



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO

Nit:

800.133.887-9

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

7148

Fecha:

Jun.25/2026

2026 06 25

*****2,500,000.**

**COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES

***** DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES	Nit/CC:	890.985.122
No Fact.:	289913 291474 303104 293817	Vr Pagado:	2,500,000.
Fecha Fact.:	Abr.15/2026	293862 295595 295591 295608	
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	05 -41600456-2	Cheque:	93533
Vr Letras:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.	Vr Cheque:	2,500,000.
Observaciones:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIOS		

VALORES			
Vr. Bruto:	2,527,042.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	27,042.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	27,042.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,500,000.

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 01			2,500,000.00
2 4 01 01 01	890,985,122		2,500,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.01.03.001	2,525,245.73
Total:			2,525,245.73

SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES

Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 7148

CHEQUE No: ACH **BANCO:** DAVIVIENDA
PAGADO A: COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES

FECHA: Jun.25/2026
NIT: 890.985.122

DESCRIPCION

VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,500,000.00							

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	289913		258,667.00
FP	291474		4,826.00
FP	303104		358,847.00
FP	293817		707,169.00
FP	293862		524,353.00
FP	295595		150,876.00
FP	295591		435,295.00
FP	295608		59,967.00

CONTABILIZACION

CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 1
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIOS

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ

AUTORIZADO POR:**CONTABILIZADO POR:**



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 2

CODIGO	
VERSION	02
FECHA	10/02/2016
PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 033-2026
VALOR TOTAL	\$ 67,500,000.00
OTROSI N° 1	
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN"
DOCUMENTO	NIT. 890.985.122-6 Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT: 800133887-9
OBJETO CONTRACTUAL	

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

PLAZO:	6 MESES Y 9 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	60
FECHA FIRMA CONTRATO	22 DE ENERO 2026		
FECHA ACTA DE INICIO:	22 DE ENERO 2026	Registro Presupuestal:	60
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE JULIO DEL 2026	Rubro Presupuestal:	2450103001

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido. 2) Garantizar la calidad y mantener el precio de los medicamentos a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato. 3) Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de medicamentos requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista, las mismas serán mensuales o quincenales y como máximo el contratista deberá entregar los insumos dentro de los cinco (5) días siguientes a la solicitud del pedido por parte del funcionario del Hospital. 4) Informar oportunamente la demora o no remisión oportuna de algún elemento o cantidad que haga parte del pedido realizado. 5) Disponibilidad de los insumos en las cantidades requeridas hasta dentro del contrato.	29%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Parafiscales	Si
Factura	Si
Certificado Supervision	Si

	VALOR	TIEMPO EJECUTADO	N° DE FACTURA
ACTA PAGO No. 1	17,179,093	ENERO - FEBRERO Y MARZO 2026	286757-286778-286783-286800-287577-287627-287715-287892-289180-289172-289179-289911-289935-289920-290085-290192-290218-291012-291096-291104-291485
ACTA PAGO No. 2	2,525,246	MARZO - ABRIL - JUNIO - 2026	289913-291474-303104-293817-293862-295595-295591-295608
ACTA PAGO No. 3			
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			

	\$	%
VALOR TOTAL	67,500,000	100%
VALOR A CANCELAR	2,525,246	4%
VALOR EJECUTADO	19,704,339	29%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	47,795,661	71%

Sor Maria Duase

SUPERVISORA REGENTE DE FARMACIA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN

25/06/2026

# DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR A PAGAR	
289913	261,280	258,667	2,500,000
291474	4,867	4,826	
303104	362,472	358,847	
293817	714,312	707,169	
293862	529,650	524,353	
295595	152,400	150,876	
295591	439,692	435,295	
295608	240,200	59,967	
		177,831	
295627	2,631,600	2,605,284	17,500,000
295629	917,236	908,648	
295699	6,361,060	6,297,449	
296623	3,397,975	3,363,995	
296674	1,084,297	1,073,454	
296813	1,370,162	1,357,770	
300847	1,213,016	1,200,886	
300866	9,972	9,872	
300912	338,400	335,016	
303126	416,908	169,795	
		242,944	
			PENDIENTE DE PAGO PARA UNA PROXIMA

copio

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4623

FACTURA CREDITO No. FP 299608

Fecha: Abr.15/2026

Señor(es): COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES

Nit: 890.985.122-6

Valor: 237,798.00

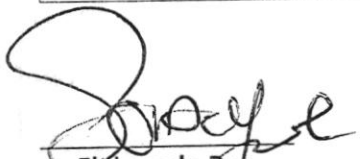
Dirección: CARRERA 48 No 24-104, 5001

Concepto: INGRESO DE MEDICAMENTO A FARMACIA

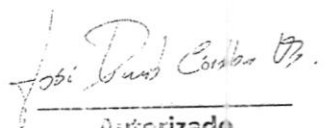
VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	240,200.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	2,402.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		237,798.00
Son: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	240,200.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		237,798.00
15140301	MEDICAMENTOS	240,200.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		2,402.00



