E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 13086	Fecha:	Jul.24/2026

2026 07 24 *****13,737,648**

**COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN
******TRECE** MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/L.*********

Proveedor: COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN
Nit/CC: 890.985.122
Vr Pagado: 13,737,648

No Fact.: 298973 299458 299561 300064 300082 300088 300101 300153 300399 300406 300417 300652 300661 301013 301017 301022 301024 301194

Fecha Fact.: May.28/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358
Cheque:
Vr Cheque: 13,737,648

Vr Letras: TRECE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/L.

Observaciones: PAGO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALORES

Vr. Bruto:	14,456,025	Vr. Iva:	88,481
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	718,377
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	13,737,648

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			13,737,648.03 CR
2 4 01 01 01	890,985,122		13,737,648.03 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	1,662,500.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	657,900.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	2,866,023.23
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	28,260.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	98,420.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	462,390.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	542,560.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	5,728,725.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	37,680.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	26,418.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	43,636.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	261,990.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	74,455.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	655,664.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	97,800.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	417,280.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	154,560.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	639,764.00
		Total:	**14,456,025.23**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA

COOPERATIVA DE

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:24/07/2026
Hora:16:22:13

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
E.S.E. Hospital San Juan de Dios	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 13086	Fecha:	Jul.24/2026

Gerente *Subdirectora Administrativa* *Firma y Sello Beneficiario*

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC298973
Fecha generación	2026-05-12 08:52:11-05:00
Fecha validación	2026-05-12 08:52:15
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	630	4.000.00	uno	CALCIO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS (ZIVICAL D) - Invima:2015M-0003124-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019942963-03 - ATC:A12AA20 - Lote:204526 - Fecha Vcto:20280330 - Qty: 4000 - IUM:1 - COD MIP: .	224.00	896.000.00	0.00	0	896.000.00
2	139286	2.100.00	uno	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TABLETA (TIROXIN) (EM) - Invima:2010M-0010646 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020009747-04 - ATC:H03AA01 - Lote:00490126 - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 2100 - IUM:1 - COD MIP: .	365.00	766.500.00	0.00	0	766.500.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-11	42	Consigancón bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	1.662.500.00
Base	1.662.500.00
Total mas Impuesto	1.662.500.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:dac00233dfb1156491cb543ecd99098737a764b392f20b1fae35cb29a441fc62449201716f54a7bcc48cc53ec1f564f1
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 769

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.12/2026** FECHA VENCE:**Jul.12/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **298973**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310104	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI (ZIVICAL D)	4000	224.00	896,000.00
10310273	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - (SIEGFRIED)	2100	365.00	766,500.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 1,662,500.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,662,500.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,662,500.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,662,500.00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

cohan

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC299458
Fecha generación	2026-05-14 08:24:22-05:00
Fecha validación	2026-05-14 08:24:23
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com, administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	4621	50.00	ampolla	TOXOIDE TETANICO 40 UI (VACUNA ANTITETANICA) SUSPENSION INYECTABLE (DELTA) (CF) - Invima:2020MB-0014543-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020046007-02 - ATC:J07AM01 - Lote:220800325a - Fecha Vcto:20280530 - Qty: 50 - IUM:1 - COD MIP: .	13.158.00	657.900.00	0.00	0	657.900.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-13	42	Consigancion bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	657.900.00
Base	657.900.00
Total mas Impuesto	657.900.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:d307f8a8066f9a10089a1954380366 5b5489beba8ed301bbe0d76a9774adcbcce0c72d80d5fa4e7c76d27cd5c5246ce4

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellin-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 773

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.14/2026** FECHA VENCE:**Jul.14/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **299458**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310394	TOXOIDE TETANICO 40 UI - (DELTA)	50	13,158.00	657,900.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 657,900.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 657,900.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 657,900.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 657,900.00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL



NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC299561
Fecha generación	2026-05-14 12:55:02-05:00
Fecha validación	2026-05-14 12:55:03
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	547	3.00	uno	BICARBONATO DE SODIO POLVO (PROTOKIMICA)* BOLSA X 500 G - Invima:NO REQUIERE - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:1 - ATC:1 - Lote:10070085dsd20250513 - Fecha Vcto:20270115 - Qty: 3 - IUM:1 - COD MIP: .	4.639.00	13.917.00	2.644.00	19	16.561.00
2	827	1.200.00	uno	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA DURA (GENFAR) - Invima:2021M-006629-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000044405-04 - ATC:J01DB01 - Lote:06201025 - Fecha Vcto:20281030 - Qty: 1200 - IUM:1 - COD MIP: .	363.00	435.600.00	0.00	0	435.600.00
3	1446	25.00	ampolla	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG / ML SOLUCION INYECTABLE (ECAR) - Invima:2021M-0002050-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19933064-6 - ATC:B02BA01 - Lote:g010166 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 25 - IUM:1 - COD MIP: .	2.318.00	57.950.00	0.00	0	57.950.00
4	3238	500.00	uno	TIAMINA 300 MG TABLETA (ECAR) - Invima:2007M-0007263-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000023440-10 - ATC:A11DA01 - Lote:f100474 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 500 - IUM:1 - COD MIP: .	137.00	68.500.00	0.00	0	68.500.00

Cufe/Cude:5d3eb6fdd8f3a88c5d4615ce2f76b3cdb10a6f7f7c3b47a4a27eebcebba11acb1d251bfd6381de1177e6ffc811515aa5

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
5	11083	12.00	tubo	LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL (PROCLIN) TUBO X 30 G - Invima:2021M-0008158-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019980849-01 - ATC:R02AD02 - Lote:0126016 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 12 - IUM:1 - COD MIP: .	11.635.00	139.620.00	0.00	0	139.620.00
6	14549	6.00	ampolla	AMIODARONA HCI 150 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE (CIRTRENT) (VND) AMP X 3ML - Invima:VITAL NO DISPONIBLE - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:1 - ATC:C01BD01 - Lote:b25u204 - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 6 - IUM:1A1014821001100 - COD MIP: .	2.782.00	16.692.00	0.00	0	16.692.00
7	80017	9.000.00	uno	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA (DONAPRIL) - Invima:2019M-0009929-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20004918-6 - ATC:C09AA02 - Lote:100426 - Fecha Vcto:20280228 - Qty: 9000 - IUM:1 - COD MIP: .	66.00	594.000.00	0.00	0	594.000.00
8	101560	900.00	uno	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2020M-0010432-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020011084-05 - ATC:H02AB06 - Lote:f01789a - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 600 - Lote:f02295a - Fecha Vcto:20270930 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	44.00	39.600.00	0.00	0	39.600.00
9	136473	2.000.00	uno	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS (ECAR) - Invima:2022M-0005892-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019963352-15 - ATC:C10AA05 - Lote:f110614 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 2000 - IUM:1 - COD MIP: .	62.00	124.000.00	0.00	0	124.000.00
10	137141	10.000.00	uno	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA (ECAR) - Invima:2022M-0016377-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020085383-15 - ATC:C10AA05 - Lote:f120099 - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 10000 - IUM:1 - COD MIP: .	100.00	1.000.000.00	0.00	0	1.000.000.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
11	138128	2.000.00	uno	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300 MG TABLETA (ECAR) - Invima:2015M-0016190 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020080792-20 - ATC:B03AA07 - Lote:f110556 - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 2000 - IUM:1 - COD MIP: .	55.00	110.000.00	0.00	0	110.000.00
12	139520	50.00	uno	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR (SALBUMED) FRASCO X 200 DOSIS - Invima:2021M-0016287-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020083667-01 - ATC:R03AC02 - Lote:5gb1314 - Fecha Vcto:20270530 - Qty: 50 - IUM:1 - COD MIP: .	5.270.00	263.500.00	0.00	0	263.500.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-13	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	2.863.379.00
Base	2.863.379.00
IVA	2.644.00
Impuestos	2.644.00
Total mas Impuesto	2.866.023.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTITRES 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:5d3eb6fdd8f3a88c5d4615ce2f76b3cdb10a6f7f7c3b47a4a27eebcebba11acb1d251bfd6381de1177e6ffc811515aa5

