

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762001836497 de 2017-01-16 Autoriza Desde 100001 Hasta 200000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805041202182380

4/05/2018 12:02:18 p.m.

144915

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 144915

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 23/04/2018

VENCE (D/M/A): 24/06/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 67033727 MAIRA ALEJANDRA CORDOBA CERON

AUTORIZACION 7600102156250

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20001515-01	120	LAMOTRIGINA 100 MG TAB	1,365.00	0	0	163,800.00
20058621-01	120	LEVETIRACETAM *1000 MG TAB	2,764.00	0	0	331,680.00
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00

ESTADO DE PAGO:

ABONO: \$ 87.398

SIN CANCELAR \$ 443.602

Nota: POS

SON: QUINIENTOS TREINTA Y UNO MIL OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	531,080.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	531,080.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Nit: 900.476.271-7

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS


Mediccol
 IPS

FECHA DE EMISIÓN

AÑO	MES	DÍA
2018	10	5

NOTA CREDITO**1279 - 1****MEDICCOL IPS SAS****NIT. 900,476,271-7****DIRECCIÓN: CRA 23 # 68-17****TELÉFONO: 8868809****FECHA:****CIUDAD:****MANIZALES-CALDAS****NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A****NIT: 900226715-3****CIUDAD****CARTAGENA-BOLIVAR****DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 ED. TORRE EMPRESARIAL****TELÉFONO: 3164544008****DETALLE DE LA OPERACIÓN****VALOR****ABONO FRA 144915 SEGÚN RECAUDO RECIBO DE CAJA RC 1279****\$ 87,398.00****TOTAL****\$ 87,398.00****SON: OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE**

NIT: 900,476,271-7


Mediccol
 IPS
REALIZADO POR

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762001836497 de 2017-01-16 Autoriza Desde 100001 Hasta 200000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1805041202189888

4/06/2018 12:02:19 p.m.

144933

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 144933

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 23/04/2018
VENCE (D/M/A): 24/06/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE: 1113625439 HENRY RIASCOS
AUTORIZACION 7600102153502

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19998828-04	120	SONDA NELATON # 12	1,200.00	0	0	144,000.00
00054895-01	8	IRUXOL MONO 1.2 UNG 40 GR	116,807.00	0	0	934,456.00
20033883-01	3	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	14,100.00	0	0	42,300.00
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00
19937054-04	100	GUANTE ESTERIL TALLA 7.5	576.00	0	0	57,600.00

ESTADO DE PAGO

ABONO \$ 361.680 - SIN CANCELAR \$ 852.276

Nota: POS

SON: UN MILLON DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS
CINCUENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	1,213,956.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,213,956.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Nit: 900.476.271-7

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS



FECHA DE EXPEDICION

AÑO	MES	DIA
2018	10	5

NOTA CREDITO

1279 - 2

MEDICCOL IPS SAS

NIT. 900,476,271-7

DIRECCIÓN: CRA 23 # 68-17

TELÉFONO: 8888800

FECHA:

CIUDAD:

MANIZALES-CALDAS

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

CIUDAD

CARTAGENA-BOLIVAR

DIRECCION: CRA 2 CALLE 11 ED. TORRE EMPRESARIAL

TELÉFONO: 3164544868

DETALLE DE LA OPERACIÓN

VALOR

ABONO FRA 144833 SEGÚN RÉCALDO RECIBO DE CAJA RC 1279

\$ 361,680.00

TOTAL

\$ 361,680.00

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

NIT: 900,476,271-7

REALIZADO POR



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 145351

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 26/04/2018

VENCE (D/M/A): 27/06/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1109555749 JUAN SEBASTIAN SIERRA CAVIDES

AUTORIZACION 7600102135515

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19952762-01	2	PEG - POLIETILEN-FRASCO 160 GR	39,413.00	0	0	78.826.00
N/A 37	6	ENFAGROW PREMIUM 375GR	37,100.00	0	0	222.600.00
00049176-01	30	LIORESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	95.730.00
A20009160	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26.600.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	423,756.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	423,756.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Stv. Mekano E.R.F. Apolo Ingeniería (086-8814800)

**Mediccol
IPS**

Recibido: C.C/Nit.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 145371

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29396804 MARIA RACHEL CANO OTALVARO

AUTORIZACION 7623300098394

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208542637

1/08/2018 12:08:54 p.m.

145371

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	150	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	436,650.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS
CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	436,650.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	436,650.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

Nit: 900476271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE: DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 145372

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102143264

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208543425

1/06/2018 12:08:54 p.m.

145372

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20021215-01	1	ZYPRED (GATIFLOXA+ PREDN)	112,300.00	0	0	112,300.00
19919131-02	1	TRAVOPROST 0.04 MG/ML SOL OFT	51,262.00	0	0	51,262.00
20031519-01	1	SUERO FISIOLÓGICO	1,870.00	0	0	1,870.00
A20009160	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑOS	133.00	0	0	39,900.00
01981349-07	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 400ML	23,732.00	0	0	47,464.00
19952762-01	4	PEG - POLIETILEN-FRASCO 160 GR	39,413.00	0	0	157,652.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL

410,448.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

410,448.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 145373

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA

AUTORIZACION 7600102170973

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL.



1806011208543880

1/08/2018 12:08:54 p.m.

145373

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00027889-01	2	DAYAMINERAL E JARABE 240 ML	40,280.00	0	0	80,560.00
19934541-01	1	FREENGEN (CARBOXIMET 0.5%) SOL OFT X 15ML	23,571.00	0	0	23,571.00
20021215-01	1	ZYPRED (GATIFLOXA+ PREDN)	112,300.00	0	0	112,300.00
19994800-01	5	DOLEX NIÑOS 7+ SUSP	15,800.00	0	0	79,000.00
19983819-01	1	DORZOLAM (DORZOLAMIDA) 2% 5ML	13,574.00	0	0	13,574.00
20011637-03	1	FREX CLEAN 60 ML	99,700.00	0	0	99,700.00
19951713-03	3	ENSOY PROTEINA LATA 275 GR	43,790.00	0	0	131,370.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL
OCHOCIENTOS QUINCE PESOS

SUBTOTAL

3,149,815.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

3,149,815.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 145373

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102143264

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20040664-01	33	ENSURE ADVANCE 400 GR	53,428.00	0	0	1,763,124.00
20077967-01	2	KLIM FORTIFICADA 780 GR BOLSA	22,104.00	0	0	44,208.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20076588-02	160	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	465,760.00
A20009160	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	39,900.00
01981349-07	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 400ML	23,732.00	0	0	47,464.00
19919131-02	1	TRAVOPROST 0.04 MG/ML SOL OFT	51,262.00	0	0	51,262.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL
OCHOCIENTOS QUINCE PESOS

SUBTOTAL 3,149,815.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 3,149,815.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C C/Nit

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 145373

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102143264

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20031519-01	1	SUERO FISIOLÓGICO	1,870.00	0	0	1,870.00
19952762-01	4	PEG - POLIETILEN-FRASCO 160 GR	39,413.00	0	0	157,652.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL
OCHOCIENTOS QUINCE PESOS

SUBTOTAL	3,149,815.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	3,149,815.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8614800)

Recibido: C.C/Na.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 145374

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011208544356

1/06/2018 12:08:54 p.m.

145374

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102107925

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19982881-01	3	DESLORATADINA 0.05% JBE 60ML	2,006.00	0	0	6,018.00
19934541-01	1	FREEGEN (CARBOXIMET 0.5%) SOL OFT X 15ML	23,571.00	0	0	23,571.00
A20009160	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	39,900.00
01981349-07	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 400ML	23,732.00	0	0	47,464.00
20031519-01	1	SUERO FISIOLÓGICO	1,870.00	0	0	1,870.00
19952762-01	4	PEG - POLIETILEN-FRASCO 160 GR	39,413.00	0	0	157,652.00
19994800-01	5	DOLEX NIÑOS 7+ SUSP	15,800.00	0	0	79,000.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS

SUBTOTAL	2,943,903.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,943,903.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C/NR

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 145374

EMPRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102107925

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20011637-03	1	FREX CLEAN 60 ML	99,700.00	0	0	99,700.00
20076588-02	160	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	465,760.00
19983819-01	1	DORZOLAM (DORZOLAMIDA) 2% 5ML	13,574.00	0	0	13,574.00
19919131-02	1	TRAVOPROST 0.04 MG/ML SOL OFT	51,262.00	0	0	51,262.00
20021215-01	1	ZYPRED (GATIFLOXA+ PREDN)	112,300.00	0	0	112,300.00
20077967-01	2	KLIM FORTIFICADA 780 GR BOLSA	22,104.00	0	0	44,208.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS

SUBTOTAL 2,943,903.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 2,943,903.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 145374

EMPRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018
VENCE (D/M/A): 03/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA
AUTORIZACION 7600102107925

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20040664-01	33	ENSURE ADVANCE 400 GR	53,428.00	0	0	1,763,124.00

Estado de Pago: sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL
NOVECIENTOS TRES PESOS

SUBTOTAL	2,943,903.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,943,903.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

310

FACTURA VENTA _ 145375

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208544821

1/08/2018 12:08:54 p. m.

145375

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29018256 ROSA MARIA CASTAÑO AMARILES

AUTORIZACION 7600102110545

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20111478-01	120	ENSURE PLUS HN 8 ONZ	8,781.00	0	0	1,053,720.00
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
A20009160	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS
VEINTICUATRO PESOS

SUBTOTAL	1,609,324.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,609,324.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814900)

Recibido: C.CINt.



Nº. 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE 5 DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011208545297

1/06/2018 12:08:54 p.m.

145378

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 145376

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1005871777 CRISTIAN DAVID BERMUDEZ

AUTORIZACION 7600102152052

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20035908-01	4	VITACEREBRINA JARABE 180 ML	28,850.00	0	0	115,400.00
A20009160	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	39,900.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
00048614-07	12	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	565,704.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS

SUBTOTAL	1,211,508.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,211,508.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nr. 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208545763

1/06/2018 12:08:54 p.m.

145377

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 145377

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1143934535 EFRAIN AGUDELO HERNANDEZ

AUTORIZACION 7600102143434

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00049176-01	90	LIRESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	287,190.00
20016557-04	60	PREGABALINA 150 GR	2,723.00	0	0	163,380.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS

SUBTOTAL	450,570.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	450,570.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

Nit: 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 145378

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 25703143 CARMEN ROSA MOSQUERA DE AGREDO

AUTORIZACION 7600102120261

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011208546238

1/06/2018 12:08:54 p. m.

145378

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
A20009160	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	84,362.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,362.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssv.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

314

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011208545708

1/08/2018 12:08:54 p. m.

145379

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 145379

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 66955374 IRIS LORENA LOPEZ CARDONA

AUTORIZACION 7600102109866

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00213259-03	1	BEDOYECTA (B12/B6/B1) 2ML SOL	38,133.00	0	0	38,133.00
20091953-02	30	CENTRUM SILVER TAB	1,150.00	0	0	34,500.00

Estado de Pago.
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL 72,633.00

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 72,633.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

315

FACTURA VENTA - 145380

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1114726552 JOSE HELDER CAPOTE CHAMORRO

AUTORIZACION 7623300100566

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208547327

1/06/2018 12:08:54 p.m.

145380

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

SUBTOTAL	38,500.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	38,500.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-9814800)

Recibido: C.C/NA.