Elaborado Por



Autorizado

Revisado



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

**Factura
Electrónica de
Venta**

FECC295608

Fecha generación 2026-04-15 12:42:11-05:00
Fecha validación 2026-04-15 12:42:12
Moneda COP
Tipo operación Estandar

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)

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	1882	6.00	frasco	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR (ASPROMIO) (REG) FCO X 200 DOSIS - Invima:2021M-0015094-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20066836-1 - ATC:R03BB01 - Lote:004326 - Fecha Vcto:20290130 - Qty: 6 - IUM:1 - COD MIP: .	10.600.00	63.600.00	0.00	0	63.600.00
2	37217	1.500.00	uno	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA (GENFAR) (REG) - Invima:2023M-0007318-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019976470-03 - ATC:C07AB02 - Lote:f02430a - Fecha Vcto:20271030 - Qty: 1500 - IUM:1 - COD MIP: .	45.00	67.500.00	0.00	0	67.500.00
3	139176	10.00	ampolla	ACIDO VALPROICO 500MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE (PROVALNOVA) (REG) (EM) - Invima:2021M-0016565-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020079602-05 - ATC:N03AG01 - Lote:4d933 - Fecha Vcto:20270130 - Qty: 10 - IUM:1 - COD MIP: .	10.910.00	109.100.00	0.00	0	109.100.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor
Credito	2026-06-14	42	Consigación bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	240.200.00
Base	240.200.00
Total mas Impuesto	240.200.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: DOSCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS 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 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 o parcial 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 concepto de 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.



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4622**FACTURA CREDITO No. FP 295591**Fecha: **Abr.15/2026**Señor(es): **COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES**Nit: **890.985.122-6**Valor: **435,295.00**Dirección: **CARRERA 48 No 24-104, 5001**Concepto: **INGREDO DE MEDICAMENTOS A FARMACIA****VALORES DOCUMENTO**

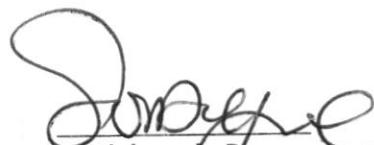
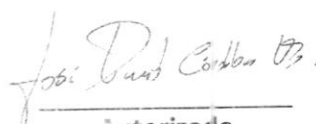
Vr. Exento:	439,692.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	4,397.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		435,295.00
Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

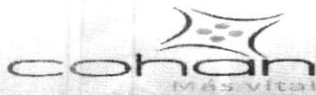
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	439,692.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		435,295.00
15140301	MEDICAMENTOS	439,692.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		4,397.00


Elaborado Por
Autorizado

Revisado



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**

FECC25591

Fecha generación 2026-04-15 12:11:48-05:00
Fecha validación 2026-04-15 12:11:49
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	3021	84.00	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:6s602071 - Fecha Vcto:20290228 - Qty: 84 - IUM:1 - COD MIP: .	2.668.00	224.112.00	0.00	0	224.112.00
2	145098	60.00	uno	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL) PVC BOLSA X 250 ML - Invima:2021M-0014332-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020055558-05 - ATC:B05XA03 - Lote:0s602121 - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 60 - IUM:1 - COD MIP: .	3.593.00	215.580.00	0.00	0	215.580.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor
Credito	2026-06-14	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	439.692.00
Base	439.692.00
Total mas Impuesto	439.692.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 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 causará intereses moratorios si 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 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 concepto de 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.