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valencia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 772

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.14/2026** FECHA VENCE:**Jul.14/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **299561**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310115	CEFALEXINA 500 MG - (GENFAR)	1200	363.00	435,600.00
10310205	FITOMENADIONA 1MG/ML (VITAMINA K1) - (SANDERSON)	25	2,318.00	57,950.00
10310451	TIAMINA 300 MG - (ECAR)	500	137.00	68,500.00
10310279	LIDOCAINA HCL 2% JALEA - (PROCLIN)	12	11,635.00	139,620.00
10310182	ENALAPRIL 20 MG - (DONAPRIL)	9000	66.00	594,000.00
10310356	PREDNISOLONA 5 MG - (GENFAR)	900	44.00	39,600.00
10310070	ATORVASTATINA 20 MG - (ECAR)	2000	62.00	124,000.00
10310071	ATORVASTATINA 40 MG - (ECAR)	10000	100.00	1,000,000.00
10310386	SULFATO FERROSO 300 MG - (ECAR)	2000	55.00	110,000.00
10310370	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR (SALBUMED) - (CIPLA LIMITED)	50	5,270.00	263,500.00
10310653	BICARBONATO DE SODIO (PROTOKIMICA)	4	3,479.25	13,917.00
10310652	AMIODARONA HCI 150MG/3ML (CIRTRENT)	6	2,782.00	16,692.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 2,863,379.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,863,379.00
IVA	$ 2,644.23
VALOR TOTAL	$ 2,866,023.23
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 2,866,023.23

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTE Y TRES PESOS CON 23/100 M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300064
Fecha generación	2026-05-19 16:57:55-05:00
Fecha validación	2026-05-19 16:57:58
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	144843	10.00	ampolla	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS) (CF) - Invima:2022M-0015216-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020065030-05 - ATC:H01BB02 - Lote:a260121 - Fecha Vcto:20280129 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	2.862.00	28.620.00	0.00	0	28.620.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-18	42	Consigancion bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	28.620.00
Base	28.620.00
Total mas Impuesto	28.620.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:eb5dae999e3a40d49c7267eaf0cb671b7ac0f6b37f83df0741f05e3f2fb6bd5ca20215e834b4671453d3efec81081297

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 779

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.19/2026** FECHA VENCE:**Jul.19/2026**

CONDICIONES DE PAGO

FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300064**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310344	OXITOCINA 10UI/ML - (VITALIS)	10	2,826.00	28,260.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 28,260.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 28,260.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 28,260.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 28,260.00

SON: VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. Nº012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300082
Fecha generación	2026-05-20 07:56:55-05:00
Fecha validación	2026-05-20 07:56:57
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	106	35.00	uno	AGUA ESTERIL PARA INYECCION (CORPAUL) PE/BFS FRASCO X 500 ML - Invima:2019M-007522-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:22501-10 - ATC:V07ABX1 - Lote:7ad603213 - Fecha Vcto:20300330 - Qty: 35 - IUM:1 - COD MIP: .	2.812.00	98.420.00	0.00	0	98.420.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-19	42	Consignación bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	98.420.00
Base	98.420.00
Total mas Impuesto	98.420.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio segun Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:607a730dacffe2be9f89fd450476b67cab95d1b8aced991ba3a1c13da991c4a120ff78164e9fd8f5acc4ff386e548af5
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valonia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 781

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT: **May.20/2026** FECHA VENCE: **Jul.20/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO: **CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300082**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310035	AGUA ESTERIL P/ INYECCION X 500 ML USP - (CORPAUL)	35	2,812.00	98,420.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 98,420.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 98,420.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 98,420.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 98,420.00

SON: NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electronica de Venta	FECC300088
Fecha generación	2026-05-20 07:57:06-05:00
Fecha validación	2026-05-20 07:57:07
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	753	200.00	unidad	CATETER INTRAVENOSO NO 22 G X 1 REF. CI+2225ISO (NIPRO) - Invima:2015DM-0013639 2025 - Fecha Vcto:2025-9-17 - CUM:1 - ATC:O - Lote:26b01e - Fecha Vcto:20310130 - Qty: 200 - IUM:1 - COD MIP: .	1.935.00	387.000.00	0.00	0	387.000.00
2	4464	15.00	unidad	SONDA O CANULA NASAL OXIGENO EXTENSION DE 2 METROS ADULTO REF B501000 (BIOLIFE)* - Invima:2016DM-0000161-R1 - Fecha Vcto:2026-7-18 - CUM:1 - ATC:O - Lote:10340226 - Fecha Vcto:20310228 - Qty: 15 - IUM:1 - COD MIP: .	1.307.00	19.605.00	3.725.00	19	23.330.00
3	7292	10.00	uno	VENDA ALGODON LAMINADO NO ESTERIL 3 IN X 5 YARDAS REF. 0267 (MEDICAL SUPPLIES) - Invima:2019DM-0020064 - Fecha Vcto:2029-7-9 - CUM:1 - ATC:O - Lote:va0925 - Fecha Vcto:20300930 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	1.411.00	14.110.00	0.00	0	14.110.00
4	7368	6.00	uno	SONDA NASOGASTRICA N 16 REF 1150 (SHERLEG) - Invima:2016DM-0000099-R2 2025 - Fecha Vcto:2026-5-16 - CUM:1 - ATC:O - Lote:0311500226 - Fecha Vcto:20300130 - Qty: 6 - IUM:1 - COD MIP: .	1.446.00	8.676.00	0.00	0	8.676.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
5	14300	300.00	uno	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N. 21G X 1 1/2 REF. JEAH006 (ALFA SAFE)* - Invima:2018DM-0001797-R1 - Fecha Vcto:2028-2-6 - CUM:1 - ATC:O - Lote:20250218 - Fecha Vcto:20300228 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	82.00	24.600.00	4.674.00	19	29.274.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-19	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	453.991.00
Base	52.881.00
IVA	8.399.00
Impuestos	8.399.00
Total mas Impuesto	462.390.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 780