Mediccol
IPs

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 145381

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 25550504 ROSA ELVIRA PENAGOS CAMACHO

AUTORIZACION 7600102125088

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208547793

1/06/2018 12:08:54 p. m.

145381

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20033035-01	120	PAÑAL TENA BASIC M	2,037.00	0	0	244,440.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS
CUARENTA PESOS

SUBTOTAL	282,940.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	282,940.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 145382

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1193084151 JULIANA ISABELLA LABRADA MENA

AUTORIZACION 7623300098442

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011208548269

1/06/2018 12:08:54 p.m.

145382

REC.: diana marcela topez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
A20009160	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
19924477-03	3	Z- BEC GRANULADO 300 gr	41,600.00	0	0	124,800.00
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20103967-01	12	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	453,096.00
01981349-07	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 400ML	23,732.00	0	0	47,464.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	1,039,780.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,039,780.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/NA.

Nit: 900476271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE: DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

318

FACTURA VENTA - 145383

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 31212238 YOLANDA MOSQUERA SANCHEZ

AUTORIZACION 7600102097474

COOSALUD E.P.S - 900 226715 - APL



1805011208548734

1/06/2018 12:08:54 p. m.

145383

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20039844-01	3	SKINPRED ULTRA (PREDNIC/PRANO)15GR	68,200.00	0	0	204,600.00
19945567-03	30	NEXIUM-ESOMEPRAZOL 40 MG TAB	1,866.00	0	0	55,980.00
20034708-01	60	COZAAR XQ 100/5MG TAB (LOSART+AMLO)	10,963.00	0	0	657,780.00
19942774-02	30	CRESTOR 20MG TAB (ROSUVASTATINA)	14,132.00	0	0	423,960.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL
TRESCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	1,342,320.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,342,320.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Anticipa Desde 145000 Hasta 205000

319

FACTURA VENTA _ 145400

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1108570839 JUAN PABLO SERNA LONDOÑO

AUTORIZACION 7600102252097

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



180601121635177

1/08/2018 12:16:35 p.m.

145400

REC.: Jiana Marcela Lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20072301-02	5	NUTRIBEN A.E.2 * 900 GR	93,400.00	0	0	467,000.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS

SUBTOTAL	467,000.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	467,000.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Srv. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

320

FACTURA VENTA _ 145401

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31255989 AMPARO SILVA DE LASSO

AUTORIZACION 7600102129519

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1005011216352-06

1 08/2018 12:18:35 p.m.

145401

REC: Diana Marcela Lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00054895-03	2	IRUXOL MONO 1.2 UNG 20 GR	68,408.00	0	0	136,816.00
19924808-03	6	DUODERM CGF 20X30 PARCHÉ	127,172.00	0	0	763,032.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: POS

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS
CUARENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	899,848.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	899,848.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Makano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

NR: 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-18 Anterior: Desde 1/5/000 Hasta 205/000

321

FACTURA VENTA - 145402

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102143242

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216352872

1/08/2018 12:16:35 p. m.

145402

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20009567-10	240	GASA ESTERIL	585.00	0	0	140,400.00
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00
19956205-03	2	TRACTAL GOTAS(RISPERIDONA)20ML	73,827.00	0	0	147,654.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	305,854.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	305,854.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

322

FACTURA VENTA - 145403

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1006098883 MIGUEL ANGEL OSPINA OREJUELA

AUTORIZACION 7600102170967

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



180601121635347

1/06/2018 12:16:35 p.m.

145403

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00
20009567-10	240	GASA ESTERIL	585.00	0	0	140,400.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	158,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	158,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación o la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nt.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

323

FACTURA VENTA - 145404

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 25703143 CARMEN ROSA MOSQUERA DE AGREDO

AUTORIZACION 7600102120264

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216353813

1/06/2018 12:18:35 p. m.

145404

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	17,800.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	17,800.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900476271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

324

FACTURA VENTA _ 145405

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216354273

1/06/2018 12:16:35 p.m.

145405

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 02/05/2018

VENCE (D/M/A): 03/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 66955374 IRIS LORENA LOPEZ CARDONA

AUTORIZACION 7600102109907

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20034018-02	30	CÁLCIO 1500+VIT D 200UI TAB	94.00	0	0	2,820.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	2,820.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,820.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nr: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

325

FACTURA VENTA - 145406

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216354749

1/08/2018 12:16:35 p.m.

145406

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TÉLEFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/05/2018

VENCE (D/M/A): 04/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1007542046 SEBASTIAN AGUDELO TREJOS

AUTORIZACION 7600102168365

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00
A20006121	30	BOLSA ALIMENTACION NUTRIFLO 1500 ML	23,350.00	0	0	700,500.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: SETECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	718,300.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	718,300.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 145407

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/05/2018

VENCE (D/M/A): 04/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 16795077 GUIDO MUÑOZ ANACONA

AUTORIZACION 7600102143698

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1805011216355214

1/06/2018 12:16:35 p. m.

145407

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20009567-10	50	GASA ESTERIL	585.00	0	0	29,250.00
00039002-01	5	ROXICAINA (LIDOCAINA) 2% JALEA 30GR	7,501.00	0	0	37,505.00
20025082-02	2	YODOPOVIDONA 10% SLN FCO 120ML	4,086.00	0	0	8,172.00
19937054-04	150	GUANTE ESTERIL TALLA 7.5	576.00	0	0	86,400.00
19998828-05	120	SONDA NELATON # 14	1,200.00	0	0	144,000.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: TRESCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS

SUBTOTAL	305,327.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	305,327.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sv. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

327

FACTURA VENTA _ 145408

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216355680

1/06/2018 12:16:35 p. m.

145408

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/05/2018

VENCE (D/M/A): 04/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1144203139 CRISTIAN ESTIVEN QUINTERO

AUTORIZACION 7600102151354

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19998828-06	120	SONDA NELATON # 16	1,200.00	0	0	144,000.00
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00
20009567-10	120	GASA ESTERIL	585.00	0	0	70,200.00
00039002-01	2	ROXICAINA (LIDOCAINA) 2% JALEA 30GR	7,501.00	0	0	15,002.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: POS

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS

SUBTOTAL	264,802.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	264,802.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-27 Atribuya FP Desde 5001-Hasta 100000

328

FACTURA DE VENTA EP 38490

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018

VENCE (D/M/A): 17/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29787235 MARIELA LUENGAS GONZALEZ

AUTORIZACION 7600102187951

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220460575

16/05/2018 12:20:46 p. m.

EP38490

REC... diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145804

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

329

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220461353

1/06/2018 12:20:46 p. m.

EP38491

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA DE VENTA EP 38491

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR
FECHA (D/M/A): 16/05/2018
VENCE (D/M/A): 17/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 29847422 SENELIA QUINTERO
AUTORIZACION 7600102212436

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: HOMOLOGO CTC 145805

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano E.R.P. Apdo Ingeniería (046-6814800)

Recibido: C.C.N.I.

900476271-7

COOSALUD E.P.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092960 de 2016-06-27 Al Inicia EP Desde 2016-06-27

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP



1805011220461828

1/06/2018 12:20:46 p.m.

EP38492

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA DE VENTA EP 38492

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018
VENCE (D/M/A): 17/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 14444808 CARLOS ARTURO ANGEL
AUTORIZACION 7600102208076

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: HOMOLOGO CTC 145806

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.

COOSALUD E.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 10000082950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38493

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018
VENCE (D/M/A): 17/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 31241408 SONNIA ESCOBAR GUERRERO
AUTORIZACION 7600102182228

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1808011220462294

1/08/2018 12:20:46 p. m.

EP38493

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145807

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su/Melano ERP Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.

NIT: 900476271-7

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092960 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL.



1806011220462759

1/06/2018 12:20:46 p. m.

EP38494

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA DE VENTA EP 38494

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018

VENCE (D/M/A): 17/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 31839636 LILIANA RIASCOS CIFUENTES

AUTORIZACION 7623300095618

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145808

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Melano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.Nit.

NIT: 900476271-7

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092960 de 2016-06-27 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38496

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220463225

1/06/2018 12:20:46 p.m.

EP38496

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018
VENCE (D/M/A): 17/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 29151477 LUZ DARY ENAO
AUTORIZACION 7600102153018

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145810

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

NIT: 900476271-7

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA DE VENTA EP 38497

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018

VENCE (D/M/A): 17/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 28517899 MARIA IDALY GOMEZ GOMEZ

AUTORIZACION 7600102154072

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220453690

1/06/2018 12:20:46 p. m.

EP38497

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: HOMOLOGO CTC 145811

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

La factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Siv/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NE

NIT: 900476271-7

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

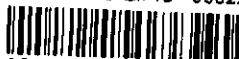
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092960 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

335

FACTURA DE VENTA EP 38498

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220464181

1/06/2018 12:20:46 p.m.

EP38498

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018

VENCE (D/M/A): 17/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 21827534 AMPARO OCHOA

AUTORIZACION 7600102136970

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145812

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Melano ERP Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C.NE

Medico

NIT: 900476271-7

COOSALUD E.P.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220464636

1/08/2018 12:20:48 p.m.

EP38499

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA DE VENTA EP 38499

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018

VENCE (D/M/A): 17/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 17621648 OLIMPO FACUNDO TORRES

AUTORIZACION 7636400398162

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145813

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-6814800)

Recibido: CCNE

NIT: 900476271-7



I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38500

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220465102

1/06/2018 12:20:48 p.m.

EP38500

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018

VENCE (D/M/A): 17/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 66921972 PAULA ANDREA LUNA CAMPO

AUTORIZACION 7600102216212

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00025318-01	30	TIAMINA 300 MG TAB	82.00	0	0	2.460.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145814

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	2,460.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,460.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (045-8814800)

Recibido: C.C.NE

NIT: 900476271

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 10000092960 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220485721

1/06/2018 12:20:46 p. m.

EP39501

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA DE VENTA EP 38501

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 16/05/2018
VENCE (D/M/A): 17/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 66921972 PAULA ANDREA LUNA CAMPO
AUTORIZACION 7600102245680

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00025318-01	30	TIAMINA 300 MG TAB	82.00	0	0	2,460.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145815

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	2,460.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,460.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Melano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

Caratula



COOSALUD E.P.S

339

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 145919

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216356155

1/06/2018 12:18:35 p.m.

145919

REC.: Diana Marcela Lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1110303511 JEAN SEBASTIAN OROZCO GUEVARA

AUTORIZACION 7600102146466

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20135503-01	6	NAN PRO 900 GR	65,020.00	0	0	390,120.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: * POS

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO VEINTE PESOS

SUBTOTAL	390,120.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	390,120.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causarán intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

340

COOSALUD - 800249241 - APLISALU



1806011201597466

1/08/2018 12:01:59 p.m.

145956

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 145956

NOMBRE: COOSALUD ESS
NIT: 800249241- 0
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORRE EMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018
VENCE (D/M/A): 18/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 111166111 JULIETH ORTIZ DIAZ
AUTORIZACION 7600102115842

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20103967-01	7	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	264,306.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS
PESOS

SUBTOTAL	264,306.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	264,306.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD - 800249241 - APLISALUI



1806011202001839

1/06/2018 12:02:00 p. m.

146865

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 145965

NOMBRE: COOSALUD ESS
 NIT: 800249241- 0
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORRE EMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018
 VENCE (D/M/A): 18/07/2018
 PAGO : CREDITO
 PACIENTE : 29077488 MARIA DORIS MUÑOZ GUTIERREZ
 AUTORIZACION 7600102154746

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE
 PESOS

SUBTOTAL 387,820.00
 -DESCUENTO COPAGO 0.00
 -RETENCIONES 0.00
 +IMPUESTOS 0.00
 TOTAL 387,820.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

NH: 900.476.271-7



MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38515

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220468227

1/06/2018 12:20:46 p.m.