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FSAN FRANCISCO
NIT: 800.133.887 - 9**OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4621****FACTURA CREDITO No. FP 295595**Fecha: **Abr.15/2026**Señor(es): **COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES**Nit: **890.985.122-6**Valor: **150,876.00**Dirección: **CARRERA 48 No 24-104, 5001**Concepto: **INGRESO MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL A FARMACIA****VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:	152,400.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	1,524.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		150,876.00
Son: CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	152,400.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		150,876.00
15140301	MEDICAMENTOS	152,400.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1,524.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



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**

FECC295595

Fecha generación 2026-04-15 12:10:25-05:00
Fecha validación 2026-04-15 12:10:26
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	3916	600.00	uno	CLOZAPINA 100 MG TABLETAS (HUMAX) (CTROL) - Invima:2021M-0007242-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019974655-03 - ATC:N05AH02 - Lote:5n465 - Fecha Vcto:20271130 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	175.00	105.000.00	0.00	0	105.000.00
	102211	600.00	uno	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETAS (GENFAR) (CTROL) - Invima:2023 M-011168-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000227600-01 - ATC:N05BA12 - Lote:972736 - Fecha Vcto:20270330 - Qty: 600 - IUM:1A1002191001100 - COD MIP: .	79.00	47.400.00	0.00	0	47.400.00

Formas y medios de pago:

Totales

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor	Concepto	Valor
Credito	2026-06-14	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS	Subtotal	152.400.00
					Base	152.400.00
					Total mas Impuesto	152.400.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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 causará 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. 840 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía 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 concepto de 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.



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4560**FACTURA CREDITO No. FP 293862**Fecha: **Mar.30/2026**Señor(es): **COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES**Nit: **890.985.122-6**Valor: **524,353.00**Dirección: **CARRERA 48 No 24-104, 5001**Concepto: **INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA****VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:	529,650.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	5,297.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		524,353.00
Son: QUINIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	529,650.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		524,353.00
15140301	MEDICAMENTOS	529,650.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		5,297.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

OC1 1690
E02 1690



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

**Factura
Electrónica de
Venta**

FECC293862

Fecha generación 2026-03-30 12:51:27-05:00
Fecha validación 2026-03-30 12:51:28
Moneda COP
Tipo operación Estandar

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)

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfo@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	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:f02257a - Fecha Vcto:20270930 - Qty: 3000 - IUM:1 - COD MIP: .	18.00	54.000.00	0.00 0		54.000.00
	1256	450.00	uno	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA (TECNOQUIMICAS / MK) - Invima:2022M-011529-R3 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000036124-03 - ATC:C09AA02 - Lote:5p2939b - Fecha Vcto:20280930 - Qty: 450 - IUM:1 - COD MIP: .	137.00	61.650.00	0.00 0		61.650.00
3	8101	600.00	uno	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA (MIOFLEX) - Invima:2015M-0004448-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019948280-02 - ATC:M03BA03 - Lote:114d11 - Fecha Vcto:20290228 - Qty: 600 - IUM:1 - COD MIP: .	173.00	103.800.00	0.00 0		103.800.00
4	11375	210.00	uno	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA (PLASIL) - Invima:2020M-0001972-R2 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:019932174-03 - ATC:A03FA01 - Lote:679c01a - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 210 - IUM:1 - COD MIP: .	350.00	73.500.00	0.00 0		73.500.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
5	126709	300.00	ampolla	METOCLOPRAMIDA 10MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS) - Invima:2021M-0020010 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20162259-4 - ATC:A03FA01 - Lote:a260203 - Fecha Vcto:20290214 - Qty: 300 - IUM:1 - COD MIP: .	789.00	236.700.00	0.00	0	236.700.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio
Credito	2026-05-29	42	Consiganción bancaria

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	529.650.00
Base	529.650.00
Total mas Impuesto	529.650.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0



Observaciones

Valor en letras: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 o parcial 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 concepto de 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.

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4573**FACTURA CREDITO No. FP 293817**Fecha: **Mar.30/2026**Señor(es): **COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES**Nit: **890.985.122-6**Valor: **707,169.00**Dirección: **CARRERA 48 No 24-104, 5001**Concepto: **INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA****VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:	714,312.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	7,143.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		707,169.00
Son: SETECIENTOS SIETE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	714,312.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		707,169.00
15140301	MEDICAMENTOS	714,312.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		7,143.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



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**

FECC293817

Fecha generación 2026-03-30 10:50:36-05:00
Fecha validación 2026-03-30 10:50:37
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	3021	84.00	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:6s601151 - Fecha Vcto:20290130 - Qty: 84 - IUM:1 - COD MIP: .	2.668.00	224.112.00	0.00	0	224.112.00
2	3025	64.00	uno	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL) PE/BFS FRASCO X 250 ML - Invima:2021M-0014332-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:020055558-07 - ATC:B05XA03 - Lote:6s512231 - Fecha Vcto:20281230 - Qty: 64 - IUM:1 - COD MIP: .	3.105.00	198.720.00	0.00	0	198.720.00
3	3028	105.00	uno	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL) PE/BFS FRASCO X 500 ML - Invima:2021M-0014332-R1 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:20055558-8 - ATC:B05XA03 - Lote:7s511162 - Fecha Vcto:20281130 - Qty: 35 - Lote:7s511163 - Fecha Vcto:20281130 - Qty: 35 - Lote:7s511163 - Fecha Vcto:20281130 - Qty: 35 - IUM:1 - COD MIP: .	2.776.00	291.480.00	0.00	0	291.480.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor
Credito	2026-05-29	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	714.312.00
Base	714.312.00
Total mas Impuesto	714.312.00

Resumen Recaudos

Descripción:

Recaudo

Total de Copagos



Observaciones

Valor en letras: SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS DOCE 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 o parcial 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 concepto de 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.