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
~~Bodega: FA - FARMACIA~~

FECHA FACT:**May.20/2026** FECHA VENCE:**Jul.20/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300088**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340063	CATETER INTRAVENOSO NRO 22 (NIPRO)	200	1,935.00	387,000.00
10340047	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO (BIOLIFE)	15	1,307.00	19,605.00
10340244	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 (MEDICAL SUPPLIES)	10	1,411.00	14,110.00
10340204	SONDA NASOGASTRICA NRO 16 (SHERLEG)	6	1,446.00	8,676.00
10341018	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NRO 21 X 1 1/2 (ALFA SAFE)	300	82.00	24,600.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

VALOR	$ 453,991.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 453,991.00
IVA	$ 8,399.00
VALOR TOTAL	$ 462,390.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 462,390.00

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

852 782



NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. Nº012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300101
Fecha generación	2026-05-20 09:06:59-05:00
Fecha validación	2026-05-20 09:07:00
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	692	1.500.00	uno	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS (LAPROFF) (REG) (EM) - Invima:2015M-014867-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000044969-09 - ATC:N03AF01 - Lote:a0455 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 1500 - IUM:1 - COD MIP: .	146.00	219.000.00	0.00	0	219.000.00
2	5857	300.00	uno	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN SOSTENIDA (BETALOC ZOK) (REG) - Invima:2022M-006135-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000200541-11 - ATC:C07AB02 - Lote:81284 - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	618.00	185.400.00	0.00	0	185.400.00
3	86280	300.00	uno	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA (GENFAR) (REG) - Invima:2019M-0010098-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020005748-07 - ATC:C07AG02 - Lote:122406 - Fecha Vcto:20271030 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	48.00	14.400.00	0.00	0	14.400.00
4	126314	280.00	uno	LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA (LA SANTE) (REG) - Invima:2022M-011696-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:226859-10 - ATC:A02BC03 - Lote:3361741 - Fecha Vcto:20280330 - Qty: 280 - IUM:1 - COD MIP: .	307.00	85.960.00	0.00	0	85.960.00

Cufe/Cude:c246f5ec20000b4201c75c3ae353cd741afc40c3fa108f9eb985f878e39b937653b0006c3929ffcfc2fe3082ff535a04
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
5	135301	300.00	uno	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA (PLATEMAX) (REG) - Invima:2018M-0014559-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020056052-22 - ATC:B01AC04 - Lote:brf01164a - Fecha Vcto:20261230 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	126.00	37.800.00	0.00	0	37.800.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-19	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	542.560.00
Base	542.560.00
Total mas Impuesto	542.560.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:c246f5ec20000b4201c75c3ae353cd741afc40c3fa108f9eb985f878e39b937653b0006c3929ffcfc2fe3082ff535a04

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co

Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 782

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.20/2026** FECHA VENCE:**Jul.20/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300101**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310103	CARBAMAZEPINA 200 MG - (LAPROFF)	1500	146.00	219,000.00
10310309	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG BETALOC ZOK - (ASTRA-ZENECA)	300	618.00	185,400.00
10310112	CARVEDILOL 6.25 MG - (GENFAR)	300	48.00	14,400.00
10310255	LANSOPRAZOL 30 MG - (LA SANTE)	280	307.00	85,960.00
10310137	CLOPIDOGREL 75 MG (PLATEMAX) - (MSN AMERICAS)	300	126.00	37,800.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 542,560.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 542,560.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 542,560.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 542,560.00

