SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

# Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN TAB 500MG CAJA X 100 TAB | 20 | Und. | 8.167,27 | 0 | 0% | 0,00 | 163.345,40 |
| 2 | ACETAMINOFEN 350MG + TIZANIDINA 2MG TAB 350MG / 2MG CAJA X 20 TAB | 20 | Und. | 11.727,27 | 0 | 0% | 0,00 | 234.545,40 |
| 3 | ACETILCISTEINA SOBRES 600MG CAJA X 30 SOBRES | 10 | Und. | 28.418,18 | 0 | 0% | 0,00 | 284.181,80 |
| 4 | ACIDO FUSIDICO CREMA AL 2% CAJA X 1 CREMA | 6 | Und. | 4.325,45 | 0 | 0% | 0,00 | 25.952,70 |
| 5 | ALBENDAZOL TAB 200MG CAJA X 2 TAB | 40 | Und. | 583,64 | 0 | 0% | 0,00 | 23.345,60 |
| 6 | ALCOHOL BUTANE ISOBUTANE PROPANE METHYL SALICYLATE MENTHOL PROPYLENE GLYCOL (LINIMENTO DEPORTIVO) | 30 | Und. | 51.019,09 | 0 | 0% | 0,00 | 1.530.572,70 |
| 7 | AZITROMICINA TAB 500MG CAJA X 3 TAB | 25 | Und. | 12.722,73 | 0 | 0% | 0,00 | 318.068,25 |
| 8 | BENZOCAINA GOTAS 10ML CAJA X 1 FRASCO | 8 | Und. | 19.893,64 | 0 | 0% | 0,00 | 159.149,12 |
| 9 | BICARBONATO DE SODIO + ACIDO CITRICO+ ACETILSALICILICO TABLETAS EFERVESCENTES CAJA X 14 TAB | 10 | Und. | 16.708,18 | 0 | 0% | 0,00 | 167.081,80 |
| 10 | CEFALEXINA CAP 500MG CAJA X 10 CAP | 3 | Und. | 6.284,55 | 0 | 0% | 0,00 | 18.853,65 |
| 11 | CIPROFLOXACINO TAB 500MG CAJA X 10 TAB | 3 | Und. | 7.094,55 | 0 | 0% | 0,00 | 21.283,65 |
| 12 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO COENZYME COMPOSITUM AMP 2,2ML CAJA X 5 AMP | 3 | Und. | 99.675,45 | 0 | 0% | 0,00 | 299.026,35 |
| 13 | ETORICOXIB TAB 60MG CAJA X 14 TAB | 20 | Und. | 55.359,09 | 0 | 0% | 0,00 | 1.107.181,80 |
| 14 | ETORICOXIB TAB 120MG CAJA X 7 TAB | 20 | Und. | 15.615,45 | 0 | 0% | 0,00 | 312.309,00 |
| 15 | FLUCONAZOL CAP 150MG CAJA X 2 CAP | 10 | Und. | 2.602,73 | 0 | 0% | 0,00 | 26.027,30 |

Total líneas o ítems: 94

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Valor en Letras**

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

## Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | HIDROTALCITA TAB 500MG CAJA X 60 TAB | 2 | Und. | 59.185,45 | 0 | 0% | 0,00 | 118.370,90 |
| 17 | LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS 15ML CAJA X 1 FRASCO DE 15ML | 10 | Und. | 4.335,45 | 0 | 0% | 0,00 | 43.354,50 |
| 18 | LANSOPRAZOL CAP 30MG CAJA X 14 CAP | 30 | Und. | 3.732,73 | 0 | 0% | 0,00 | 111.981,90 |
| 19 | LIDOCAINA GEL FRASCO 30ML CAJA X 1 FRASCO 30ML | 2 | Und. | 8.858,18 | 0 | 0% | 0,00 | 17.716,36 |
| 20 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO LYMPHOMYOSOT AMP 1,1ML CAJA X 5 AMP | 3 | Und. | 35.642,73 | 0 | 0% | 0,00 | 106.928,19 |
| 21 | MELOXICAM AMP 15MG/1,5ML JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 AMP | 30 | Und. | 18.620,00 | 0 | 0% | 0,00 | 558.600,00 |
| 22 | MELOXICAM TAB 15MG CAJA X 10 TAB | 30 | Und. | 10.359,09 | 0 | 0% | 0,00 | 310.772,70 |
| 23 | MELOXICAM + ESOMEPRAZOL (OCAM PROTEC) TAB 15MG / 20MG CAJA X 10 TAB | 10 | Und. | 81.320,00 | 0 | 0% | 0,00 | 813.200,00 |
| 24 | METATITANE TUBO 40GR UNIDAD (CAJA X 1 TUBO) | 4 | Und. | 26.309,09 | 0 | 0% | 0,00 | 105.236,36 |
| 25 | MELOXICAM TAB 7,5MG CAJA X 10 TAB | 40 | Und. | 11.759,09 | 0 | 0% | 0,00 | 470.363,60 |
| 26 | N BUTILBROMURO DE HIOSCINA AMP 20MG / 1ML CAJA X 10 AMP | 5 | Und. | 10.180,00 | 0 | 0% | 0,00 | 50.900,00 |
| 27 | N BUTILBROMURO DE HIOSCINA TAB 10MG CAJA X 20 TAB | 20 | Und. | 11.070,91 | 0 | 0% | 0,00 | 221.418,20 |
| 28 | NAPROXENO CAP 250MG CAJA X 36 CAPSULAS BLANDAS | 50 | Und. | 60.808,18 | 0 | 0% | 0,00 | 3.040.409,00 |
| 29 | NISTATINA CREMA 20GR UNIDAD | 5 | Und. | 13.976,36 | 0 | 0% | 0,00 | 69.881,80 |