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO
NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4758**FACTURA CREDITO No. FP 303104**Fecha: **Jun.16/2026**Señor(es): **COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES**Nit: **890.985.122-6**Valor: **358,847.00**Dirección: **CARRERA 48 No 24-104, 5001**Concepto: **INGRESO INSUMO PARA LABORATORIO****VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:	362,472.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	358,847.00

Son: **TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/L.#****IMPUTACION PRESUPUESTAL**

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	362,472.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		358,847.00
15140301	MEDICAMENTOS	362,472.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		3,625.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



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**

FECC303104

Fecha generación 2026-06-16 11:13:50-05:00
Fecha validación 2026-06-16 11:13:50
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	1165	40.00	uno	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE PVC (CORPAUL) BOLSA X 500 ML - Invima:2020M-005915-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:48618-22 - ATC:B05BA03 - Lote:0d601211 - Fecha Vcto:20280130 - Qty: 40 - IUM:1D1025471003100 - COD MIP: .	4.103.00	164.120.00	0.00	0	164.120.00
2	1166	56.00	uno	DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE (BAXTER) BOLSA X 250 ML - Invima:2020M-000887-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:000029522-03 - ATC:B05BA03 - Lote:sx26cc5 - Fecha Vcto:20280330 - Qty: 56 - IUM:1D1025471002102 - COD MIP: .	3.542.00	198.352.00	0.00	0	198.352.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio
Credito	2026-08-15	42	Consignación bancaria

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	362.472.00
Base	362.472.00
Total mas impuesto	362.472.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS 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 causará 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 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 concepto de 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.



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4517**FACTURA CREDITO No. FP 291474**Fecha: **Mar.10/2026**Señor(es): **COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES**Nit: **890.985.122-6**Valor: **4,826.00**Dirección: **CARRERA 48 No 24-104, 5001**Concepto: **INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA****VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:		Vr. Gravado:		4,090.00
Vr. IVA:	777.00	Vr. Retención:	15	41.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		4,826.00
Son: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	4,867.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		4,826.00
15140301	MEDICAMENTOS	4,090.00	
15140301	MEDICAMENTOS	777.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		41.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



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

FECC291474

Fecha generación 2026-03-10 12:51:02-05:00
Fecha validación 2026-03-10 12:51:03
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	102252	2.00	uno	CANULA DE ASPIRACION YANKAWER ADULTO REF. GC122002 (PLUSVITAL)* - Invima:2021DM-0024290 - Fecha Vcto:2031-9-24 - CUM:1 - ATC:O - Lote:20250310 - Fecha Vcto:20300330 - Qty: 2 - IUM:1 - COD MIP: .	2.045.00	4.090.00	777.00	19	4.867.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-05-09	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	4.090.00
Base	4.090.00
IVA	777.00
Impuestos	777.00
Total mas Impuesto	4.867.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0



Observaciones

Valor en letras: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 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 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 o parcial 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 concepto de 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.

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4481**FACTURA CREDITO No. FP 289913**

Fecha: Feb.25/2026

Señor(es): COHAN - COOPERATIVA DE HOSPITALES

Nit: 890.985.122-6

Valor: 258,667.00

Dirección: CARRERA 48 No 24-104, 5001

Concepto: INGRESO MEDICAMENTO A FARMACIA

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	261,280.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	2,613.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		258,667.00
Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2660	D2660	261,280.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		258,667.00
15140301	MEDICAMENTOS	261,280.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		2,613.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



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**

FECC289913

Fecha generación 2026-02-25 14:21:40-05:00
Fecha validación 2026-02-25 14:21:41
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Adquiriente SAN FRANCISCO E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Documento/Nit 800133887-9
Dirección CL 9 10 24
Correo facturacionelectronicasanfco@gmail.com

Teléfono 8323027
Código Postal 054810
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad SAN FRANCISCO-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	18956	20.00	uno	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE) (REG) - Invima:2021MB-011547-R4 - Fecha Vcto:0-0-0 - CUM:36241-7 - ATC:B01AB05 - Lote:ic692d - Fecha Vcto:20270830 - Qty: 20 - IUM:1 - COD MIP: .	13.064.00	261.280.00	0.00	0	261.280.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-04-26	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	261.280.00
Base	261.280.00
Total mas Impuesto	261.280.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0

Observaciones

Valor en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO 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 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 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 concepto de 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.