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C

ORIGINAL



NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300153
Fecha generación	2026-05-20 12:27:43-05:00
Fecha validación	2026-05-20 12:27:45
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	33	2.000.00	uno	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (LAFRANCOL) - Invima:2023M-0002317-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019935303-04 - ATC:N02BE01 - Lote:25b795 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 2000 - IUM:1 - COD MIP: .	46.00	92.000.00	0.00	0	92.000.00
2	40	1.800.00	uno	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2013M-0002447-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19936296-11 - ATC:N02BA01 - Lote:136412 - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 1800 - IUM:1 - COD MIP: .	29.00	52.200.00	0.00	0	52.200.00
3	232	180.00	sobre	ALBENDAZOL 2G (100 MG/5ML) SUSPENSION ORAL (LAPROFF) SACHET X 20 ML - Invima:2019M-013108-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:230417-6 - ATC:P02CA03 - Lote:a0713 - Fecha Vcto:20280330 - Qty: 180 - IUM:1A1000691006101 - COD MIP: .	1.136.00	204.480.00	0.00	0	204.480.00
4	297	30.00	frasco	ALUMINIO HIDROXIDO 4% + MAGNESIO HIDROXIDO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL (ACI-BIOGEL) FRASCO X 360 ML - Invima:2010 M-003275 R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:37223-10 - ATC:A02AF02 - Lote:164703 - Fecha Vcto:20290330 - Qty: 6 - Lote:164703 - Fecha Vcto:20290330 - Qty: 24 - IUM:1 - COD MIP: .	6.375.00	191.250.00	0.00	0	191.250.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
5	365	300.00	uno	AMITRIPTILINA HCl 25 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2020M-002794-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000017144-09 - ATC:N06AA09 - Lote:151369 - Fecha Vcto:20280228 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	47.00	14.100.00	0.00	0	14.100.00
6	369	900.00	uno	AMLODIPINO 10 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2022M-007360-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:55894-14 - ATC:C08CA01 - Lote:f02155a - Fecha Vcto:20280930 - Qty: 900 - IUM:1 - COD MIP: .	43.00	38.700.00	0.00	0	38.700.00
7	374	3.000.00	uno	AMLODIPINO 5 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2022M-006138-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000055895-06 - ATC:C08CA01 - Lote:f02578a - Fecha Vcto:20271030 - Qty: 3000 - IUM:1 - COD MIP: .	18.00	54.000.00	0.00	0	54.000.00
8	382	600.00	uno	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA (LA SANTE) - Invima:2020M-010611-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:33496-9 - ATC:J01CA04 - Lote:3355257 - Fecha Vcto:20280930 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	248.00	148.800.00	0.00	0	148.800.00
9	447	15.00	frasco	ACIDO ASCORBICO 100 MG / ML SOLUCION ORAL (ECAR) FRASCO X 30 ML - Invima:2020M-007156-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000021740-03 - ATC:A11GA01 - Lote:f120440 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 15 - IUM:1 - COD MIP: .	4.091.00	61.365.00	0.00	0	61.365.00
10	535	10.00	tubo	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA (GENFAR) TUBO X 40 G - Invima:2017M-005364-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000045688-01 - ATC:D07AC01 - Lote:f02874a - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	3.753.00	37.530.00	0.00	0	37.530.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
11	902	100.00	ampolla	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG / ML SOLUCION INYECTABLE (ECAR) - Invima:2021M-003990-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000040260-11 - ATC:B03BA01 - Lote:f120190 - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 100 - IUM:1 - COD MIP: .	1.112.00	111.200.00	0.00	0	111.200.00
12	1004	10.00	frasco	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA (LAPROFF) FCO X 30 ML - Invima:2021M-0003828-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19944764-1 - ATC:D01AC01 - Lote:a0445 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 10 - IUM:1C1011861003100 - COD MIP: .	2.659.00	26.590.00	0.00	0	26.590.00
13	1195	1.000.00	uno	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG CAPSULA (OPHALAC) - Invima:2023M-0001535-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019929219-04 - ATC:R06AA02 - Lote:2501076 - Fecha Vcto:20281030 - Qty: 1000 - IUM:1D1011471002103 - COD MIP: .	279.00	279.000.00	0.00	0	279.000.00
14	1341	1.800.00	uno	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2023M-0006839-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019973061-05 - ATC:C03DA01 - Lote:127168 - Fecha Vcto:20271030 - Qty: 1800 - IUM:1 - COD MIP: .	94.00	169.200.00	0.00	0	169.20[illegible]0
15	1476	6.00	frasco	FLUOXETINA 20MG / 5ML JARABE (MOLTOBEN) FRASCO X 70 ML - Invima:2020M-011550-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000219782-05 - ATC:N06AB03 - Lote:681c16 - Fecha Vcto:20270930 - Qty: 6 - IUM:1 - COD MIP: .	5.900.00	35.400.00	0.00	0	35.400.00
16	1598	720.00	uno	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2020M-000186-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:001981505-17 - ATC:C10AB04 - Lote:f01984a - Fecha Vcto:20270930 - Qty: 720 - IUM:1 - COD MIP: .	284.00	204.480.00	0.00	0	204.480.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
17	1742	6.00	tubo	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA (LAFRANCOL) TUBO X 15 G - Invima:2023M-014387-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000040194-02 - ATC:D07AA02 - Lote:26a68 - Fecha Vcto:20280330 - Qty: 6 - IUM:1 - COD MIP: .	1.600.00	9.600.00	0.00	0	9.600.00
18	1817	600.00	uno	IBUPROFENO 800 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2020M-014955-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:001980020-01 - ATC:M01AE01 - Lote:f02427d - Fecha Vcto:20271030 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	219.00	131.400.00	0.00	0	131.400.00
19	1828	100.00	uno	IMIPRAMINA HCL 25 MG TABLETA (HUMAX) - Invima:2015M-0003446-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019940399-02 - ATC:N06AA02 - Lote:5s243 - Fecha Vcto:20270330 - Qty: 100 - IUM:1 - COD MIP: .	92.00	9.200.00	0.00	0	9.200.00
20	1983	10.00	frasco	KETOTIFENO 1 MG/5 ML (0.02%) JARABE (ECAR) FRASCO X 100 ML - Invima:2022M-010880-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000034539-02 - ATC:R06AX17 - Lote:f120071 - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	4.227.00	42.270.00	0.00	0	42.270.00
21	2175	1.00	frasco	LIDOCAINA 10 % SOLUCION TOPICA (ROXICAINA ATOMIZADOR) FRASCO X 83 ML - Invima:2016M-001801-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000050709-02 - ATC:N01BB02 - Lote:260073 - Fecha Vcto:20290228 - Qty: 1 - IUM:1 - COD MIP: .	77.727.00	77.727.00	0.00	0	77.727.00
22	2225	600.00	uno	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (ACTILITIO) (EM) - Invima:2010M-0010810 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020018308-06 - ATC:N05AN01 - Lote:16125i - Fecha Vcto:20281230 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	610.00	366.000.00	0.00	0	366.000.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
23	2245	15.300.00	uno	LOSARTAN 50 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2017M-0005915-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019965499-11 - ATC:C09CA01 - Lote:136425 - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 15300 - IUM:1 - COD MIP: .	48.00	734.400.00	0.00	0	734.400.00
24	2362	4.320.00	uno	METFORMINA HCL 850 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2009M-13957-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019905554-17 - ATC:A10BA02 - Lote:f01937a - Fecha Vcto:20280930 - Qty: 4320 - IUM:1 - COD MIP: .	93.00	401.760.00	0.00	0	401.760.00