Total líneas o ítems: 94

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Valor en Letras**

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

## Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | NITAZOXANIDE CAP 500MG CAJA X 6 CAPSULA BLANDA | 5 | Und. | 32.274,55 | 0 | 0% | 0,00 | 161.372,75 |
| 31 | ROXICAINA/ LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE 10ML UNIDAD | 40 | Und. | 6.143,64 | 0 | 0% | 0,00 | 245.745,60 |
| 32 | SALICILATO DE METILO 30GR + MENTOL 8GR TUBO 30GR UNIDAD | 30 | Und. | 19.311,82 | 0 | 0% | 0,00 | 579.354,60 |
| 33 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO SPASCUPREEL AMP 1,1ML CAJA X 5 AMP | 5 | Und. | 87.338,18 | 0 | 0% | 0,00 | 436.690,90 |
| 34 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA HIDROSOLUBLE 1% CAJA X 1 CREMA DE 30GR | 8 | Und. | 9.260,91 | 0 | 0% | 0,00 | 74.087,28 |
| 35 | TIOCOLFEN (TIOCOLCHICOSIDO + IBUPROFENO) CAP 4MG / 400MG CAJA X 15 CAP | 10 | Und. | 90.171,82 | 0 | 0% | 0,00 | 901.718,20 |
| 36 | TIZANIDINA TAB 2MG CAJA X 20 TAB | 40 | Und. | 14.143,64 | 0 | 0% | 0,00 | 565.745,60 |
| 37 | TIZANIDINA CLORHIDRATO + IBUPROFENO CAP 2MG / 400MG CAJA X 20 CAP | 31 | Und. | 46.854,55 | 0 | 0% | 0,00 | 1.452.491,05 |
| 38 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO TRAUMEEL CREMA 50GR UNIDAD | 2 | Und. | 59.950,91 | 0 | 0% | 0,00 | 119.901,82 |
| 39 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO TRAUMEEL AMP 2,2ML CAJA X 5 AMP | 10 | Und. | 117.962,73 | 0 | 0% | 0,00 | 1.179.627,30 |
| 40 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO UBICHINON COMPOSITUM AMP 2,2ML CAJA X 5 AMP | 3 | Und. | 121.109,09 | 0 | 0% | 0,00 | 363.327,27 |
| 41 | VITAMINA B12 B6 B1 + LIDOCAINA AMP 2ML CAJA X 6 AMP | 20 | Und. | 31.960,91 | 0 | 0% | 0,00 | 639.218,20 |