EP38515

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 38431138 MARIA DEL CARMEN ROJAS GAVIRIA

AUTORIZACION 7600102154479

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19982506-01	1	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/MNH	10,895.00	0	0	10,895.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: * HOMOLOGO CTC 145829

SON: DIEZ MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL	10,895.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	10,895.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Siv Melano ERP Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.

NIT: 900476271-

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA DE VENTA EP 38516

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1112064685 THIAGO TORRIJOS ROJAS

AUTORIZACION 7600102205105

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL

1805011220468851

17/05/2018 12:20:46 p.m.

EP38516

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145830

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

I.P.S.S.A.S

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38517

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220469326

1/08/2018 12:20:48 p.m.

EP38517

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1107855353 LINA ALEJANDRA BENAVIDEZ DIAZ

AUTORIZACION 7600102208870

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	4	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	336,800.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: HOMOLOGO CTC 145831

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	336,800.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	336,800.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NI.

C.C.NI.

NIT: 900476271

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220469792

1/06/2018 12:20:47 p.m.

EP39519

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA DE VENTA EP 38518

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 10385080 MAGDALENO CAICEDO CUERO

AUTORIZACION 7600102260888

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC 145832

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano.ERP.Apolo Ingenieria (096-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

Mediccol

NIT: 900476271

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 10000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

346

FACTURA DE VENTA EP 38524

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1113862199 ISABEL SOFIA PIEDRAHITA PINEDA

AUTORIZACION 7614700509627

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220470257

1/06/2018 12:20:47 p.m.

EP38524

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	2	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	168,400.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	168,400.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	168,400.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano.ERP.Apolo Ingenieria (046-8814800)

Recibido: C.C.N.

NIT 900476271-7

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 10000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38527

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1113862199 ISABEL SOFIA PIEDRAHITA PINEDA

AUTORIZACION 7614700491668

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220470723

1/06/2018 12:20:47 p.m.

EP38527

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sv/Melano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.E.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38541

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220471198

1/06/2018 12:20:47 p.m.

EP38641

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TÉLEFONO: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1118259050 MIGUEL ANGEL MUNOZ PAZ

AUTORIZACION 7686900044313

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	3	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	252,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: HOMOLOGO CTC

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	252,600.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	252,600.00

La factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del portador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwiMekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NIL

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA DE VENTA EP 38543

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 66925997 LUZ MARY GIRALDO SERA L I E

AUTORIZACION 7600102216324

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011220471669

1/06/2018 12:20:47 p.m.

EP38543

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	3	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	252,600.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: HOMOLOGO CTC 145871

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	252,600.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	252,600.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

COOSALUD E.P.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

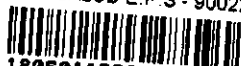
Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092960 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38570

COOSALUD E.P.S - 900226715 - 4PL



1806011220472134

1/08/2018 12:20:47 p.m.

EP38570

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29563359 MARIA DE LA LUZ GARCIA DE DIAZ

AUTORIZACION 7636400389458

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * HOMOLOGO CTC

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano.ERP.ApoloIngenieria (046-8814800)

Recibido: C.C.Ni.

NIT: 900476271-7

Mediccol

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA DE VENTA EP 38582

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1143929803 JHON EDWARD BUREANO PEREZ

AUTORIZACION 7600102131641

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011220472500

1/08/2018 12:20:47 p. m.

EP38582

REC.: Diana Marcela Lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	2	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	168,400.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * HOMOLOGO CTC

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	168,400.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	168,400.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará interés por mora con la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Melano ERP Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: CCNL

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092960 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38584

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220473075

1/06/2018 12:20:47 p. m.

EP38584

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1332347 RUBELIO RIOS OCAMPO

AUTORIZACION 7600102098526

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * HOMOLOGO CTC

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su/Melano ERP Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: CCNII

RECIBO
NIT: 900476271-7
I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN No 100000092950 de 2016-06-22 Autoriza EP Desde 5001 Hasta 100000

FACTURA DE VENTA EP 38585

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011220473541

1/06/2018 12:20:47 p.m.

EP38585

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 17/05/2018

VENCE (D/M/A): 18/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 17063313 HECTOR GERMAN ALDANA RODRIGUEZ

AUTORIZACION 7600102172790

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00212568-02	1	VACUNA DPT (TOSF-DIF-TOX)	84,200.00	0	0	84,200.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * HOMOLOGO CTC

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	84,200.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	84,200.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Siv Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NIL

NIT: 900.476.271-7

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

354

FACTURA VENTA _ 146163

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208549204

1/06/2018 12:08:55 p.m.

146163

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29713009 ROSA ELENA SARRIA

AUTORIZACION 7627500075879

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	2	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	94,284.00
20033035-02	90	PAÑAL TENA BASIC L	2,257.00	0	0	203,130.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS

SUBTOTAL

362,514.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

362,514.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/NH

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208550136

1/06/2018 12:08:55 p. m.

148164

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 146164

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1007509397 KEVIN TARAZONA

AUTORIZACION 7600102146969

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20016557-04	30	PREGABALINA 150 GR	2,723.00	0	0	81,690.00
19952762-01	30	PEG - POLIETILEN-FRASCO 160 GR	39,413.00	0	0	1,182,390.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL
DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	2,164,258.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,164,258.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1/06/2018 12:08:55 p.m.

146166

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 146166

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 14639700 MIGUEL ANGEL GOMEZ CAMACHO

AUTORIZACION 7600102086965

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	6	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	282,852.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: SETECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	716,534.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	716,534.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C/CN

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

NIT: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

359

FACTURA VENTA - 146167

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
 VENCE (D/M/A): 19/07/2018
 PAGO : CREDITO
 PACIENTE : 31831784 FLOR IRENE MUÑOZ
 AUTORIZACION 7600102155902

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208551542

1/06/2018 12:08:55 p.m.

146167

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00038540-02	30	LACTULAX SOBRE 15 ML JBE	11,178.00	0	0	335,340.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
20076588-03	126	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	406,224.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑOS	133.00	0	0	13,300.00
19995320-08	90	QUETIAPINA 200 MG TAB	2,910.00	0	0	261,900.00
20047684-06	30	MIRTAZAPINA 30 MG	2,357.00	0	0	70,710.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: *TUTELA

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS
 TREINTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL 3,918,536.00
 -DESCUENTO COPAGO 0.00
 -RETENCIONES 0.00
 +IMPUESTOS 0.00
 TOTAL 3,918,536.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

NIT. 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476274-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN Nº 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

358

FACTURA VENTA - 146167

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 31831784 FLOR IRENE MUÑOZ
AUTORIZACION 7600102155902

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20138027-01	150	ALITRAQ POLVO 76GR SOBRE	18,400.00	0	0	2,760,000.00

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS
TREINTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	3,918,536.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	3,918,536.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

359

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1808011208552320

1/08/2018 12:08:55 p. m.

148188

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 146168

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29122017 CARLINA BOCANEGRA NARVAEZ

AUTORIZACION 7600102161619

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19943837-01	3	MONURIL (FOSFAMICINA) 3 GR	35,566.00	0	0	106,698.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: *TUTELA

SON: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	177,760.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	177,760.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 146169

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1108562066 DIEGO FERNANDO MARMOLEJO

AUTORIZACION 600102169836

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI:



1806011208552795

1/06/2018 12:08:55 p. m.

146169

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01981349-07	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 400ML	23,732.00	0	0	47,464.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	47,464.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	47,464.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146170

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1105389717 FRANCISCO OSPINA DELGADO

AUTORIZACION 7600102214107

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI:



1806011208553261

1/06/2018 12:08:55 p. m.

146170

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
N/A031	12	KINDERGEN 400GR	298,000.00	0	0	3,576,000.00
20135495-04	2	NESSUCAR 550 GR TARRO	35,000.00	0	0	70,000.00
19939456-01	50	OMEGA 3	381.00	0	0	19,050.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: *TUTELA

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	3,665,050.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	3,665,050.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146171

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 16599830 JAIRO LOPEZ SALAS
AUTORIZACION 7600102149133

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1808011208553885

1/06/2018 12:08:55 p. m.

148171

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20068378-02	5	BOLSA COLOSTOMIA X 45MM	8,905.00	0	0	44,525.00
20068378-01	5	BARRERA COLOSTOMIA X 45MM	27,625.00	0	0	138,125.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	182,650.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	182,650.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nº

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2010-05-10

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208554350

1/06/2018 12:08:55 p.m.

146172

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 146172

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1191220880 ISABELLA CERON REALPE

AUTORIZACION 7600102155290

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01983468-01	8	STOMAHESIVA POLV	48,483.00	0	0	387,864.00
A200015352	20	BARRERA COLOSTOMIA X 32MM	19,420.00	0	0	388,400.00
A200015368	20	BOLSA COLOSTOMIA X 32MM	11,058.00	0	0	221,160.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: *TUTELA

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS
VEINTICUATRO PESOS

SUBTOTAL	997,424.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	997,424.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/NH

NIT: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

364

FACTURA VENTA - 146173

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208554826

1/06/2018 12:08:55 p.m.

146173

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1107089066 MAYRA ALEJANDRA LOSADA

AUTORIZACION 7600102064741

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
20076588-02	126	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	366,786.00
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS
CINCUENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	658,954.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	658,954.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

365

FACTURA VENTA - 146175

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715- 3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1109552298 VALENTINA SANCHEZ OSORIO

AUTORIZACION 7600102115995



1806011208555767

1/08/2018 12:08:55 p.m.

146175

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20103967-01	8	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	302,064.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
19952762-01	1	PEG - POLIETILEN-FRASCO 160 GR	39,413.00	0	0	39,413.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
20067032-04	120	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAP 5	1,000.00	0	0	120,000.00
20000269-01	2	EMOLIN NEO FCO 240 GR	11,050.00	0	0	22,100.00
20054832-01	3	PROWEHY PLUS 275 GR	109,369.00	0	0	328,107.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y
 CUATRO PESOS

SUBTOTAL	915,284.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	915,284.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nr. 900476271-7

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146176

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715- 3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1193084151 JULIANA ISABELLA LABRADA MENA

AUTORIZACION 7623300094125

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208556232

1/08/2018 12:08:55 p.m.

148178

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20103967-01	12	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	453,096.00
19924477-03	3	Z- BEC GRANULADO 300 gr	41,600.00	0	0	124,800.00
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
01981349-07	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 400ML	23,732.00	0	0	47,464.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
19945721-05	6	ENFAGROW PREMIUM 800 GR	105,933.00	0	0	635,598.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL
 TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	1,675,378.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,675,378.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900476271-7

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

367

FACTURA VENTA - 146179

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715- 3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 16535603 CARLOS AUGUSTO CARDENAS

AUTORIZACION 7600102070467

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208556703

1/06/2018 12:08:55 p.m.

148179

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20076588-02	180	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	523,980.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS
 PESOS

SUBTOTAL

927,716.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

927,716.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI

FACTURA VENTA - 146180

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 38463983 ADRIANA SAMBONI MUNOZ

AUTORIZACION 7600102160502



1806011208557797

1/08/2018 12:08:55 p.m.