25	2922	6.00	frasco	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR (VENTILAN) FCO X 10 ML - Invima:2020M-13589-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000033250-02 - ATC:R03AC02 - Lote:vu4d - Fecha Vcto:20270630 - Qty: 6 - IUM:1S1046521000100 - COD MIP: .	39.375.00	236.250.00	0.00	0	236.250.00
26	3309	500.00	uno	TRAZODONA HCL 50 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2021M-002634-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000017135-01 - ATC:N06AX05 - Lote:128672 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 500 - IUM:1 - COD MIP: .	125.00	62.500.00	0.00	0	62.500.00
27	4947	300.00	uno	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (LAPROFF) - Invima:2019M-0001092-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19927064-3 - ATC:C10AA02 - Lote:a0220 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 300 - IUM:1L1014451002102 - COD MIP: .	104.00	31.200.00	0.00	0	31.200.00
2	5014	15.00	tubo	DICLOFENACO SODICO 1% GEL TOPICO (ATLETIC S GEL) TUBO X 30 G - Invima:2020M-0019617 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20155046-6 - ATC:M01AB05 - Lote:g010256 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 15 - IUM:1D1003681008104 - COD MIP: .	5.182.00	77.730.00	0.00	0	77.730.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
29	5030	500.00	uno	BISACODILO 5 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA (BUSSIE) - Invima:2023M-0004952-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019953922-02 - ATC:A06AB02 - Lote:618c22 - Fecha Vcto:20270630 - Qty: 500 - IUM:1 - COD MIP: .	45.00	22.500.00	0.00	0	22.500.00
30	5301	600.00	uno	NAPROXENO 250 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2021M- 002839 -R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000017145-08 - ATC:M01AE02 - Lote:f01625a - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	105.00	63.000.00	0.00	0	63.000.00
31	7450	15.00	frasco	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL (LA SANTE) FRASCO X 100 ML - Invima:2020M-010613-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000033492-13 - ATC:J01CA04 - Lote:3342886 - Fecha Vcto:20270228 - Qty: 1 - Lote:3351546 - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 14 - IUM:1 - COD MIP: .	6.200.00	93.000.00	0.00	0	93.000.00
32	7473	1.500.00	uno	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2019M-004573-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000042216-13 - ATC:C03CA01 - Lote:f02846a - Fecha Vcto:20271230 - Qty: 1500 - IUM:1 - COD MIP: .	35.00	52.500.00	0.00	0	52.500.00
33	7652	500.00	uno	IBUPROFENO 400 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2020M-014958-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000051330-17 - ATC:M01AE01 - Lote:f00009c - Fecha Vcto:20270130 - Qty: 500 - IUM:1 - COD MIP: .	116.00	58.000.00	0.00	0	58.000.00
34	8009	200.00	ampolla	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE (IM / IV)(VITALIS) - Invima:2022M-0002244-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019934768-18 - ATC:M01AB05 - Lote:a260415 - Fecha Vcto:20280402 - Qty: 200 - IUM:1 - COD MIP: .	663.00	132.600.00	0.00	0	132.600.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
35	8081	20.00	tubo	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA (FARMIONNI) TUBO X 40 G - Invima:2008M-0008894 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019995244-02 - ATC:D01AC01 - Lote:1590061 - Fecha Vcto:20290330 - Qty: 20 - IUM:1 - COD MIP: .	3.818.00	76.360.00	0.00	0	76.360.00
36	8377	50.00	ampolla	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO EN VIAL (VITALIS) - Invima:2021M-0003102-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19940721-13 - ATC:H02AB09 - Lote:k250067 - Fecha Vcto:20281219 - Qty: 50 - IUM:1 - COD MIP: .	2.662.00	133.100.00	0.00	0	133.100.00
37	9986	1.500.00	uno	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA (BUSSIE) - Invima:2014M-015272-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000054973-04 - ATC:C09AA01 - Lote:620c02 - Fecha Vcto:20280530 - Qty: 1500 - IUM:1 - COD MIP: .	97.00	145.500.00	0.00	0	145.500.00
38	67376	1.000.00	uno	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA (LABINPINA) - Invima:2016M-0005256-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019955212-15 - ATC:A03BB01 - Lote:077c07 - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 1000 - IUM:1 - COD MIP: .	170.00	170.000.00	0.00	0	170.000.00
39	120532	200.00	uno	DOXICICLINA 100 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2021M-0004678-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019950177-03 - ATC:J01AA02 - Lote:104455 - Fecha Vcto:20280830 - Qty: 200 - IUM:1 - COD MIP: .	171.00	34.200.00	0.00	0	34.200.00
	126681	9.900.00	unidad	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA (GENFAR) - Invima:2022M-012410-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000212764-10 - ATC:C03AA03 - Lote:g00077a - Fecha Vcto:20280228 - Qty: 9900 - IUM:1 - COD MIP: .	22.00	217.800.00	0.00	0	217.800.00
41	126800	10.00	frasco	CIPROFLOXACINA 3MG + HIDROCORTISONA 10MG SOLUCION OTICA (OTOSEC HC) FRASCO X 10 ML - Invima:2023M-0000361-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19919130-01 - ATC:S01CA03 - Lote:1546621 - Fecha Vcto:20280330 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	19.307.00	193.070.00	0.00	0	193.070.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
42	126852	10.00	frasco	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA B 6000 UI + NEOMICINA 3.5MG SUSPENSION OFTALMICA (VITATRIOL) FCO X 5 ML - Invima:2022M-0010733-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019993998-08 - ATC:S01AA18 - Lote:o250535 - Fecha Vcto:20280826 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	3.921.00	39.210.00	0.00	0	39.210.00
43	135704	600.00	uno	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETAS (TECNOQUIMICAS) (EM) - Invima:2023M-0012602-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020027702-65 - ATC:H03AA01 - Lote:6b0910 - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	146.00	87.600.00	0.00	0	87.600.00
44	137055	300.00	uno	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA (LAPROFF) - Invima:2020M-0015309-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20069305-7 - ATC:A10BB01 - Lote:97397 - Fecha Vcto:20270430 - Qty: 300 - IUM:1G1045011000105 - COD MIP: .	87.00	26.100.00	0.00	0	26.100.00
45	137335	400.00	uno	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA (BUSSIE) - Invima:2020M-0008104-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019985876-02 - ATC:J01XE01 - Lote:693c04 - Fecha Vcto:20270530 - Qty: 400 - IUM:1 - COD MIP: .	186.00	74.400.00	0.00	0	74.400.00
46	137378	180.00	uno	SULFATO DE ZINC 20MG TABLETAS (SULZINC) - Invima:2020M-0015825-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020070341-02 - ATC:A12CB01 - Lote:5g039 - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 30 - Lote:5g038 - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 30 - Lote:5n470 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 120 - IUM:1 - COD MIP: .	314.00	56.520.00	0.00	0	56.520.00
47	147908	1.00	frasco	ALIMENTO LACTEO EN POLVO PARA DESNUTRICION FASE II ENRIQUECIDO > 6 MESES (F-100) LATA X 400G - Invima:RSA-001754-2016 - Fecha Vcto:2026-6-8 - CUM:1 - ATC:1 - Lote:81965 - Fecha Vcto:20290130 - Qty: 1 - IUM:1 - COD MIP: .	76.883.00	76.883.00	0.00	0	76.883.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
48	148415	15.00	frasco	NAPROXENO 125 MG/5ML SUSPENSION ORAL (NAPROX) FRASCO X 80 ML - Invima:2016M-0004428-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:19948281-4 - ATC:M01AE02 - Lote:132d01 - Fecha Vcto:20290130 - Qty: 10 - Lote:132c210 - Fecha Vcto:20281130 - Qty: 5 - IUM:1 - COD MIP: .	5.070.00	76.050.00	0.00	0	76.050.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-19	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	5.728.725.00
Base	5.651.842.00
Total mas Impuesto	5.728.725.00