Total líneas o ítems: 94

**Valor en Letras**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

# Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | VITAMINA B12 B6 B1 + LIDOCAINA JERINGA PRELLENADA X 2ML CAJA X 3 JERINGA PRELLENADA | 20 | Und. | 95.907,27 | 0 | 0% | 0,00 | 1.918.145,40 |
| 43 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO ZEELT AMP 2,0ML CAJA X 5 AMP | 15 | Und. | 125.328,18 | 0 | 0% | 0,00 | 1.879.922,70 |
| 44 | HIALURONATO DE SODIO AMP 25MG / 2,5ML JERINGA PRELLENADA CAJA X 1 AMP | 10 | Und. | 351.922,73 | 0 | 0% | 0,00 | 3.519.227,30 |
| 45 | ENTEROGERMINA/ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII FRASCO SUSPENSION ORAL 2000 MILLONES/5ML CAJA X 10 FRASCOS (BEBIBLES) | 20 | Und. | 72.763,64 | 0 | 0% | 0,00 | 1.455.272,80 |
| 46 | LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE 7 MG; STREPTOCOCCUS (DIPLOCOCCUS) PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE SSP. PNEUMONIAE Y OZAENAE; STAPHYLOCOCCUS CAPSULA CAP 7MG CAJA X 10 CAP | 10 | Und. | 99.350,91 | 0 | 0% | 0,00 | 993.509,10 |
| 47 | ACICLOVIR 5% UNGÜENTO 15GR UNIDAD | 10 | Und. | 2.755,45 | 0 | 0% | 0,00 | 27.554,50 |
| 48 | AMBROXOL SUSP 30MG/5ML FRASCO 120 ML CAJA X 1 FRASCO | 5 | Und. | 7.050,91 | 0 | 0% | 0,00 | 35.254,55 |
| 49 | AMOXICILINA 875 + ACIDO CLAVULANICO 125 TAB 1 GR CAJA X 14 TAB | 5 | Und. | 86.087,27 | 0 | 0% | 0,00 | 430.436,35 |
| 50 | BENOXINATO HCL 0,4% GOTAS OFTALMICAS 15ML CAJA X 1 FRASCO 15ML | 8 | Und. | 122.944,55 | 0 | 0% | 0,00 | 983.556,40 |
| 51 | CARBOXIMETILCELULOSA 0,5% SOLUCION OFTALMICA 15ML UNIDAD (FRASCO X 15ML) | 8 | Und. | 62.030,91 | 0 | 0% | 0,00 | 496.247,28 |

Total líneas o ítems: 94

**Valor en Letras**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

# Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | CIPROFLOXACINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA 5ML UNIDAD (FRASCO X 5ML) | 5 | Und. | 11.142,73 | 0 | 0% | 0,00 | 55.713,65 |
| 53 | CLOTRIMAZOL 1,0 G + ACETATO DE DEXAMETASONA 0,040 G + SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0,500G DE NEOMICINA/100GR CREMA 20GR CAJA X 1 TUBO 20GR | 10 | Und. | 15.820,00 | 0 | 0% | 0,00 | 158.200,00 |
| 54 | DEXKETOPROFENO CAP BLANDA 25MG CAJA X 20 CAP | 30 | Und. | 38.277,27 | 0 | 0% | 0,00 | 1.148.318,10 |
| 55 | FERROPROTINA - FERRIMANITOL OVOALBUMINA SOLUCION ORAL GRANULADA X 40MG CAJA X 30 SOBRES | 2 | Und. | 137.116,36 | 0 | 0% | 0,00 | 274.232,72 |
| 56 | GINSENG PANAXAL CAP 100MG CAJA X 30 CAP | 2 | Und. | 97.580,91 | 0 | 0% | 0,00 | 195.161,82 |
| 57 | KETOPROFENO GEL 2.5% CAJA X 1 TUBO | 30 | Und. | 5.909,09 | 0 | 0% | 0,00 | 177.272,70 |
| 58 | OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0,25% SOLUCION NASAL 15MG UNIDAD | 30 | Und. | 8.205,45 | 0 | 0% | 0,00 | 246.163,50 |
| 59 | OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B UNGÜENTO 5MG + 10000UI UNIDAD | 8 | Und. | 11.311,82 | 0 | 0% | 0,00 | 90.494,56 |
| 60 | PRO LERTUS / DICLOFENACO COLESTIRAMINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 140MG CAJA X 10 CAP | 30 | Und. | 45.218,18 | 0 | 0% | 0,00 | 1.356.545,40 |
| 61 | PROCAINA 1% SOLUCION 50ML UNIDAD | 3 | Und. | 39.000,00 | 0 | 0% | 0,00 | 117.000,00 |
| 62 | RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY 120ML UNIDAD | 15 | Und. | 22.489,09 | 0 | 0% | 0,00 | 337.336,35 |
| 63 | TINIDAZOL TAB RECUBIERTA 500MG CAJA X 8 TAB | 10 | Und. | 1.538,18 | 0 | 0% | 0,00 | 15.381,80 |