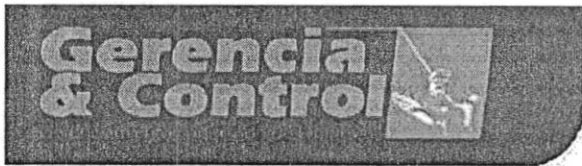


Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:12:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA
NIT	NI 890985122
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	85555905
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	292879225
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 256.844.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	113	\$ 37.298.500	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	167	\$ 64.947.900	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	87	\$ 50.334.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	16	\$ 6.950.000	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 1.109.400	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	28	\$ 2.377.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	21	\$ 2.230.300	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 12.800	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	38	\$ 3.206.100	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	15	\$ 1.311.600	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	4	\$ 302.300	\$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	\$ 184.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	272	\$ 35.631.000	\$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	\$ 63.300	\$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	\$ 299.000	\$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	5	\$ 499.400	\$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	\$ 5.200	\$ 0
N901543211	CCFC55	EPS PROTEGER	1	\$ 84.600	\$ 0
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	2	\$ 140.200	\$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	391	\$ 6.006.500	\$ 0
N891600091	CCF29	CCF DEL CHOCO	7	\$ 536.300	\$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	15	\$ 993.900	\$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	352	\$ 36.840.000	\$ 0
N891280008	CCF35	CCF DE NARIÑO	1	\$ 299.000	\$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	3	\$ 252.700	\$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	1	\$ 138.000	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	2	\$ 408.600	\$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	3	\$ 1.515.400	\$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	1	\$ 70.100	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	3	\$ 1.118.400	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	3	\$ 1.677.500	\$ 0





SANTIAGO BEDOYA GALLEGO
REVISOR FISCAL SUPLENTE
Medellín - Colombia

En mi calidad de Revisor Fiscal de la COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN" con NIT 890.985.122-6, certifico que al 28 de febrero de 2026 la Cooperativa se encuentra al día con los pagos de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social EPS, Pensiones y ARL, y de los Aportes parafiscales SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, a que haya lugar, de todos los empleados a su cargo, liquidados sobre nóminas quincenales, según la planilla 84170203 pagada el día 06 de marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003 correspondientes a los aportes a seguridad social y parafiscales, liquidados sobre dichas nóminas.

Medellín, marzo 09 de 2026

santiago bedoya
SANTIAGO BEDOYA GALLEGO
Revisor Fiscal Suplente
T.P 283314 -T
Designado por Gerencia & Control S.A.S





BLADIMIR RESTREPO GALLEGO
REVISOR FISCAL
Medellín - Colombia

En mi calidad de Revisor Fiscal de la COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN" con NIT 890.985.122-6, certifico que al 31 de enero de 2026 la Cooperativa se encuentra al día con los pagos de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social EPS, Pensiones y ARL, y de los Aportes parafiscales SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, a que haya lugar, de todos los empleados a su cargo, liquidados sobre nóminas quincenales, según la planilla 83522293 pagada el día 06 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003 correspondientes a los aportes a seguridad social y parafiscales, liquidados sobre dichas nóminas.

Medellín, febrero 12 de 2026

BLADIMIR Firmado
RESTREPO digitalmente por
GALLEGO BLADIMIR RESTREPO
GALLEGO
Fecha: 2026.02.12
13:45:57 -05'00'

BLADIMIR RESTREPO GALLEGO
Revisor Fiscal
T.P 100761 -T
Designado por Gerencia & Control S.A.S

www.gerenciaycontrol.com.co

Cra. 43 A N° 1 Sur 31, Of. 202 Nit.: 811.008.792-3

Tel.(574)2660590 Fax:(574)2660490-Medellín-Colombia



Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 2.500.000,00

Número de aprobación
00068024

Motivo
PAGO COHAN

Fecha del pago
25/06/2026

Referencia 1
02

Hora del pago
02:48 PM

Referencia 2
8909851226

Número de producto origen
*****4562

Referencia 3
7010

Destino del pago
GOU PAYMENTS S.A EASPBV

Código único CUS
421068024