Resumen Recaudos

scripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valencia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 783

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.20/2026** FECHA VENCE:**Jul.20/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300153**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310011	ACETAMINOFEN 500 MG - (LAFRANCOL)	2000	46.00	92,000.00
10310020	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG - (GENFAR)	1800	29.00	52,200.00
10310037	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION ORAL - (LAPROFF)	180	1,136.00	204,480.00
10310231	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION ORAL (ACIB	30	6,375.00	191,250.00
10310052	AMITRIPTILINA 25 MG - (GENFAR)	300	47.00	14,100.00
10310054	AMLODIPINO 10 MG - (GENFAR)	900	43.00	38,700.00
10310055	AMLODIPINO 5 MG - (GENFAR)	3000	18.00	54,000.00
10310057	AMOXICILINA 500 MG - (LA SANTE)	600	248.00	148,800.00
10310021	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL (VITAMINA C) - (ECAR	15	4,091.00	61,365.00
10310087	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA - (GENFAR)	10	3,753.00	37,530.00
10310122	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML (VITAMIA B12) - (ECAR)	100	1,112.00	111,200.00
10310145	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION - (LAPROFF)	10	2,659.00	26,590.00
10310172	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG - (SALUS PHARMA)	1000	279.00	279,000.00
10310194	ESPIRONOLACTONA 25 MG - (GENFAR)	1800	94.00	169,200.00
10310212	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE (MOLTOBEN) - (BUSSIE)	6	5,900.00	35,400.00
10310216	GEMFIBROZILO 600 MG - (GENFAR)	720	284.00	204,480.00
10310473	HIDROCORTISONA 1% CREMA (LAFRANCOL)	6	1,600.00	9,600.00
10310238	IBUPROFENO 800 MG - (GENFAR)	600	219.00	131,400.00
10310240	IMIPRAMINA 25 MG - (HUMAX)	100	92.00	9,200.00
10310450	KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE (ECAR)	10	4,227.00	42,270.00
10310419	LIDOCAINA ATOMIZADOR 10% (ROPSOHN)	1	77,727.00	77,727.00
10310107	CARBONATO DE LITIO 300 MG (ACTILITIO) - (ACTIFARMA)	600	610.00	366,000.00
10310287	LOSARTAN 50 MG - (GENFAR)	15300	48.00	734,400.00
10310296	METFORMINA 850 MG - (GENFAR)	4320	93.00	401,760.00
10310369	SALBUTAMOL 0.5% (VENTILAN) - (SMITH KLINE)	6	39,375.00	236,250.00
10310634	TRAZODONA 50 MG (GENFAR)	500	125.00	62,500.00
10310420	LOVASTATINA 20 MG (LAPROFF)	300	104.00	31,200.00
10310638	DICLOFENACO SODICO 1% (ATLETIC S GEL)	15	5,182.00	77,730.00
10310545	BISACODILO 5 MG (BUSSIE)	500	45.00	22,500.00
10310325	NAPROXENO 250 MG - (GENFAR)	600	105.00	63,000.00
10310056	AMOXICILINA 250MG/5ML - (LA SANTE)	15	6,200.00	93,000.00
10310215	FUROSEMIDA 40 MG - (GENFAR)	1500	35.00	52,500.00
10310237	IBUPROFENO 400 MG - (GENFAR)	500	116.00	58,000.00
10310570	DICLOFENACO 75 MG/3ML - (VITALIS)	200	663.00	132,600.00
10310453	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA - (FARMIONNI)	20	3,818.00	76,360.00
10310516	HIDROCORTISONA 100 MG (VITALIS)	50	2,662.00	133,100.00
10310100	CAPTOPRIL 50 MG - (BUSSIE)	1500	97.00	145,500.00
10310234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG (LABINPINA) - (EXPOFARMA)	1000	170.00	170,000.00
10310180	DOXICICLINA 100 MG - (GENFAR)	200	171.00	34,200.00
10310227	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - (GENFAR)	9900	22.00	217,800.00
10310619	CIPROFLOXACINO 3 MG + HIDROCORTISONA 10 MG (OTOSEC HC)	10	19,307.00	193,070.00
10310162	DEXAMETASONA+POLIMIXINA+NEOMICINA (VITATRIOL) - (VITALIS)	10	3,921.00	39,210.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$#SUMA#
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 0.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$#VRT#
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$#RETEIVA#
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$#TOT#

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS M/L.

Recibí

C.C.

ORIGINAL

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. #FAC-NUM#

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.20/2026** FECHA VENCE:**Jul.20/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300153**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310461	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG (TECNOQUIMICAS)	600	146.00	87,600.00
10310222	GLIBENCLAMIDA 5 MG - (LAPROFF)	300	87.00	26,100.00
10310328	NITROFURANTOINA 100MG - (BUSSIE)	400	186.00	74,400.00
10310541	SULFATO DE ZINC 20 MG (SULZINC)	180	314.00	56,520.00
10344073	ALIMENTO LACTEO EN POLVO PARA DESNUTRICION FASE II (F-100)	1	76,883.00	76,883.00
10310324	NAPROXENO 150MG/5ML (NAPROX) - (LABINCO)	15	5,070.00	76,050.00

OBSERVACIONES: #OBS#

VALOR	$ 5,728,725.00
DESCUENTO	$#DSCTO#
SUBTOTAL	$ 5,728,725.00
IVA	$#IVA#
VALOR TOTAL	$ 5,728,725.00
RETEFUENTE	$#RTF#
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$#FLETE#
TOTAL	$ 5,728,725.00

SON: #VALOR#

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300399
Fecha generación	2026-05-21 15:29:36-05:00
Fecha validación	2026-05-21 15:29:37
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	137378	120.00	uno	SULFATO DE ZINC 20MG TABLETAS (SULZINC) - Invima:2020M-0015825-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020070341-02 - ATC:A12CB01 - Lote:6e072 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 120 - IUM:1 - COD MIP: .	314.00	37.680.00	0.00	0	37.680.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-20	42	Consignación bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	37.680.00
Base	37.680.00
Total mas Impuesto	37.680.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:5f4cfa547eb2911e856e2ca13ef50cf348ff58d4f02675288ab69f5998dbaf7441b1a3111a70e195e1f582fb49da491d

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valencia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 785

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.21/2026** FECHA VENCE:**Jul.21/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300399**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310541	SULFATO DE ZINC 20 MG (SULZINC)	120	314.00	37,680.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 37,680.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 37,680.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 37,680.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 37,680.00

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

ERRUR

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300406
Fecha generación	2026-05-21 15:29:25-05:00
Fecha validación	2026-05-21 15:29:27
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	3814	200.00	uno	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N. 22G X 1 1/2 REF AH-2238 (NIPRO)* - Invima:2015DM-0013638 - Fecha Vcto:2025-9-17 - CUM:1 - ATC:O - Lote:202301a - Fecha Vcto:20271208 - Qty: 200 - IUM:1 - COD MIP: .	111.00	22.200.00	4.218.00	19	26.418.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-20	42	Consignación bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	22.200.00
Base	22.200.00
IVA	4.218.00
Impuestos	4.218.00
Total mas Impuesto	26.418.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:d3772b55e2dcdebbdfbc858c0b63c270e9968860cbf224a6df06899b7ffb76851c031003fb035ac1cd6541a702f96208

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 784

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.21/2026** FECHA VENCE:**Jul.21/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300406**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340008	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NRO 22 X 1 1/2 (NIPRO)	200	111.00	22,200.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 22,200.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 22,200.00
IVA	$ 4,218.00
VALOR TOTAL	$ 26,418.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 26,418.00

SON: VEINTE Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300417
Fecha generación	2026-05-21 15:59:54-05:00
Fecha validación	2026-05-21 15:59:55
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	3032	1.00	ampolla	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (ECAR) - Invima:2023M-0012782-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020032988-01 - ATC:C02DD01 - Lote:f120565 - Fecha Vcto:20310130 - Qty: 1 - IUM:1 - COD MIP: .	43.636.00	43.636.00	0.00	0	43.636.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-20	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	43.636.00
Base	43.636.00
Total mas Impuesto	43.636.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligacion de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Asi mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, asi como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualizacion de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:6197153b75ee683765b98d19e2d5377d6237b039a6e78722333f75c2e67be8c7480ac8a14f65a8f76acf9ee15af94664
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 786

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.21/2026** FECHA VENCE:**Jul.21/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300417**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310654	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML	1	43,636.00	43,636.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 43,636.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 43,636.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 43,636.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 43,636.00

