538,00	0,00	70.760,(

VALOR EN LETRAS
doscientos diecisiete mil doscientos

SUBTOTAL	217.200,00
IVA	0,00
TOTAL	217.200,00

ElaborómARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	217.200,00
TOTAL	217.200,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36282
F. Exp: 2026-03-18

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-16	
CUFE:	b6b87d218ce44708357e3281aa4a792821bf02e8e5b29bf80c3d9c860e7500e95ed6cab72dd8b791c6e8210796b326fe		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED108SIC	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA*10ML - SICMAFARMA - C*10 Invima:2025001007	SICMAFARMA S.A.S	GN5253	02-28-2028	20,00	0	3.538,00	0,00	70.760,00
MED362PRO	ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLLA - PROCLIN - UND Invima:2014M-0015540 CUM:20072168-1 ATC:C01CA01	PROCLIN SA	0425012	11-30-2027	20,00	0	3.155,00	0,00	63.100,00
MED409ECA	FITOMENADIONA 10 MG / ML (VITAMINA K 1) AMPOLLA - ECAR - UND Invima:2021M-0002050-R2 CUM:19933064-6 ATC:B02BA01	ECAR	G010166	01-30-2028	30,00	0	2.778,00	0,00	83.340,00
					70,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11078_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 217.200,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 217.200,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 217.200,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/03/2026 13:28

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36291 **NRO:** 798

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 18/03/2026 **Fecha Registro** 18/03/2026 16:56:15 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 17/03/2026 **Fecha Entrega** 18/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
86	ENOXAPARINA 20MG	100,00	AA09723A	0,00	24/09/2027	6.532,00	0,00	653.200,
111	ENOXAPARINA SODICA X 40MG	250,00	AB14851A	0,00	31/10/2027	13.064,00	0,00	3.266.000
42	CALCIO GLUCONATO 10%	15,00	GN5253	0,00	28/02/2028	3.538,00	0,00	53.070,(
722	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA	5,00	C24D204	0,00	30/12/2026	46.492,00	0,00	232.460,

VALOR EN LETRAS
cuatro millones doscientos cuatro mil setecientos treinta

SUBTOTAL	4.204.730,00
IVA	0,00
TOTAL	4.204.730,00

Elaboró CELIS DIAZ LILIANA MARCELA

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	4.204.730,00
TOTAL	4.204.730,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36291
F. Exp: 2026-03-18

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-16	
CUFE:	15ed8d391a01fca8bb311880c01a272e8b8d7885802badaa69d4a8259419a285839671951d828ef9f3b4d8d587c12e17		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED108SIC	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA*10ML - SICMAFARMA - C*10 Invima:2025001007	SICMAFARMA S.A.S	GN5253	02-28-2028	15,00	0	3.538,00	0,00	53.070,00
MED150DEL	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05	DELTA	AB14851A	10-31-2027	250,00	0	13.064,00	0,00	3.266.000,00
MED229PIS	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% AMPOLLA X 50 ML- PISA - UND Invima:2024000323	PISA	C24D204	12-30-2026	5,00	0	46.492,00	0,00	232.460,00
MED357DEL-6	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML JERINGA PRELLENADA - DELTA - UND Invima:2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-6 ATC:B01AB05	DELTA	AA09723A	09-24-2027	100,00	0	6.532,00	0,00	653.200,00
					370,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_FLORIDABLANCA_CENTRAL_CTO_032-026_P_11079

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 4.204.730,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 4.204.730,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 4.204.730,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 18/03/2026 14:12

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36321 **NRO:** 295

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 19/03/2026 **Fecha Registro** 19/03/2026 09:44:42 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 17/03/2026 **Fecha Entrega** 19/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS -CTO032-2026-FLORIDABLANCA- UMI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
89	ERITROPOYETINA 2000 UI	10,00	26010649	0,00	30/11/2027	7.792,00	0,00	77.920,(

VALOR EN LETRAS
setenta y siete mil novecientos veinte

SUBTOTAL	77.920,00
IVA	0,00
TOTAL	77.920,00

Elaboró SILVA ARENALES ROCIO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	77.920,00
TOTAL	77.920,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36321
F. Exp: 2026-03-19

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:** N	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-17	
CUFE:	554ce46a00659be5a7c35a6025ac2a01aae3dda48421f6d285204ff9635f2ca66b313640336b53b86f576e08129476a4		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED426BLA	ERITROPOYECTINA 2.000 UI AMPOLLA UNIDAD- BLAU - UND Invima:2016MBT-0016762 CUM:20096478-13 ATC:B03XA01	BLAU	26010649	11-30-2027	10,00	0	7.792,00	0,00	77.920,00
					10,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P_11078

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 77.920,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 77.920,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 77.920,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 19/03/2026 8:38

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36416 **NRO:** 296

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 24/03/2026 **Fecha Registro** 24/03/2026 12:15:11 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 20/03/2026 **Fecha Entrega** 24/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA-UMI_P_11252