Total líneas o ítems: 94

**Valor en Letras**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

# Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 64 | TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% UNGÜENTO OFTALMICO 3,5GR UNIDAD | 5 | Und. | 67.907,27 | 0 | 0% | 0,00 | 339.536,35 |
| 65 | TOBRAMICINA 3MG + DEXAMETASONA 1MG/ML GOTAS OFTALMICAS 5ML CAJA X 1 FRASCO 5ML | 5 | Und. | 10.021,82 | 0 | 0% | 0,00 | 50.109,10 |
| 66 | VERSATIS 5%/LIDOCAINA PARCHE MEDICADO 21,3CM DE ANCHO 15,6CM DE ALTO Y 2,9CM DE PROFUNDIDAD CAJA X 5 PARCHES | 10 | Und. | 42.140,00 | 0 | 0% | 0,00 | 421.400,00 |
| 67 | VITAMINA C TAB MASTICABLE 500MG CAJA X 12 | 50 | Und. | 4.527,27 | 0 | 0% | 0,00 | 226.363,50 |
| 68 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO ENGYSTOL AMPOLLA 1,1ML CAJA X 5 AMP | 5 | Und. | 122.025,45 | 0 | 0% | 0,00 | 610.127,25 |
| 69 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO ENGYSTOL TAB SUBLINGUAL FRASCO X 50 TAB | 10 | Und. | 76.580,00 | 0 | 0% | 0,00 | 765.800,00 |
| 70 | ENTERO -BALANCE PROBIÓTICO + PREBIÓTICO CONTIENE 10.000 MILLONES DE MICROORGANISMOS PROBIÓTICOS (UFC) FIBRA PREBIÓTICA ZINC Y ELECTROLITOS SOBRE 5.55GR CAJA X 10 SOBRES | 10 | Und. | 87.450,00 | 0 | 0% | 0,00 | 874.500,00 |
| 71 | MEDICAMENTO HOMEOPATICO LACTOSA NEUREXAN TAB SUBLINGUAL FRASCO X 50 TAB | 10 | Und. | 71.495,45 | 0 | 0% | 0,00 | 714.954,50 |
| 72 | MELATONINA COMPRIMIDOS 3MG FRASCO X 120 CAP | 2 | Und. | 45.828,18 | 0 | 0% | 0,00 | 91.656,36 |
| 73 | DIFENHIDRAMINA TAB 50MG CAJA X 100 TAB | 1 | Und. | 30.811,82 | 0 | 0% | 0,00 | 30.811,82 |
| 74 | ACETAMINOFEN + CAFEINA TAB 500MG + 65MG CAJA X 48 TAB | 3 | Und. | 19.259,09 | 0 | 0% | 0,00 | 57.777,27 |

Total líneas o ítems: 94

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Valor en Letras**

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

# Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | ACETAMINOFEN + FENILEFRINA HCL + CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 500MG + 5MG + 2MG CAJA X 100 TAB | 2 | Und. | 140.686,36 | 0 | 0% | 0,00 | 281.372,72 |
| 76 | FUMARATO FERROSO 330,00 MG CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 1,00 MG ÁCIDO FÓLICO 7,50 MG ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 100,00 MG CAP 100MG CAJA X 30 CAP | 2 | Und. | 45.770,91 | 0 | 0% | 0,00 | 91.541,82 |
| 77 | PELICULA PROTECTORA SIN ARDOR SOLUCION SPRAY 28ML CAJA X 12 SPRAY | 4 | Und. | 631.478,18 | 0 | 0% | 0,00 | 2.525.912,72 |
| 78 | VASELINA 100% PURA FRASCO POR 100GR CAJA X 1 FRASCO X 100GR | 10 | Und. | 11.466,36 | 0 | 0% | 0,00 | 114.663,60 |
| 79 | NITROFURANTOINA CAP 100MG CAJA X 40 CAP | 2 | Und. | 8.679,09 | 0 | 0% | 0,00 | 17.358,18 |
| 80 | GLUCOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG SOBRE 4,7GR CAJA X 15 SOBRES | 10 | Und. | 25.553,64 | 0 | 0% | 0,00 | 255.536,40 |
| 81 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% NASAL SOLUCION NASAL FRASCO X 10ML | 5 | Und. | 6.982,73 | 0 | 0% | 0,00 | 34.913,65 |
| 82 | GLICERINA CARBONATADA 66,4ML SOLUCION OPTICA FRASCO X 10ML | 5 | Und. | 4.272,73 | 0 | 0% | 0,00 | 21.363,65 |
| 83 | ACETATO DE ALUMINIO SOBRE 2,2GR CAJA X 25 SOBRES | 5 | Und. | 16.840,91 | 0 | 0% | 0,00 | 84.204,55 |
| 84 | TRIMETROPIM 160MG/SULFAMETOXAZOL 800MG TAB 10MG CAJA X 100 TAB | 1 | Und. | 18.768,18 | 0 | 0% | 0,00 | 18.768,18 |
| 85 | BETAMETASONA / LIDOCAINA / NEOMICINA / POLIMIXINA B (100000UI/3,75MG/1MG/40MG) SOLUCION OPTICA FRASCO X 10ML | 6 | Und. | 23.625,45 | 0 | 0% | 0,00 | 141.752,70 |