SON: CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300052
Fecha generación	2026-05-22 16:25:10-05:00
Fecha validación	2026-05-22 16:25:11
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	5899	30.00	uno	PAROXETINA HCL 25 MG TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA (SEROXAT CR) - Invima:2014M-0002786-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019938739-06 - ATC:N06AB05 - Lote:3u7d - Fecha Vcto:20280830 - Qty: 30 - IUM:1P1046861000100 - COD MIP: .	8.733.00	261.990.00	0.00	0	261.990.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-21	42	Consigancion bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	261.990.00
Base	261.990.00
Total mas Impuesto	261.990.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:6d16c120a0ea7f36cbb7b3ccce02b1267896b03aa3b31bef59e50f5206bc50e319385b2472f918f7c4c838548924b0fa
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Cabrera

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 792

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.22/2026** FECHA VENCE:**Jul.22/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300652**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310654	PAROXETINA HCL 25 MG (SEROXAT CR)	30	8,733.00	261,990.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 261,990.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 261,990.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 261,990.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 261,990.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

Descubre

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC300661
Fecha generación	2026-05-22 16:29:05-05:00
Fecha validación	2026-05-22 16:29:06
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	94997	19.00	unidad	SET NEBULIZACION ADULTO REF B504100 (BIOLIFE)* - Invima:2016DM-0000409-R1 - Fecha Vcto:2026-12-23 - CUM:1 - ATC:O - Lote:10080126 - Fecha Vcto:20310130 - Qty: 19 - IUM:1 - COD MIP: .	3.293.00	62.567.00	11.888.00	19	74.455.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-21	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	62.567.00
Base	62.567.00
IVA	11.888.00
Impuestos	11.888.00
Total mas Impuesto	74.455.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta; mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Asi mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:c154f2e023bb8295d86aa3eda3b67111602f727e99a598190b8f45b6c5ee22e86fad4b3f3ba086658f401f5dda0b354f

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 793

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.22/2026** FECHA VENCE:**Jul.22/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **300661**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340163	MICRONEBULIZADOR ADULTO (BIOLIFE)	19	3,293.00	62,567.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSTIVOS MEDICOS

VALOR	$ 62,567.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 62,567.00
IVA	$ 11,888.00
VALOR TOTAL	$ 74,455.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 74,455.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L.

Recibí
C.C.

ORIGINAL

cohan
Más Vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta FECC30[illegible]

Fecha generación	2026-05-27 09:23:17-05:00
Fecha validación	2026-05-27 09:23:20
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	3021	168.00	uno	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL) PE/BFS FRASCO X 100 ML - Invima:2021M-0014332-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020055558-06 - ATC:B05XA03 - Lote:6s604202 - Fecha Vcto:20290430 - Qty: 84 - Lote:6s604202 - Fecha Vcto:20290430 - Qty: 84 - IUM:1 - COD MIP: .	2.668.00	448.224.00	0.00	0	448.224.00
2	3027	80.00	uno	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE (BAXTER) BOLSA X 500 ML - Invima:2020M-001117-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000029523-05 - ATC:B05XA03 - Lote:sb26bj7 - Fecha Vcto:20280228 - Qty: 40 - Lote:sb26bj7 - Fecha Vcto:20280228 - Qty: 40 - IUM:1 - COD MIP: .	2.593.00	207.440.00	0.00	0	207.440.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-26	42	Consignación bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	655.664.00
Base	655.664.00
Total mas Impuesto	655.664.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008. Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:3e872450fb722dff3e6b863694b9d642caacbc3013cbfae797c1bc056d7ce6cc9f14b30b673d61436b5e9ae8b6cb551d

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellin-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 794

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.27/2026** FECHA VENCE:**Jul.27/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **301013**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310377	SODIO CLORURO AL 0.9 % X 100 ML - (CORPAUL) PVC	168	2,668.00	448,224.00
10310425	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML - (BAXTER)	80	2,593.00	207,440.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 655,664.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 655,664.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 655,664.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 655,664.00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L.

Recibi:
C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC3015[illegible]7
Fecha generación	2026-05-27 09:53:19-05:00
Fecha validación	2026-05-27 09:53:22
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	1877	4.00	frasco	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG / 100ML SOLUCION PARA INHALAR (ATROVENT) (REG) FRASCO X 20 ML - Invima:2021M-000227-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:001980804-02 - ATC:R03BB01 - Lote:I0746a - Fecha Vcto:20281130 - Qty: 4 - IUM:1 - COD MIP: .	24.450.00	97.800.00	0.00	0	97.800.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-26	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	97.800.00
Base	97.800.00
Total mas Impuesto	97.800.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio segun Ley 1231 Julio 17/2008. Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Asi mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, asi como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:27bee27ac71123fe860fe0d84df0668e42776e3a607c0a1fa2c67a1b13786b0122dc064810699eb5cd79f43d20f899a8
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 795

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.27/2026** FECHA VENCE:**Jul.27/2026**

CONDICIONES DE PAGO

FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **301017**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310500	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT)	4	24,450.00	97,800.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 97,800.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 97,800.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 97,800.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 97,800.00

SON: NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta	FECC3[illegible]
Fecha generación	2026-05-27 10:06:38-05:00
Fecha validación	2026-05-27 10:06:42
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	145780	60.00	uno	ACIDO FENOFIBRICO 135 MG + ROSUVASTATINA 10 MG CAPSULA BLANDA (FENOVAS 10MG) - Invima:2022M-0018323-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020109641-05 - ATC:C10AB51 - Lote:1595586 - Fecha Vcto:20280228 - Qty: 60 - IUM:1 - COD MIP: .	2.863.00	171.780.00	0.00	0	171.780.00
2	149562	500.00	uno	FEXOFENADINA 120 MG TABLETA RECUBIERTA (ECAR) - Invima:2021M-0020036 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020178033-15 - ATC:R06AX26 - Lote:f120120 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 500 - IUM:1F1002991007113 - COD MIP: .	491.00	245.500.00	0.00	0	245.500.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-26	42	Consignación bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	417.280.00
Base	417.280.00
Total mas Impuesto	417.280.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligacion de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos articulos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Asi mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre juridico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, asi como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:13f5686d176733ae9e8dbec3a83b129653b956cfa9986453ec5d056a23a8027f80e17ea574e38ccc1895790f70c209aa

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellin-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 797

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.27/2026** FECHA VENCE:**Jul.27/2026**

CONDICIONES DE PAGO

FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **301022**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310690*	ACIDO FENOFIBRICO 135 MG + ROSUVASTATINA 10 MG	60	2,863.00	171,780.00
10310722*	FEXOFENADINA 120 MG	500	491.00	245,500.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 417,280.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 417,280.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 417,280.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 417,280.00

SON: CUATROCIENTOS DIEZ Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electronica de Venta	FECC3[illegible]024
Fecha generación	2026-05-27 10:22:58-05:00
Fecha validación	2026-05-27 10:23:02
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Documento/Nit	891982129-7
Dirección	CALLE LA FLORESTA
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com