146180

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19923968-04	1	BIMATOPROST 0.03% SOL OFT	58,561.00	0	0	58,561.00
19981546-01	1	ACETATO PREDNISOL 1% 5ML GOTAS	6,338.00	0	0	6,338.00
20034355-02	1	BRIMOLOL FCO 5 ML (TIMOLOL+ BRIMONI)	25,666.00	0	0	25,666.00
19932152-02	1	MODUSIK (CICLOSP) 0.1% OFT 5ML	168,087.00	0	0	168,087.00
19934541-01	1	FREEGEN (CARBOXIMET 0.5%) SOL OFT X 15ML	23,571.00	0	0	23,571.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS

SUBTOTAL	282,223.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	282,223.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146181

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29122017 CARLINA BOCANEGRA NARVAEZ

AUTORIZACION 7600102173556

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208558421

1/06/2018 12:08:55 p.m.

146181

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20020467-01	1	SAFLUTAN (TAFLUPROST) 15MG OFT	119,360.00	0	0	119,360.00
20075435-02	1	SIMBRINZA-BRINZO/BRIMO 10/2MG	151,750.00	0	0	151,750.00
19908041-04	1	LAGRICEL(HIALURON SOD) 4MG/ML	2,986.00	0	0	2,986.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	274.096.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	274.096.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL

FACTURA VENTA - 146182

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 31185499 OFELIA BORRERO LOZANO

AUTORIZACION 7600102113922



1806011208558887

1/08/2018 12:08:55 p. m.

146182

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
19995113-06	30	QUETIAPINA 25 MG TAB	363.00	0	0	10,890.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CUATROCIENTOS DOCE MIL DIEZ PESOS

SUBTOTAL	412,010.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	412,010.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

370

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL

FACTURA VENTA - 146183



1806011208559352

1/06/2018 12:08:55 p.m.

146183

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1143872555 JHON JAIRO ARAGON MOSQUERA

AUTORIZACION 7600102118926

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	12	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	565,704.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS
VEINTICUATRO PESOS

SUBTOTAL

966,824.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

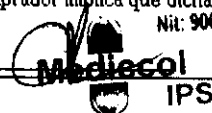
966,824.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900476.271-7

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde: 145000 Hasta: 205000

372

FACTURA VENTA _ 146184

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011208559828

1/06/2018 12:08:56 p.m.

146184

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29071193 BLANCA IRMA ESPINOSA

AUTORIZACION 7600102114728

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS

SUBTOTAL

677,626.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

677,626.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

373

FACTURA VENTA - 146185

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29077747 AURELIA HURTADO CORTES

AUTORIZACION 7600102114948

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208560293

1/06/2018 12:08:56 p.m.

146185

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	100	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	291,100.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	323,662.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	323,662.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Swa.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 206000

374

FACTURA VENTA - 146186

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011208560769

1/06/2018 12:08:56 p. m.

146186

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 27505191 MABEL DEL CASTILLO CABEZAS

AUTORIZACION 7600102169009

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

SUBTOTAL	38,500.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	38,500.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 20

375

FACTURA VENTA - 146187

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011208561234

1/06/2018 12:08:56 p. m.

146187

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31253137 YOLANDA PRADO VEGA

AUTORIZACION 7600102116856

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL

398,152.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

398,152.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Makano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/NR.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE: DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 200000

FACTURA VENTA _ 146188

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011208562170

1/08/2018 12:08:56 p.m.

146188

REC.: Diana Marcela Lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715- 3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1007542046 SEBASTIAN AGUDELO TREJOS

AUTORIZACION 7600102265254

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20067032-04	120	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAP 5	1,000.00	0	0	120,000.00
19999127-01	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	39,900.00
19991994-03	2	JOHNSON'S BABY CREMA*400 ML	28,400.00	0	0	56,800.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: *TUTELA

SUBTOTAL

632,336.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

632,336.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Na

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

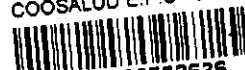
RES DIAN N° 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450000 U.V. - 2018-05-16

FACTURA VENTA - 146189

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 2666330 JOSE JESUS CASTAÑO LARGO
AUTORIZACION 7600102114852

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP



1806011208562636

1/06/2018 12:08:56 p.m.

146189
REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	26,600.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	26,600.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146190

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP.



1806011208563101

1/08/2018 12:08:56 p.m.

146190

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 16535603 CARLOS AUGUSTO CARDENAS

AUTORIZACION 7600102149289

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20076588-02	180	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	523,980.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL 927,716.00

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 927,716.00

SON: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

379

FACTURA VENTA - 146191

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP



1806011208563577

1/06/2018 12:08:56 p. m.

146191

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 26618365 ELENA MURCIA DE MENESES

AUTORIZACION 7600102128000

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19991805-01	15	ARIPIRAZOL 15 MG TAB	3,200.00	0	0	48,000.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS

SUBTOTAL	48,000.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	48,000.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nr. 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE: DIAN N° 18762008229761 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146192

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011211055151

1/06/2018 12:11:05 p.m.

146192

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1118259830 HEIDI DAYANA CHAGUENDO

AUTORIZACION 76869000040851

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
20076588-01	120	PAÑAL TENA SLIP S	2,620.00	0	0	314,400.00
20111478-01	90	ENSURE PLUS HN 8 ONZ	8,781.00	0	0	790,290.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL 1,260,114.00

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 1,260,114.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO CATORCE PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/NA

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

381

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 146193

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1130663501 BRIAN DANIEL BOLAÑOS ARANGO

AUTORIZACION 7600102130904

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1805011211055626

1/06/2018 12:11:05 p. m.

146193

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19980892-14	120	SONDA DE SUCCION N° 14	3,100.00	0	0	372,000.00
A200012120	100	GUANTES ESTERILES	576.00	0	0	57,600.00
00039002-01	4	ROXICAINA (LIDOCAINA) 2% JALEA 30GR	7,501.00	0	0	30,004.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: *TUTELA

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS
 CUATRO PESOS

SUBTOTAL	459,604.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	459,604.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

NA: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018. 05-10 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

382

FACTURA VENTA - 146194

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011211056092

1/08/2018 12:11:05 p.m.

146194

REC.: diana marcela opez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NIT: 900226715- 3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO : CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE : 29678064 TULIA VILLOTA ROSERO

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7600102115643

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	17,800.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	17,800.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

353

FACTURA VENTA - 146195

COOSALUD E.F.S - 90J226715 APL



1806011211056767

1/06/2018 12:11:05 p.m.

146195

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NTT: 900226715- 3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO : CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE : 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7689500044520

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20129549-01	90	GLUCERNA 8 ONZAS	10,895.00	0	0	980,550.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: UN MILLON TRESCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS

SUBTOTAL	1,313,602.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,313,602.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

394

FACTURA VENTA - 146196

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806111211057033

1/06/2018 12:11:05 p.m.

1481F8

REC. diana riarcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NIT: 900226715-3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO: CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE: 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS

CIUDAD:

CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7689500043807

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CINCUENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	333,052.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	333,052.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/N/A

Mediccol
IPS

Nit: 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2014-06-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

385

FACTURA VENTA - 146199

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS

AUTORIZACION 7689500042046

CCOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1305011211058122

1/08/2018 12:11:05 p.m.

48198

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	261,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	261,990.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE 5 DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

386

FACTURA VENTA - 146200

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS
AUTORIZACION 7689500044810

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011211058598

1/08/2018 12:11:05 p. m.

146200

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: *TUTELA

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CINCUENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	333,052.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	333,052.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sv.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

mediccol
IPS

Nit: 900476271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

389

FACTURA VENTA - 146202

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 6352096 JOSE ADOLFO REBELLON ESCALANTE
AUTORIZACION 764030025591

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211059063

1/06/2018 12:11:05 p. m.

146202

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20029236-01	28	XARELTO (RIVAROXABÁN) 15 MG	6,240.00	0	0	174,720.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL 174,720.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 174,720.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/NH

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

388

FACTURA VENTA - 146203

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211059687

1/06/2018 12:11:08 p.m.

146203

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NIT: 900226715-3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO : CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE : 15348892 EDILBERT SARMIENTO CUERVO

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7600101892028

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19953203-01	60	LYRICA (PREGABALINA) 300 MG	5,447.00	0	0	326,820.00
01981349-10	4	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	130,248.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
00048614-07	15	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	707,130.00
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
00038540-02	60	LACTULAX SOBRE 15 ML JBE	11,178.00	0	0	670,680.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL 2,248,358.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL

-DESCUENTO COPAGO 0.00

TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 2,248,358.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Anterior: Fecha 145000 Hora 205000

389

FACTURA VENTA - 146204

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211060153

1/06/2018 12:11:08 p. m.

146204

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 25334121 MERCEDES ACOSTA DE MOSQUERA

AUTORIZACION 7600102100926

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20033035-01	120	PAÑAL TENA BASIC M	2,037.00	0	0	244,440.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00
00048614-13	8	ENSURE 900 GR TARRO	90,373.00	0	0	722,984.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL 1,136,148.00

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 1,136,148.00

SON: UN MILLON CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sr. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/NN

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 146205

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 66873923 LUZ ARGENIS SALCEDO HERRERA

AUTORIZACION 7662200235855

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211060628

1/06/2018 12:11:08 p. m.

146205

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00038840-03	15	PERIACTIN (CIPROHEPTADINA) 4MG	602.00	0	0	9,030.00
19964715-01	1	DIETREX (BUCLIZINA)12% 120ML	29,000.00	0	0	29,000.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
00213259-03	2	BEDOYECTA (B12/B6/B1) 2ML SOL	38,133.00	0	0	76,266.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS
TREINTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	491,432.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	491,432.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/NA

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

391

FACTURA VENTA - 146206

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 1108558583 DARLIN CAMILA ORTEGA GARZON
AUTORIZACION 7600102154928

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211061094

1/06/2018 12:11:06 p. m.

146206

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20024899-01	1	TACROLIMUS 1MG	3,733.00	0	0	3,733.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL	3,733.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	3,733.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/NH

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 146207

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1113786679 JUAN DIEGO ORTEGA RODRIGUEZ

AUTORIZACION 7600102266179

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1805011211061569

1/06/2018 12:11:06 p.m.

146207

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19991994-01	1	JOHNSON'S BABY CREMA*798 ML	34,700.00	0	0	34,700.00
20067032-01	120	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAPAS 6	1,500.00	0	0	180,000.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: *TUTELA

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS PESOS

SUBTOTAL	214,700.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	214,700.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

393

FACTURA VENTA - 146208

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1105384188 JUAN DIEGO MEDINA COLLAZOS

AUTORIZACION 7600102171978

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL:



1/06/2018 12:11:06 p.m.

146208

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19999127-01	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUENIN	133.00	0	0	39,900.00
20068378-01	20	BARRERA COLOSTOMIA X 45MM	27,625.00	0	0	552,500.00
20068378-02	20	BOLSA COLOSTOMIA X 45MM	8,905.00	0	0	178,100.00
02001221-01	16	DESITIN CREAMY 57 GR	18,012.00	0	0	288,192.00
20067032-01	180	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAPAS 6	1,500.00	0	0	270,000.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS
NOVENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	1,328,692.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,328,692.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

394

FACTURA VENTA - 146209

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31253137 YOLANDA PRADO VEGA

AUTORIZACION 7600102166091



1806011211062500

1/08/2018 12:11:08 p. m.