Total líneas o ítems: 94

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Valor en Letras**

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA S.A.S

**Nit** 900049143- 1

# Factura Electrónica De Venta No

## SHC No. 75775

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106046481 que habilita desde SHC 70001 hasta SHC 100000. Vence 2028-02-18**

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 202 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |
| **NIT** | 860061099 1 |
| **DIRECCIÓ** | CL 63 59 A 06 |
| **CIUDAD** | Bogota D.C. |
| **TELÉFON** | 6605400 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA - CONTRATO: IDRD-SAF-3906-2025
SUPERVISOR: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 30/04/2026 | 30/04/2026 | JAVIER ANDRES AARON RODRIGUEZ | Credito |

| Item | Descripción | Cant | U Medida | V Unitario | Dto. | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | CICLOBENZAPRINA TAB X 5MG CAJA X 30TAB | 15 | Und. | 23.381,82 | 0 | 0% | 0,00 | 350.727,30 |
| 87 | FLURBIPROFENO STREPSILS® TABLETA MASTICABLE X 8,75MG CAJA X 16 TAB | 20 | Und. | 22.265,45 | 0 | 0% | 0,00 | 445.309,00 |
| 88 | ALGINATO DE SODIO + CARBONATO DE CALCIO + BICARBONATO DE SODIO SACHET SUSPENSIÓN ORAL 5GR/3,25GR/2,13GR CAJA X 12 SACHET DE 10ML | 20 | Und. | 26.200,91 | 0 | 0% | 0,00 | 524.018,20 |
| 89 | DIOSMECTITA POLVO SUSPENSION 3GR CAJA X 10 SOBRES | 20 | Und. | 44.790,00 | 0 | 0% | 0,00 | 895.800,00 |
| 90 | BENCIDAMINA HCL (VERDE) TABLETAS X 3MG CAJA X 100 TABLETAS | 3 | Und. | 188.873,64 | 0 | 0% | 0,00 | 566.620,92 |
| 91 | FEXOFENADINA CLORHIDRATO TABLETAS RECUBIERTAS 120MG CAJA X 10 TAB | 20 | Und. | 45.580,91 | 0 | 0% | 0,00 | 911.618,20 |
| 92 | ONDANSETRON TABLETAS 8MG CAJA X 10 TAB | 30 | Und. | 10.013,64 | 0 | 0% | 0,00 | 300.409,20 |
| 93 | ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8MG/4ML CAJA X 24 AMPOULEPACK | 1 | Und. | 32.333,64 | 0 | 0% | 0,00 | 32.333,64 |
| 94 | DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 100MG / 3ML CAJA X 5 AMP | 25 | Und. | 18.585,45 | 0 | 0% | 0,00 | 464.636,25 |

Total líneas o ítems: 94

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **45.622.182,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **45.622.182,61** |

**Valor en Letras**

**Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según articulo N°774 del Código de Comercio y causará intereses del máximo por ciento mensual por mora después de la fecha de vencimiento. Páguese únicamente con cheque girado a Soluciones Hospitalarias de la Costa S.A.S. Cuenta Corriente Banco de Bogotá N° 125119586**

**y/o Cuenta Corriente Banco de occidente N° 815049150, Cuenta Ahorros Banco Davivienda N° 108900420960 y/o Cuenta Corriente Bancolombia N° 47700000141**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/04/2026 09:47:19

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CALLE 58 37 05 BRR ELRECREO Teléfono 3873895 Barranquilla**

**Correo Electrónico contabilidad@solucioneshospitalariaseu.com**

CUFE: 3e6ee98167fff946c3a89f038dae8ce17dd30e550cbe9cec2721f4997feff2ba8aad2cc446f26254f861809bca89fe01 --Expedición: 30/04/2026 09:05 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)