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
717	BUPIROP 0.5 % PESADO	60,00	40331	0,00	30/07/2026	8.000,00	0,00	480.000,00
85	ENEMA TRAVAT (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6%+MONOBASICO 16 SOL. RECTAL 22% BOLSA X 133ML)	20,00	3E602121	0,00	28/02/2028	16.877,00	0,00	337.540,00
142	MEROPENEM 1G	100,00	1141025	0,00	30/10/2027	26.046,00	0,00	2.604.600,0
2307	PLUMPY NUT 500 KCAL POLVO ORAL SOBRE X 92 G	20,00	25282002	0,00	30/07/2027	9.900,00	19,00	235.620,00

VALOR EN LETRAS
tres millones seiscientos cincuenta y siete mil setecientos sesenta

SUBTOTAL	3.620.140,00
IVA	37.620,00
TOTAL	3.657.760,00

Elaboró MARTINEZ MEDINA GIOVANNI ENRIQUE

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	3.657.760,00
TOTAL	3.657.760,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36416
F. Exp: 2026-03-24

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-22	
CUFE:	89a99abe3f9bd01c4bf353e89a85fad1799e847bb19858bdc1700407eb65bc129c50e82d73dab66144c9dcdb09c20260		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED248ROP	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA PESADA AMPOLLA - ROPHSON - C*24 Invima:2015M-002032-R2 CUM:38995-4 ATC:N01BB51	ROPSOHN	40331	07-30-2026	60,00	0	8.000,00	0,00	480.000,00
MED347FAR-1	MEROPENEM 1G AMPOLLA - FARMALOGICA - C*10 Invima:2021M-0005798-R2 CUM:19961388-1 ATC:J01DH02	FARMALOGICA	1141025	10-30-2027	100,00	0	26.046,00	0,00	2.604.600,00
MED358COR-3	ENEMA RECTAL FOSFATOS DE SODIO BOLSA*133ML - CORPAUL - UND Invima:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01	CORPAUL	3E602121	02-28-2028	20,00	0	16.877,00	0,00	337.540,00
NUT109SAN	PLUMPY NUT 500KCAL POLVO ORAL SOBRE X 92G - SANUTEAM - UND Invima:RSA-001755-2016 CUM:20113506	SANUTEAM	25282002	07-30-2027	20,00	19	9.900,00	0,00	198.000,00
					200,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA-UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 3.620.140,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 3.620.140,00**
IVA	$ 37.620,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 3.657.760,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 24/03/2026 11:27

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36451 **NRO:** 799

BODEGA: FARMACIA-CENTRAL
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 25/03/2026 **Fecha Registro** 25/03/2026 11:19:55 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/03/2026 **Fecha Entrega** 25/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
189	SODIO CLORURO 0,9%	800,00	SB25IB3	0,00	30/12/2027	3.165,00	0,00	2.532.000

VALOR EN LETRAS
dos millones quinientos treinta y dos mil

SUBTOTAL	2.532.000,00
IVA	0,00
TOTAL	2.532.000,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	2.532.000,00
TOTAL	2.532.000,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36451
F. Exp: 2026-03-25

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-23	
CUFE:	fd113846fb976297fa469cb6c45dd57d48225a8d85c1858b75d13d83aa78266778f60797ee93459a5feba6e62d07d551		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED318BAX	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML REF.ARB1323/ JRB1323 - BAXTER - UND Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03	BAXTER	SB25LB3	12-30-2027	800,00	0	3.165,00	0,00	2.532.000,00
					800,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA-CENTRAL_P11328_

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 2.532.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 2.532.000,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 2.532.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 25/03/2026 8:25

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36500 **NRO:** 298

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 26/03/2026 **Fecha Registro** 26/03/2026 12:22:30 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/03/2026 **Fecha Entrega** 26/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO DE MEDICAMENTOS N0032-2026-ESE-FLORIDABLANCA UMI-P-11252

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
61	CLINDAMICINA X 600MG	300,00	26030	0,00	28/02/2028	3.120,00	0,00	936.000,00

VALOR EN LETRAS
novecientos treinta y seis mil

SUBTOTAL	936.000,00
IVA	0,00
TOTAL	936.000,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	936.000,00
TOTAL	936.000,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36500
F. Exp: 2026-03-26

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-24	
CUFE:	76aef22c67f119331cbf634ca9288b27a1ca6cf8d02e9ba01ea24ab60fdbdf3b38d69ad7c1512b3d048140f674cf78e2		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED352BIO-2	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMPOLLA - BIOESTERIL - CX100 Invima:2023M-0018071-R1 CUM:20114030-2 ATC:J01FF01	BIO ESTERIL	26030	02-28-2028	300,00	0	3.120,00	0,00	936.000,00
					300,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 936.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 936.000,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 936.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 26/03/2026 11:38