146209

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL

398,152.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

398,152.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssv.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/NN

NI: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

395

FACTURA VENTA - 146210

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO : CRÉDITO
PACIENTE : 171445 SIMEON CEDEÑO FRANCO
AUTORIZACION 7600102168324

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211062971

1/06/2018 12:11:06 p. m.

146210

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20018391-01	20	MEMANTINA 10 MG	2,100.00	0	0	42,000.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CIENTO TRECE MIL SESENTA Y DOS PESOS

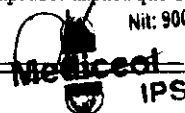
SUBTOTAL	113,062.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	113,062.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Sv. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

396

FACTURA VENTA - 146212

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1148694502 JOHAN ESTEBAN VARGAS ORTIZ

AUTORIZACION 7600101650181

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011211063436

1/06/2018 12:11:06 p. m.

146212

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20103967-01	3	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	113,274.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
20067032-04	90	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAP 5	1,000.00	0	0	90,000.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: *TUTELA

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	249,136.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	249,136.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekamo E.R.P. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

397

FACTURA VENTA - 146213

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29062969 BLANCA EMERITA DELGADO

AUTORIZACION 7600102170397



1806011211063902

1/08/2018 12:11:06 p.m.

146213

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: SETENTA Y UNO MIL SESENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	71,062.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	71,062.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Svn.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450000 Hasta 2050000

3918

FACTURA VENTA - 146214

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 34445581 MIRIAN RENGIFO

AUTORIZACION 7600102122201

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211064377

1/08/2018 12:11:08 p.m.

148214

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19990030-06	2	HIPROLUB 0.3% (HIDROXIPROP)	9,271.00	0	0	18,542.00
19934075-03	2	GENTEAL GEL(HIDROXI CELULOSA)	51,751.00	0	0	103,502.00
19908242-01	1	SICCAFLUID 2.5MG/GR GEL OFT	46,379.00	0	0	46,379.00
20101852-01	120	PILOCARPINA 5MG TAB	3,545.00	0	0	425,400.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS
VEINTITRES PESOS

SUBTOTAL	593,823.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	593,823.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit.



Nit: 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

399

FACTURA VENTA - 146215

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1113786679 JUAN DIEGO ORTEGA RODRIGUEZ

AUTORIZACION 7600102265229

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211084843

1/06/2018 12:11:08 p.m.

146215

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19945721-03	2	ENFAGROW PREMIUM 900 GR	101,900.00	0	0	203,800.00
20067032-01	120	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAPAS 6	1,500.00	0	0	180,000.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
19999127-01	300	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	39,900.00
19991994-01	1	JOHNSON'S BABY CREMA*798 ML	34,700.00	0	0	34,700.00
20103967-01	3	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	113,274.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: SEISCIENTOS DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	610,174.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	610,174.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

400

FACTURA VENTA - 146216

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211085318

1/06/2018 12:11:08 p.m.

146216

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1113786679 JUAN DIEGO ORTEGA RODRIGUEZ

AUTORIZACION 7600102265226

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19991994-01	1	JOHNSON'S BABY CREMA*798 ML	34,700.00	0	0	34,700.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS

SUBTOTAL	34,700.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	34,700.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Srv.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

4a

FACTURA VENTA - 146217

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 66925317 MARTHA ALEXANDRA MONDRAGON

AUTORIZACION 760010297840

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211085784

1/06/2018 12:11:06 p. m.

146217

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	261,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	261,990.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Sv. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (045-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

402

FACTURA VENTA - 146218

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1808011211066259

1/06/2018 12:11:06 p.m.

146218

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31926233 MIRIAM JARAMILLO CABO

AUTORIZACION 7600102161314

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20092025-01	30	CENTRUM SILVER LUTEINA TAB	995.00	0	0	29,850.00
19903745-03	1	NEUROBION 1.000 MCG SOL INY	14,050.00	0	0	14,050.00
20039942-02	30	CALCIBON D (315+800 UI) TAB	2,462.00	0	0	73,860.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	117,760.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	117,760.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

403

FACTURA VENTA _ 146225

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 4673442 NEPTALY SANCHEZ ANTE

AUTORIZACION 7600102146012

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011211066720

1/08/2018 12:11:06 p.m.

146225

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00227365-08	180	TEGRETOL 400 mg (CARBAMAZE)	1,236.00	0	0	222,480.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	222,480.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	222,480.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP. Apdo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.O.N. I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

404

FACTURA VENTA _ 146226

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 6184426 OMAR AVENIA GOMEZ
AUTORIZACION 7623300093827

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011211067185

1/06/2018 12:11:06 p. m.

146226

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS
OCHENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL 355,284.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 355,284.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 206000

FACTURA VENTA _ 146227

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 34056627 MAELBA RAMIREZ ARIAS

AUTORIZACION 7614700495141

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211067651

1/06/2018 12:11:06 p. m.

146227

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20040664-01	9	ENSURE ADVANCE 400 GR	53,428.00	0	0	480,852.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	480,852.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	480,852.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

NIT: 900476271-7

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL

FACTURA VENTA _ 146228



1806011211068280

1/06/2018 12:11:08 p.m.

146228

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 67021060 FALON OSPINA MARULANDA

AUTORIZACION 7600102116978

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19903745-03	1	NEUROBION 1.000 MCG SOL INY	14,050.00	0	0	14,050.00
20091953-02	30	CENTRUM SILVER TAB	1,150.00	0	0	34,500.00
19982964-05	30	HERREX FOL 1000 MCG TAB	2,462.00	0	0	73,860.00
19924477-03	3	Z- BEC GRANULADO 300 gr	41,600.00	0	0	124,800.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS

SUBTOTAL	247,210.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	247,210.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Swi/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NIL

COOSALUD E.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2014/05-16 Añón Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146232

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 67021060 FALON OSPINA MARULANDA

AUTORIZACION 7600102116980

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1805011216357096

1/06/2018 12:16:35 p.m

146232

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20034018-01	30	CALCIBON D (1500+200UI) TAB	1,200.00	0	0	36,000.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: *POS

SON: TREINTA Y SEIS MIL PESOS

SUBTOTAL	36,000.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	36,000.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw Mekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

NIT: 900476271-7

I.P.S. S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCION N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 206000

FACTURA VENTA _ 146233

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1805011216357710

1/08/2018 12:16:35 p.m.

146233

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1144048388 YEISON ANDRES AGREDO GOMEZ

AUTORIZACION 7600102169986

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
A20006121	4	BOLSA ALIMENTACION NUTRIFLO 1500 ML	23,350.00	0	0	93,400.00
20009567-10	100	GASA ESTERIL	585.00	0	0	58,500.00
20059840-02	3	CINTA MICROPORE 2"	6,548.00	0	0	19,644.00
20033883-01	3	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	14,100.00	0	0	42,300.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * POS

SON: DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	213,844.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	213,844.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE.

900476271-7

COOSALUD E.P.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCIÓN 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146235

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216358186

1/06/2018 12:16:35 p.m.

146235

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 16772680 EDGAR CIFUENTES SEGURA

AUTORIZACION 7600102116467

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19927760-02	1	FITOSTIMOLINE GEL 15 GR	14,400.00	0	0	14,400.00
19998828-04	80	SONDA NELATON # 12	1,200.00	0	0	96,000.00
19937054-04	80	GUANTE ESTERIL TALLA 7.5	576.00	0	0	46,080.00
00039002-01	4	ROXICAINA (LIDOCAINA) 2% JALEA 30GR	7,501.00	0	0	30,004.00
20009567-10	350	GASA ESTERIL	585.00	0	0	204,750.00
20059840-03	2	CINTA MICROPORE 3"	8,300.00	0	0	16,600.00
20025082-02	4	YODOPOVIDONA 10% SLN FCO 120ML	4,086.00	0	0	16,344.00

Estado de Pago

sin Cancelar

Nota: *POS

SON: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS

SUBTOTAL	532,206.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	532,206.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NIL 1228 NIT: 900476271-7

FOLIO 00000000000000000000

MEDICCOL I.P.S S.A.S

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

NIT: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 146235

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NIT: 900226715-3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO : CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE: 16772680 EDGAR CIFUENTES SEGURA

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7600102116467

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19949649-01	5	SOLUCION SALINA 500 ML	2,305.00	0	0	11,525.00
20033883-01	3	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	14,100.00	0	0	42,300.00
00011738-02	1	DUODERM GEL 30 GR	54,203.00	0	0	54,203.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * POS

SUBTOTAL 532,206.00

SON: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 532,206.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del computador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C.NI.

NIT: 900476271-7

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCION 18762008229701 de 2018 del 15 de Agosto de 2018. Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146236

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715- 3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 29012747 ANA DOLORES MORENO DE GONZALEZ

AUTORIZACION 7600102154568

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216358651

1/08/2018 12:16:35 p. m.

146236

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19959380-01	30	ATORVASTATINA 40 MG TAB	6,340.00	0	0	190,200.00
19933124-05	30	ACIDO ACETILSALICILI 100MG TAB	26.00	0	0	780.00
20005748-01	60	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	126.00	0	0	7,560.00
19982506-01	2	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/INH	10,895.00	0	0	21,790.00
19982550-01	2	BECLOMETASONA 250 MCG INH	7,595.00	0	0	15,190.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * POS

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	235,520.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	235,520.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: CCNI.

NIT: 900.476.271-7

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 206000

FACTURA VENTA _ 146238

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1108570757 ANGEL SANTIAGO RAMIREZ

AUTORIZACION 7600102231518

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1/05/2018 12:16:35 p.m.

146238

REC.: Diana Marcela Lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20042510-01	8	NAN AR(FORMULA LACTANTES)400GR	29,280.00	0	0	234,240.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * POS

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS
 CUARENTA PESOS

SUBTOTAL	234,240.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	234,240.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NL

Nit: 900476271-7

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 A partir Desde 1450001 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146241

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29497891 ISaura MARIA SALAS DE CAICEDO

AUTORIZACION 7600102209728

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216359592

1/06/2018 12:18:36 p.m.

146241

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20018951-01	1	SIMPONI (GOLIMUMAB) 50MG INY	2,841,454.00	0	0	2,841,454.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	2,841,454.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,841,454.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Siv Makano ERP. Apolo Ingeniería (066-8814800)

Recibido: C.C.NIL

NIT: 900476271-7

COOSALUD E.P.S

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762006229701 de 2018

FACTURA VENTA _ 146242

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1808011216360216

1/06/2018 12:16:36 p.m.

146242

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1143931331 LEIDY JOHANA GALLEG0

AUTORIZACION 7600102131894

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19980892-04	30	SONDA DE SUCCION N° 12	1,150.00	0	0	34,500.00
20009567-10	20	GASA ESTERIL	585.00	0	0	11,700.00
19932754-04	5	CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML	1,938.00	0	0	9,690.00
20038637-60	6	JERINGA PUNTA CATETER 60 ML	2,567.00	0	0	15,402.00
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: CIENTO SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

SUBTOTAL	106,892.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	106,892.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP. Apolo Ingeniería (016-9814800)

Recibido: C.C.N.I.

RECIBIDO
NIT: 900476271
COOSALUD E.P.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146244

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216360682

1/06/2018 12:16:36 p.m.

146244

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NIT: 900226715-3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO: CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE: 29122017 CARLINA BOCANEGRA NARVAEZ

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7600102143081

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19956538-01	4	NISTATINA SUS X 60 ML	2,907.00	0	0	11,628.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: POS

SON: ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

SUBTOTAL	11,628.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	11,628.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP. Apdo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C.NE.