Teléfono	8360196/8360218/8360355
Código Postal	052010
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	135110	2.00	uno	ESPARADRAPO SEDA HOSPITALARIO COLOR PIEL 2 IN X 10 YARDAS SURTIDO N 5 NART 71199-00001-00 (LEUKOPLAST) TACO X 6 ROLLOS - Invima:2023DM-0010997-R1 - Fecha Vcto:2033-10-17 - CUM:1 - ATC:O - Lote:54936609 - Fecha Vcto:20281203 - Qty: 2 - IUM:1 - COD MIP: .	77.280.00	154.560.00	0.00	0	154.560.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-26	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	154.560.00
Base	154.560.00
Total mas Impuesto	154.560.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cod.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos articulos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Asi mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre juridico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, asi como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:e314a8ebd45bc461b2b744a6e88857c626270416605087dab3cd8ce802825f8eac2138b9da7bfd0cfb9c5e61895e53ed

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 796

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
~~Bodega: FA - FARMACIA~~

FECHA FACT:**May.27/2026** FECHA VENCE:**Jul.27/2026**

CONDICIONES DE PAGO

FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **301024**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10341021	ESPARADRAPO DE TELA COLOR PIEL (LEUKOPLAST)	12	12,880.00	154,560.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 154,560.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 154,560.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 154,560.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 154,560.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

Descuadre

cohan
Más vital

NIT: 890.985.122-6
Régimen: 48 Responsable de IVA
Carrera 48 # 24 - 104
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

Factura Electrónica de Venta **FECC301194**

Fecha generación	2026-05-28 12:16:04-05:00
Fecha validación	2026-05-28 12:16:09
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	VALDIVIA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Teléfono	8360196/8360218/8360355
Documento/Nit	891982129-7	Código Postal	052010
Dirección	CALLE LA FLORESTA	Tipo Doc	31-NIT
Correo	esevaldivia@gmail.com; administracion@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.co; johana_areiza2704@hotmail.com; esevaldivia.facturacion@gmail.com	Ciudad	VALDIVIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	449	250.00	uno	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETAS (ECAR) - Invima:2022M-006894-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000054932-01 - ATC:A11GA01 - Lote:f110223 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 250 - IUM:1 - COD MIP: .	123.00	30.750.00	0.00	0	30.750.00
2	479	4.00	frasco	AZITROMICINA 200 MG / 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL (GENFAR) FRASCO X 15 ML - Invima:2022M-002521-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000011701-01 - ATC:J01FA10 - Lote:f00333c - Fecha Vcto:20270228 - Qty: 4 - IUM:1 - COD MIP: .	8.034.00	32.136.00	0.00	0	32.136.00
3	5301	600.00	uno	NAPROXENO 250 MG TABLETAS (GENFAR) - Invima:2021M- 002839 -R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000017145-08 - ATC:M01AE02 - Lote:f01625a - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	105.00	63.000.00	0.00	0	63.000.00
4	6370	1.00	ampolla	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE EN VIAL (SICMAFARMA) (VND) - Invima:VITAL NO DISPONIBLE - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:1 - ATC:C01DA02 - Lote:gn6273 - Fecha Vcto:20280730 - Qty: 1 - IUM:1T1024151003102 - COD MIP: 0	16.412.00	16.412.00	0.00	0	16.412.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
5	15402	5.00	ampolla	SODIO BICARBONATO 8.4 % X 10 ML SOLUCION INYECTABLE (SICMAFARMA) (VND) - Invima:VITAL NO DISPONIBLE - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:1 - ATC:B05XA02 - Lote:gn6180 - Fecha Vcto:20280730 - Qty: 5 - IUM:1S1015871003100 - COD MIP: .	2.456.00	12.280.00	0.00	0	12.280.00
6	37138	30.00	uno	ACIDO ACETILSALICILICO 81 MG TABLETAS CUBIERTA ENTERICA (CARDIOASPIRINA) - Invima:2016M-0005079-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019959398-07 - ATC:B01AC06 - Lote:gu44004 - Fecha Vcto:20270730 - Qty: 30 - IUM:1A1038401001103 - COD MIP: .	1.205.00	36.150.00	0.00	0	36.150.00
7	136458	600.00	sobre	ALIMENTO EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS HIERRO Y ZINC (VITAMIX 15)* X SOBRE - Invima:RSA-0011781-2021 - Fecha Vcto:2026-3-18 - CUM:1 - ATC:1 - Lote:0040666 - Fecha Vcto:20280328 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: 500102	538.00	322.800.00	61.332.00	19	384.132.00
8	150423	56.00	uno	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANICO 125 MG TABLETA RECUBIERTA (AMOKEM CV) - Invima:2021M-0020426 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20192258-01 - ATC:J01CR02 - Lote:a50941 - Fecha Vcto:20270930 - Qty: 56 - IUM:2A1002091012100 - COD MIP: .	1.159.00	64.904.00	0.00	0	64.904.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-27	42	Consigancón bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	578.432.00
Base	578.432.00
IVA	61.332.00
Impuestos	61.332.00
Total mas Impuesto	639.764.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:f6be2f8265d8af0197993698817772daa7998e2c1ccb94e0bcc5bb8993a4e7b924202f888ea0142dd6cade3046af914c

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co

Medellín-Colombia

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 800

Proveedor
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
COHAN
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:890.985.122-6 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**May.28/2026** FECHA VENCE:**Jul.28/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 60 DIAS**
NUM. FACTURA: **301194**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310024	ACIDO ASCORBICO 500 MG (VITAMINA C) - (ECAR)	250	123.00	30,750.00
10310077	AZITROMICINA 200 MG / 5 ML - (GENFAR)	4	8,034.00	32,136.00
10310325	NAPROXENO 250 MG - (GENFAR)	600	105.00	63,000.00
10310474	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE (SICMAFARMA)	1	16,412.00	16,412.00
10341059	ALIMENTO EN POLVO (VITAMIX 15)	600	538.00	322,800.00
10310449	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANICO 125 MG (AMOKEM CV)	56	1,159.00	64,904.00
10310655	SODIO BICARBONATO 8.4% X 10 ML	5	2,456.00	12,280.00
10310656	ACIDO ACETIL SALICILICO 81 MG	30	1,205.00	36,150.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 578,432.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 578,432.00
IVA	$ 61,332.00
VALOR TOTAL	$ 639,764.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 639,764.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

24 Jul 2026 13:09
NIT 891982129
Usuario: MARISELA COROMOTO AVENDAÑO

Comercio
GOU PAYMENTS S.A EASPBV

Referencia 1
02

Fecha
24 Jul 2026 13:09

Referencia 2
8909851226

Número de factura
8245519660

Referencia 3
7010

Descripción del pago
PAGO COHAN

Valor del Pago
$13.737.648

Número de comprobante
TR2607241809551XTY4M

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 6358**