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36501 **NRO:** 299

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 26/03/2026 **Fecha Registro** 26/03/2026 12:27:59 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/03/2026 **Fecha Entrega** 26/03/2026

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

Observaciones MEDICAMENTO DE CONTRATO N0 0323-2026-ES-FLORIDABLANCA -UMI-P-11252

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
144	METILERGOMETRINA (METHERGYN)X 0,2MG	100,00	25.09.6662	0,00	30/09/2029	1.547,00	0,00	154.700,00

VALOR EN LETRAS
ciento cincuenta y cuatro mil setecientos

SUBTOTAL	154.700,00
IVA	0,00
TOTAL	154.700,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	154.700,00
TOTAL	154.700,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36501
F. Exp: 2026-03-26

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-24	
CUFE:	f921d284d527290d906a2cecfd3b425fdb0338c0110f915ce986f19a72c4c975c3173f58080395d93a605188fa83e57f		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED2001SIC	ERGOMETRINA MALEATO 0.2MG/1ML AMPOLLA -SICMAFARMA - CX100 Invima:VITAL NO NISPONIBLE CUM:N/A	SICMAFARMA	25.09.6662	09-30-2029	100,00	0	1.547,00	0,00	154.700,00
					100,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDABLANCA_UMI_P_11252

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 154.700,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 154.700,00**
IVA	$ 0,00
RetelVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
RetelCA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 154.700,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 26/03/2026 11:43

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

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36561 **NRO:** 300

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 27/03/2026 **Fecha Registro** 27/03/2026 12:01:11 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 24/03/2026 **Fecha Entrega** 27/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones MEDICAMENTOS DE CONTATO N0 032-2026-ESE-FLORIDA.UMI-P -11252

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2307	PLUMPY NUT 500 KCAL POLVO ORAL SOBRE X 92 G	30,00	25282002	0,00	30/07/2027	9.900,00	19,00	353.430,00

VALOR EN LETRAS
trescientos cincuenta y tres mil cuatrocientos treinta

SUBTOTAL	297.000,00
IVA	56.430,00
TOTAL	353.430,00

Elaboró BALLESTEROS RUEDA NELSON

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	353.430,00
TOTAL	353.430,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36561
F. Exp: 2026-03-27

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890202024-3	
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:** FLORIDABLANCA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago: Credito**	
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:** 2026-06-25	
CUFE:	0b79b05597cd1e5ac6dd1867b2cfe5c8f41af16dbb791326f54017bbd86d839e0bb9dddcf91374c0256a85db996179 89		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
NUT109SAN	PLUMPY NUT 500KCAL POLVO ORAL SOBRE X 92G - SANUTEAM - UND Invima:RSA-001755-2016 CUM:20113506	SANUTEAM	25282002	07-30-2027	30,00	19	9.900,00	0,00	297.000,00
					30,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO_032-2026_ESE_FLORIDA_UMI_P_11252_URGENTE

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 297.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 297.000,00**
IVA	$ 56.430,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 353.430,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 27/03/2026 8:24

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FEV36615 **NRO:** 301

BODEGA: FARMACIA-UMI
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 30/03/2026 **Fecha Registro** 30/03/2026 11:07:32 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 25/03/2026 **Fecha Entrega** 30/03/2026

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

Nit 900868176
Teléfono 6898046

Orden de Compra 0

Observaciones CONTRATO 032-2026 MEDICAMENTOS

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	192,00	4CL510141	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	658.560,
57	CIPROFLOXACINO X 100MG AMPOLLA	108,00	4CL510151	0,00	30/10/2027	3.430,00	0,00	370.440,

VALOR EN LETRAS
un millon veintinueve mil

SUBTOTAL	1.029.000,00
IVA	0,00
TOTAL	1.029.000,00

Elaboró GODOY GARCIA JORGE ELIECER

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	1.029.000,00
TOTAL	1.029.000,00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEV36615
F. Exp: 2026-03-30

Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**NIT:**	890202024-3
Sigla:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**OC:**	
Dirección:	CR 8 3 30	**Ciudad:**	FLORIDABLANCA
Teléfono:	- -	**Forma Pago:**	Credito
Condición:	90	**Favor cancelar antes de:**	2026-06-28
CUFE:	f05dfd5503d4adbbf51ffb34a55e36a17cbade26ea54c4644a337c10d07a22036ac3a44808d375f2bcae793be6aa41cd		

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
MED249COR	CIPROFLOXACINO 100 MG AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI510141	10-30-2027	192,00	0	3.430,00	0,00	658.560,00
MED249COR	CIPROFLOXACINO 100 MG AMPOLLA - CORPAUL - C*50 Invima:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI510151	10-30-2027	108,00	0	3.430,00	0,00	370.440,00
					300,00				

Observaciones: MEDICAMENTOS_CTO032-2026_FLORIDA_UMI_P11353_URGENTE

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.029.000,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.029.000,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 0,00
ReteICA	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.029.000,00**

Fecha Aceptaciòn Dian: 30/03/2026 10:01

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