VIT. 09/01/2018

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146245

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216361157

1/06/2018 12:16:36 p. m.

146245

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

NIT: 900226715-3

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO: CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE: 34056627 MAELBA RAMIREZ ARIAS

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7614700495148

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20043426-04	4	HIERRO SACAROSA 100MG/5ML AMP	6,681.00	0	0	26,724.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: VEINTISEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS

SUBTOTAL	26,724.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	26,724.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-6814800)

Recibido: CCNE

NIT: 900476271

I.P.S. S.A.S

MEDICCOLI P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146246

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216361623

1/06/2018 12:16:36 p.m.

146246

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6184426 OMAR AVENIA GOMEZ

AUTORIZACION 7623300093832

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20059840-03	1	CINTA MICROPORE 3"	8,300.00	0	0	8,300.00
20009567-10	10	GASA ESTERIL	585.00	0	0	5,850.00
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	49,750.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	49,750.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NIL

COOSALUD E.P.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN Nº 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011216363188

1/08/2018 12:16:38 p.m.

148248

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 146248

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1107066973 ANDRES SANTIAGO MUÑOZ ESCOBAR

AUTORIZACION 7600102161431

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19937054-03	120	GUANTE ESTERIL TALLA 7	576.00	0	0	69,120.00
20009567-10	35	GASA ESTERIL	585.00	0	0	20,475.00
20025082-02	7	YODOPOVIDONA 10% SLN FCO 120ML	4,086.00	0	0	28,602.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	118,197.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	118,197.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Redibido: C.C.NIL

NIT: 900476271

I.P.S.S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001-Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146251

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP.



1806011216363653

1/06/2018 12:16:36 p. m.

146251

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1088320884 KEVIN PAOLO ORDOÑEZ MARTINEZ

AUTORIZACION 7600102215239

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19972307-04	15	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULAS	178.00	0	0	2,670.00
19959695-02	1	LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS	16,515.00	0	0	16,515.00
00216131-02	8	TRAMADOL 100 MG x10 mL GOTAS	1,336.00	0	0	10,688.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL	29,873.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	29,873.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

C.C.N.I.

NIT 900476271

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146252

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011216364277

1/06/2018 12:16:36 p. m.

146252

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 29015540 OFELIA CHAVEZ ARCE

AUTORIZACION 7600102215408

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	17,800.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	17,800.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NIL

NTT 9/11/27h

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146254

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP



1806011216364743

1/06/2018 12:16:36 p.m.

146254

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31894724 MARTHA LUCIA RODRIGUEZ MEDINA

AUTORIZACION 7600102215430

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20062852-01	24	METOTREXATO X 2.5 MG TAB	500.00	0	0	12,000.00

Estado de Pago: sin Cancelar

Nota: POS

SON: DOCE MIL PESOS

SUBTOTAL	12,000.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	12,000.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw Medano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C.NIL

I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146255

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP



1806011216365218

1/06/2018 12:16:38 p.m.

146255

REC.: diana marcela topez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A) : 18/05/2018

VENCE (D/M/A) : 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1005935663 SHIRLEY YULITZA PEREZ MEDINA

AUTORIZACION 7600102213438

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00051064-01	13	TRIMETOPRIM SULFA 80MG/400MG TAB	95.00	0	0	1,235.00
19935639-05	3	HIDROXIDO/MAGNESIO 8.5 %-120ML	4,410.00	0	0	13,230.00
19933124-05	30	ACIDO ACETILSALICILI 100MG TAB	26.00	0	0	780.00
20028020-03	30	OMEPRAZOL X 20 MG	37.00	0	0	1,110.00
20007529-04	30	LEVOTIROXINA 50 MCG	41.00	0	0	1,230.00
00020600-01	30	PREDNISOLONA X 5 MG TAB	63.00	0	0	1,890.00
00059491-03	15	LUVOX (FLUVOXAMINA) 100 MG	8,328.00	0	0	124,920.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL	144,395.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	144,395.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: CONIL

L.P.S S.A.S

MEDICCOLI P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146256

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 16696250 JOSE MEDINA

AUTORIZACION -

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011216365684

1/08/2018 12:16:38 p.m.

146256

REC.: diana marcela opez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	17,800.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	17,800.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano E.R.P. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

NIT: 900476271

I.P.S. S.A.S

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146257

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1107525516 KATERINE YULITZA HEKKERA

AUTORIZACION 7600102229502

COOSALUD E.P.S 900226715 - AP.



18/05/2018 12:16:36 p. m.

146257

REC.: diana marce a lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20021238-01	8	NESTOGENO 2 FORMULA LACTEA 800GR	34,047.00	0	0	272,376.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	272,376.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	272,376.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

I.P.S. S.A.S

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146258

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

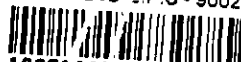
VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 16535603 CARLOS AUGUSTO CARDENAS

AUTORIZACION 7600102211645

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1808611018386625

1/08/2018 2:16:36 p.m.

146258

REC: día: la marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19940078-02	30	ES02 (ESOMEPRAZOL) 20 MG	3,050.00	0	0	91,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: POS

SON: NOVENTA Y UNO MIL QUINIENTOS PESOS

SUBTOTAL	91,500.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	91,500.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (045-9814800)

Recibido: C.C.N.I.

[Firma]
 LPS S.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCIÓN 18762008229701 de 2018-05-16 Alinea Decima 145mm-Hasta 205mm

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216367090

1/08/2018 12:16:36 p.m.

14628)

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 146260

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1007542046 SEBASTIAN AGUDELO TREJOS

AUTORIZACION 7600102144952

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
A20006121	30	BOLSA ALIMENTACION NUTRIFLO 1500 ML	23,350.00	0	0	700,500.00
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SUBTOTAL

718,300.00

SON: SETECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

718,300.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará interés por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.N.I.



I.P.S. S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCION 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146262

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216367566

1/06/2018 12:16:36 p.m.

146262

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018
VENCE (D/M/A): 19/07/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 1108562066 DIEGO FERNANDO MARMOLEJO
AUTORIZACION 7600102169851

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19975838-04	2	KEPPRA 300ML SUSP (LEVETIRACET)	247,200.00	0	0	494,400.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	494.400.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	494.400.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará interés por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

Código: 1806011216367566

COOSALUD E.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146263

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011215368180

1/08/2018 12:16:36 p.m.

146263

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENTIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 31385760 VICTORIA CHALAR

AUTORIZACION 7600102116422

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19930202-01	4	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCIÓN	14,160.00	0	0	56,640.00
19983583-01	30	PROGRAF XL 1 MG (TACROLIMUS)	5,200.00	0	0	156,000.00
00216049-03	120	CELL CEPT 500MG TAB (MICOFENO)	5,963.00	0	0	715,560.00
19983585-01	60	PROGRAF XL 5 MG (TACROLIMUS)	26,004.00	0	0	1,560,240.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL
CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

SUBTOTAL	2,488,440.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	2,488,440.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwiMekano.ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: CCNE

NIT: 900476271

I.P.S. S.A.S.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146265

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1232802329 AHILYN ALANNY LOPEZ IZQUIERDO

AUTORIZACION 7610900308710

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL.



1806011216369121

1/06/2018 12:16:38 p.m.

146265

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20072302-03	6	NUTRIBEN A.E.1 * 900 GR	93,400.00	0	0	560,400.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SON: QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	560,400.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	560,400.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwiMekano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NIL

NIT: 900476271

I.P.S. S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 206000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216369597

1/06/2018 12:16:37 p.m.

148266

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 146266

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 18/05/2018

VENCE (D/M/A): 19/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1007542046 SEBASTIAN AGUDELO TREJOS

AUTORIZACION 7600102115731

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	100	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	17,800.00
A20006121	30	BOLSA ALIMENTACION NUTRIFLO 1500 ML	23,350.00	0	0	700,500.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: POS

SON: SETECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	718,300.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	718,300.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw Melano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: CCNLI

Firma:

NIT: 900476271



I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 Hasta 205000

431

FACTURA VENTA _ 146272

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 14960971 JAIME MARIN VALENCIA

AUTORIZACION 7600102215445

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216370062

1/08/2018 12:16:37 p. m.

146272

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20089833-05	30	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE	9,825.00	0	0	294,750.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: POS

SUBTOTAL	294,750.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	294,750.00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP, Apolo Ingeniería (045-8814800)

Recibido: C.C.NIL

RECIBIDO
NIT 900476271
I.P.S. S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216370522

1/06/2018 12:18:37 p.m.

146274

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 146274

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29000454 MARIA ISABEL TORRES CASTELLANO

AUTORIZACION 7600102128495

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00
20009567-10	100	GASA ESTERIL	585.00	0	0	58,500.00
20089836-07	30	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHES	4,912.00	0	0	147,360.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: POS

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS
SESENTA PESOS

SUBTOTAL	241,460.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	241,460.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sr/Mekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

REC: 900476271



MEDICCOL I.P.S S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

433

FACTURA VENTA - 146278

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1105384188 JUAN DIEGO MEDINA COLLAZOS

AUTORIZACION 7600102215780

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211058756

1/06/2018 12:11:06 p.m.

146278

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20006421-06	32	DESITIN CREMA 113 GR	31,350.00	0	0	1,003,200.00
01980705-01	4	REDOXON GOTAS 20% VITAMINA C	22,000.00	0	0	88,000.00
20020097-01	20	SUERO ORAL PEDIALYTE ZINC 60 400 ML	6,338.00	0	0	126,760.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS
SESENTA PESOS

SUBTOTAL	1,217,960.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,217,960.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Svn.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIANNP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 146280

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 14436409 LUIS ALBERTO ESCOBAR

AUTORIZACION 7600102212072

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL:



1806011216370998

1/06/2018 12:16:37 p.m.

146280

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19916203-11	30	LUTAMIDAL (BICALUTAMIDA) 150MG	11,158.00	0	0	334,740.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: POS

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
CUARENTA PESOS

SUBTOTAL	334,740.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	334,740.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

187-900 434 00
LPS S.A.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 146410

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 16273367 ALBERTO AGUILERA LERMA

AUTORIZACION 7600102159389

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216371463

1/06/2018 12:16:37 p.m.

146410

REC.: diana marceia lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20059840-02	2	CINTA MICROPORE 2"	6,548.00	0	0	13,096.00
20008395-01	20	COMPRESA ESTER/ABSORBENTE	1,503.00	0	0	30,060.00
19945245-10	10	AQUACEL AG EXTRA 10X10CM	43,022.00	0	0	430,220.00
19949649-01	15	SOLUCION SALINA 500 ML	2,305.00	0	0	34,575.00
20024668-03	6	VENDA ELASTICA 6" X5 YARD	2,160.00	0	0	12,960.00
20009567-10	250	GASA ESTERIL	585.00	0	0	146,250.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * POS

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS

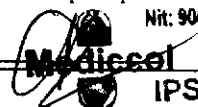
SUBTOTAL	667,161.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	667,161.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Nit: 900.476.271-7

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RE 5 DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Anticipa Desde 145000 Hasta 205000

436

FACTURA VENTA _ 146411

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 38566961 GLORIA AMPARO MONTOYA OSORIO

AUTORIZACION 7600102214064

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1806011216373346

1/06/2018 12:16:37 p. m.

146411

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01980804-02	1	ATROVENT 0.25 MG INH (BROM IPATROPIO)	49,487.00	0	0	49,487.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * POS

SUBTOTAL

49,487.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

49,487.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Srv.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

439

FACTURA VENTA 146412

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1111678486 JHOHAN DAVID FLOREZ CORTES

AUTORIZACION 7600102106614

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216373811

1/08/2018 12:18:37 p.m.

146412

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19945571-02	2	TERBUTALINA SULFATO 1% NEBU	4,250.00	0	0	8,500.00
19949649-01	1	SOLUCION SALINA 500 ML	2,305.00	0	0	2,305.00
00040284-02	6	DEPAKENE(ACID VALP)250MG/5ML JBE	22,157.00	0	0	132,942.00
00051881-01	90	SABRIL 500 MG (VIGABATRINA)CAP	1,691.00	0	0	152,190.00
19932380-01	200	GUANTES DESECHABLES	178.00	0	0	35,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * POS

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

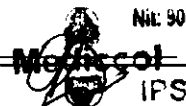
SUBTOTAL	331,537.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	331,537.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900.476.271-7



MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 146413

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1108570757 ANGEL SANTIAGO RAMIREZ

AUTORIZACION 7600102104043

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011216374272

1/06/2018 12:16:37 p.m.

146413

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20042510-02	6	NAN AR (FOMULA LACTEA) 800 GR	82,050.00	0	0	492,300.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * POS

SUBTOTAL 492,300.00

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 492,300.00

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador invalida esta persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/NA

Mediccol
I.P.S

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

439

FACTURA VENTA - 146428

OMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018
VENCE (D/M/A): 22/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 16784154 VICTOR ROA
AUTORIZACION 7600102184153

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211070157

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146428

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19945135-01	21	PARCHE REDUCTOR DE CICATRICES	4,500.00	0	0	94,500.00
19917065-03	3	SUNAIID GEL 70 GR	78,700.00	0	0	236,100.00
19933626-02	3	ACRYLARM 0.2% GEL (POLIACRILI)	27,500.00	0	0	82,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL 413,100.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 413,100.00

SON: CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTOS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Srs. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-9814800)

Recibido: C.C/Nit.

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

440

FACTURA VENTA - 146429

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 16784154 VICTOR ROA

AUTORIZACION 7600102149158

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1806011211070786

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146429

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20088242-01	2	ERYFOTONA FLUID 50 ml	118,903.00	0	0	237,806.00
20008572-09	2	PROTECT SOLARSAFE FPS 50/60GR	72,000.00	0	0	144,000.00
19933626-02	1	ACRYLARM 0.2% GEL (POLIACRILI)	27,500.00	0	0	27,500.00
19945135-01	21	PARCHE REDUCTOR DE CICATRICES	4,500.00	0	0	94,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: *TUTELA

SUBTOTAL	503,806.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	503,806.00

SON: QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NA.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

441

FACTURA VENTA - 146430

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018
VENCE (D/M/A): 22/07/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 16728925 JULIO CESAR MORENO GONZALEZ
AUTORIZACION 7600102163858

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP:



1806011211071252

1/06/2018 12:11:07 p. m.

146430

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20111731-15	8	BREMYN SURE 400 GR TARRO	43,450.00	0	0	347,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL	347,600.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	347,600.00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nh

Nit. 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nít: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

442

FACTURA VENTA - 146431

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011211071875

1/08/2018 12:11:07 p.m.

146431

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715- 3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1109557479 JUAN FERNANDO TULANDE HOYOS

AUTORIZACION 7600102148799

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20067030-04	150	PAÑAL WINNY ULTRA/SEC ET 4	950.00	0	0	142,500.00
20135495-04	2	NESSUCAR 550 GR TARRO	35,000.00	0	0	70,000.00
19995325-02	9	NUTRILON PREMATUROS 2 400 GR	54,250.00	0	0	488,250.00
20103967-01	7	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	264,306.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: *TUTELA

SON: UN MILLON TREINTA MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	1,030,156.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,030,156.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora a partir de la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

See Makano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit

 N.º. 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

443

FACTURA VENTA - 146432

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011211072341

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146432

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

NIT: 900226715- 3

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO : CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE : 27573870 ROSALBA MARTINEZ DE GOMEZ

CIUDAD:

CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7600102152063

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19999487-01	30	MEMANTINA 20 MG (AKATINOL)	4,201.00	0	0	126,030.00
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,234.00	0	0	290,160.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SUBTOTAL

663,920.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE

-RETENCIONES

0.00

PESOS

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

663,920.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sv. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 146433

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 16535603 CARLOS AUGUSTO CARDENAS

AUTORIZACION 7600102169473

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP



1806011211072817

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146433

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
19931624-08	8	SOY PLUS 200 GR	14,040.00	0	0	112,320.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
CINCUENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	489,456.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	489,456.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Mediccol
I.P.S

Nit: 900476271-7

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

444

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

445

FACTURA VENTA _ 146434

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011211073282

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146434

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

NIT: 900226715- 3

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

PAGO : CREDITO

TELÉFONO:

PACIENTE : 1105384188 JUAN DIEGO MEDINA COLLAZOS

CIUDAD:

CARTAGENA - BOLIVAR

AUTORIZACION 7600101964690

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19933739-01	3	DOLEX NIÑOS 2+	16,699.00	0	0	50,097.00
01980804-02	2	ATROVENT 0.25 MG INH (BROM IPATROPIO)	49,487.00	0	0	98,974.00
20067032-04	180	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAP 5	1,000.00	0	0	180,000.00
19945721-05	6	ENFAGROW PREMIUM 800 GR	105,933.00	0	0	635,598.00
20025149-01	4	FORTINI 400 GR	33,347.00	0	0	153,388.00
19967544-02	5	DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML 60ML	14,000.00	0	0	70,000.00
19999127-01	600	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	79,800.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: *TUTELA

SUBTOTAL 1,267,857.00

-DESCUENTO COPAGO 0.00

-RETENCIONES 0.00

+IMPUESTOS 0.00

TOTAL 1,267,857.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/NA

 Nit: 900476271-7
 Mediccol
 IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

446

FACTURA VENTA _ 146435

COOSALUD E.P.S - 900226715 - AP.



1806011211073758

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146435

REC.: diana marcela lopez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31927719 MELFY ARCE GUTIERREZ

AUTORIZACION 7600102063227

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20016557-04	30	PREGABALINA 150 GR	2,723.00	0	0	81,690.00
19980565-01	28	JANUMET(SITA+METF)50/1000 TAB	2,200.00	0	0	61,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: * TUTELA

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	143,290.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	143,290.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.CIN.

Nit: 900.476.271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

447

FACTURA VENTA - 146436

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 21/05/2018

VENCE (D/M/A): 22/07/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 27573870 ROSALBA MARTINEZ DE GOMEZ

AUTORIZACION 7600102266197

COOSALUD E.P.S - 900226715 - API



1806011211074 228

1/06/2018 12:11:07 p.m.

146436

REC.: diana marce a. ropez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00
19999487-01	30	MEMANTINA 20 MG (AKATINOL)	4,201.00	0	0	126,030.00
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	1	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	32,562.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: * TUTELA

SON: SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL

702,420.00

-DESCUENTO COPAGO

0.00

-RETENCIONES

0.00

+IMPUESTOS

0.00

TOTAL

702,420.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Nit: 900476271-7

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES CMN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 150228

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900228715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29768989 ORFILIA BOTERO DE SANABRIA

AUTORIZACION 7662200270836

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20073271-06	100	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑOS	133.00	0	0	13,300.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS
SESENTA PESOS

COOSALUD E.P.S. - 900228715 - APLI



1809101242304053

10/09/2018 12:42:30 p.m.

150228

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

SUBTOTAL 341,960.00
 -DESCUENTO COPAGO 0.00
 -RETENCIONES 0.00
 +IMPUESTOS 0.00
 TOTAL 341,960.00

lo según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la
 Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona

Esta factura se asigna
 fecha del vencimiento
 esta autorizada por el

Sr. Melanio ERP. Apoloh

Recibido: C.C.N.E.

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DUAN Nº 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 150229

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. FECHA (D/M/A): 03/08/2018
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL VENCE (D/M/A): 04/10/2018
 TELÉFONO: PAGO: CREDITO
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR PACIENTE: 1007753355 CLARA JULIANA ESPINAL
 AUTORIZACION 7640300028956

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS
OCHENTA PESOS

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242305450

10/09/2018 12:42:30 p. m.

150229

REC.: yefri ordoñez

Esta factura se valida
fecha del vencimiento
esta autorizada por el

SwMakano ERP Apobit

CONFIDENCIAL

SUBTOTAL 463,880.00
 -DESCUENTO COPAGO 0.00
 -RETENCIONES 0.00
 -IMPUESTOS 0.00
 TOTAL 463,880.00

b según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la
 Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona

Recibido: C.C.NE

Nit: 900476271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150230

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 29769214 NEREIDA GARCIA

AUTORIZACION 7662200269372

Referencia	Cantidad	Descripción
19945455-02	1	SYMBICORT(BUDE+FORM) 320/9 INH

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APL



1809101242308169

10/09/2018 12:42:31 p.m.

150230

REC.: yefri ordoñez

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
15,824.00	0	0	255,824.00

CONFIDENCIAL

**Estado de Pago:
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS
VEINTICUATRO PESOS

SUBTOTAL	255,824.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	255,824.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

**Mediccol
IPS**

Nit: 900476271-7

450

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

451

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242310398

10/09/2018 12:42:31 p.m.

150231

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150231

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CRÉDITO

PACIENTE: 2470468 IGNACIO RIOS VELEZ

AUTORIZACION 7662200263702

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	150	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	436,650.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	475,150.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	475,150.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sa/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (016-6814600)

Recibido: C.C.N.

Nit: 900476271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150232

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242312572

10/09/2018 12:42:31 p.m.

150232

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1007550221 MARLON MIRANDA PEÑA

AUTORIZACION 7662200263695

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20067032-01	120	WINNY ULTRATRIM GOLD ETAPAS 6	1,500.00	0	0	180,000.00
20103967-01	6	PEDIASURE LATA 400GR	37,758.00	0	0	226,548.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	445,048.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	445,048.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará interés por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMediano ERP Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

900476271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150233

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 1113782970 ANDERSON OSORIO TOBON

AUTORIZACION 7662200265572

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1808101242314603

10/09/2018 12:42:31 p.m.

150233

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-01	120	PAÑAL TENA SLIP S	2,620.00	0	0	314,400.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
00047188-01	2	DELIFON JBE (OXIBUTINA) 120ML	17,537.00	0	0	35,074.00
00049176-01	90	LIORESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	287,190.00

Estado de Pago:
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	675,164.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	675,164.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP, Apolohiguería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150234

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 29779065 VIRGINIA MORALES
AUTORIZACION 7662200261970

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242316727

10/09/2018 12:42:31 p.m.

150234

REC.: yesri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	290,160.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS

SUBTOTAL	290,160.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	290,160.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador aplica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

See Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
I.P.S
Nit: 900476271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #88-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

ESTADO DE PAGO:
SIN CANCELAR
\$ 1.302.325

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

455

FACTURA VENTA _ 150235

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900228715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 2470468 IGNACIO RIOS VELEZ
AUTORIZACION 7662200267088

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-02	150	PAÑAL TENA SLIP M
00226883-02	30	OSMOLITE HN PLUS 1.5 LT

COOSALUD E.P.S - 900228715 - APLI



1809101242318747

10/08/2018 12:42:32 p.m.

150235

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,911.00	0	0	436,650.00
42,250.00	0	0	1,267,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	1,704,150.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,704,150.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SvMekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

Mediccol
IPS



FECHA DE EMISION		
AÑO	MES	DIA
2018	11	1

NOTA CREDITO

150235 - 1

MEDICCOL IPS SAS

NIT. 900.476.271-7

DIRECCIÓN: CRA 23 # 68-17

TELÉFONO: 8868000

FECHA:

CIUDAD:

MANIZALES-CALDAS

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

CIUDAD

CARTAGENA-BOLIVAR

DIRECCION CRA 2 CALLE 11 ED. TORRE EMPRESARIAL

TELÉFONO 3164544868

DETALLE DE LA OPERACIÓN			VALOR
ABONO FRA	150235 GLOSA ACEPTADA A FAVOR DE LA EPS	NC	\$ 401,825.00
TOTAL			\$ 401,825.00

SON: CUATROSCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE

REALIZADO POR

 NIT. 900.476.271-7

 Mediccol IPS

MEDICCOLIP.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 Hasta 205000

457

FACTURA VENTA _ 150236

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 29774581 MARINA VARACALDO
AUTORIZACION 7662200261982

Referencia	Cantidad	Descripción
00054710-02	30	ENSURE LIQUIDO 8 ONZ
20033035-01	120	PAÑAL TENA BASIC M

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242320738

10/09/2018 12:42:32 p.m.

150236

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
9,065.00	0	0	271,950.00
2,037.00	0	0	244,440.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	516,390.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	516,390.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP, Apolo Ingeniería (046-9814800)

Recibido: C.C.N.I.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150237

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 94229187 NAPOLEON GONZALEZ BUITRAGO

AUTORIZACION 7689500046475

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242322433

10/09/2018 12:42:32 p.m.

150237

REC.: yefri ordóñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20038780-01	1	EVALAX (POLIET) SOL ORAL 250GR	54,475.00	0	0	54,475.00
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00
00049176-01	180	LIORESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	574,380.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS

SUBTOTAL	1,204,303.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,204,303.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Mk

458

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

459

FACTURA VENTA _ 150238

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 29774581 MARINA VARACALDO
AUTORIZACION 7662200267562

Referencia	Cantidad	Descripción
20033035-01	120	PAÑAL TENA BASIC M
00054710-02	30	ENSURE LIQUIDO 8 ONZ

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242324235

10/09/2018 12:42:32 p. m.

150238

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,037.00	0	0	244,440.00
9,065.00	0	0	271,950.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	516,390.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	516,390.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará interés por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su/Melano ERP. Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: CCNE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 10762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242326162

10/08/2018 12:42:32 p.m.

150239

REC: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA 150239

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 94229187 NAPOLEON GONZALEZ BUITRAGO

AUTORIZACION 7689500047508

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20038780-01	1	EVALAX (POLIET) SOL ORAL 250GR	54,475.00	0	0	54,475.00
00049176-01	180	LIORESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	574,380.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS

SUBTOTAL	1,204,303.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,204,303.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador no implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sin Mekanio E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814900)

Recibido: C.C/Na.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCIÓN 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

461

FACTURA VENTA - 150240

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 66873718 MARIA ROSARIO DELGADO
AUTORIZACION 7862200264354

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI

1809101242329154
10/08/2018 12:42:33 p.m.
150240
REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,911.00	0	0	261,990.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	261,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	261,990.00

Esta factura se asima para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMakano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

900476271-7
Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8888909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCION 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

462

FACTURA VENTA _ 150241

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 31195385 LIGIA MARIA SANCHEZ TORRES
AUTORIZACION 7689200047371

Referencia	Cantidad	Descripción
20033035-02	90	PAÑAL TENA BASIC L

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242331391
10/09/2018 12:42:33 p. m.
150241
REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,257.00	0	0	203,130.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA PESOS

SUBTOTAL	203,130.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	203,130.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su/Melano ERP Apolohgeria (06-8814800)

Recibido: C.C.N.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242333160

10/09/2018 12:42:33 p. m.

150242

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150242

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 1007753355 CLARA JULIANA ESPINAL
AUTORIZACION 7640300028155

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS
OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	463,880.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	463,880.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Mekan ERP Apolo Ingeniería (015-8814300)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCIÓN 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

46A

FACTURA VENTA _ 150243

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 1113791895 DIDIER ANDRES RODRIGUEZ
AUTORIZACION 7662200261820

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-03	150	PAÑAL TENA SLIP L

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242334883

10/08/2018 12:42:33 p.m.

150243

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	483,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	483,600.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	483,600.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150244

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715- 3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 2482605 JOSE MANUEL MARTINEZ SIERRA

AUTORIZACION 7662200258872

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242336805

10/08/2018 12:42:33 p.m.

150244

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

SUBTOTAL	38,500.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	38,500.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sv. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814600)

Recibido: C.C/Nx

Mediccol
NIT: 900476271-7
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

466
RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 150245

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 2402640 JOSE JESUS FLOREZ SOTO

AUTORIZACION 7640300027689

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242338692

10/09/2018 12:42:34 p. m.

150245

REC.: yefri ordorfez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	290,160.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS

SUBTOTAL	290,160.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	290,160.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP Apolo Ingeniería (016-6614800)

Recibido: C.C.NE

[Firma]
NIT: 900476271-7
**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150246

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 6437777 JORGE ENRIQUE MIRANDA CACERES

AUTORIZACION 7662200258888

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI:



1809101242340391

10/08/2018 12:42:34 p. m.

150246

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

SUBTOTAL	38,500.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	38,500.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Srv. Mecano E.R.P. Apolo Ingeniería (C.R.C-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

MEDICCOL
Nit: 900476271-7
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242343194

10/09/2018 12:42:34 p.m.

150247

REC: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURAVENTA _ 150247

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 35502529 LUZ MARINA RAMIREZ DE CUERVO

AUTORIZACION 7662200271587

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20019920-02	28	NEUPRO 4MG/24H (ROTIGOT)PARCHE	24,514.00	0	0	686,392.00
20044655-02	30	RAGITAR-RASAGILINA 1 MG TAB	7,193.00	0	0	215,790.00
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
00048614-07	10	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	471,420.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20038780-01	1	EVALAX (POLIET)SOL ORAL 250GR	54,475.00	0	0	54,475.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	1,728,567.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,728,567.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/MelanoERP.Apob Ingarteria (085-6614800)

Recibido: C.C.NE

**Mediccol
IPS**

468

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150248

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 35502529 LUZ MARINA RIVERA DE CUERVO

AUTORIZACION 7662200266124

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242345739

10/09/2018 12:42:34 p.m.

150248

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	10	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	471,420.00
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20038780-01	1	EVALAX (POLIET) SOL ORAL 250GR	54,475.00	0	0	54,475.00
20019920-02	30	NEUPRO 4MG/24H (ROTIGOT) PARCHES	24,514.00	0	0	735,420.00
20044655-02	30	RAGITAR-RASAGILINA 1 MG TAB	7,193.00	0	0	215,790.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL
QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL 1,777,595.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 1,777,595.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SIN MÓDULO ERP, Apolo Ingeniería (06-8814800)

Recibido: CCNE

**Mediccol
IPS**

MEDICCOLIP.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150249

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 66873718 MARIA ROSARIO DELGADO

AUTORIZACION 7662200269257

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242347527

10/09/2018 12:42:34 p.m.

150249

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,911.00	0	0	261,990.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	261,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	261,990.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP Apdo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150250

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1113788059 JESUS GERMAN VILLADA LEIVA

AUTORIZACION 7662200268410

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242349266

10/09/2018 12:42:35 p.m.

150250

REC: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	150	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	436,650.00
00048614-07	10	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	471,420.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETENTA PESOS

SUBTOTAL	985.070.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	985.070.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará interés por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador no implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814800)

Recibido: C.C/Nit

MEDICCOL
900476271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150251

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29768969 ORFILIA BOTERO SANABRIA

AUTORIZACION 7662200266551

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242351093

10/09/2018 12:42:35 p. m.

150251

REC.: yefri ordóñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20073271-06	100	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑOS	133.00	0	0	13,300.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS
SESENTA PESOS

SUBTOTAL	341,960.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
-IMPUESTOS	0.00
TOTAL	341,960.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP, Apdo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.N.E.

[Firma]
Nit: 900476271-7
**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150252

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

RES DIAN/P 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1808101242352831

10/09/2018 12:42:35 p.m.

150252

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6056308 HEVER HURTADO MENDOZA

AUTORIZACION 7662200271039

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
20040664-01	10	ENSURE ADVANCE 400 GR	53,428.00	0	0	534,280.00
20073271-06	200	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	1,024,760.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,024,760.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SivMekano ERP, Apdo Ingeniería (056-8814800)

Recibido: C.C.N.E.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

474

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242354673

10/08/2018 12:42:35 p. m.

150263

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150253

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 2402640 JOSE JESUS FLOREZ SOTO

AUTORIZACION 7640300028325

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS
SESENTA PESOS

SUBTOTAL	341,960.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	341,960.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprobante avala que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sra. Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-8814800)

Recibido: C.C/Nr

Mediccol I.P.S
Nit: 900476271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

NIT: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S. - 900226715 - APLI



1809101242356510

10/08/2018 12:42:35 p.m.

150254

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150254

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 NIT: 900226715-3
 DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
 TELÉFONO:
 CIUDAD: CARTAGENA - BOLÍVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS

AUTORIZACION 7689500046508

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00
20129549-01	90	GLUCERNA 8 ONZAS	10,895.00	0	0	980,550.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL
 CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	1,433,494.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
-IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,433,494.00

Esta factura se estima para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: CCNE

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES.DIAN/NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 206000

476

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242358329

10/09/2018 12:42:36 p.m.

150255

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150255

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS

AUTORIZACION 7689500047347

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20129549-01	90	GLUCERNA 8 ONZAS	10,895.00	0	0	980,550.00
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	2,562.00	0	0	65,124.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTAY TRES MIL
CUATROCIENTOS NOVENTAY CUATRO PESOS

SUBTOTAL 1,433,494.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 1,433,494.00

Esta factura se estima para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMediano ERP Apob Ingeniería (015-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

ESTADO DE PAGO:
EN CANCELAR
\$ 1340.825

477

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Operar 1457000 L. 1457000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242360493

10/09/2018 12:42:36 p.m.

150268

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150256

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 2470468 IGNACIO RIOS VELEZ
AUTORIZACION 7662200270681

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	150	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	436,650.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
00228883-02	30	OSMOLITE HN PLUS 1.5 LT	42,250.00	0	0	1,267,500.00

Nota: TUTELA

SÓN: UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL
SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL 1,742,650.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 1,742,650.00

Esta factura se asienta para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Máximo ERP Apdo. Bogotá (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

Mediccol
IPS



FECHA DE EXPEDICION		
AÑO	MES	DIA
2018	11	1

NOTA CREDITO

150256 - 1

MEDICCOL IPS SAS

NIT. 900,476,271-7

DIRECCIÓN: CRA 23 # 68-27

TELÉFONO: 8888800

FECHA:

CIUDAD:

MANIZALES-CALDAS

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

CIUDAD

CARTAGENA-BOLIVAR

DIRECCION CRA 2 CALLE 11 ED. TORRE EMPRESARIAL

TELÉFONO 3164544868

DETALLE DE LA OPERACIÓN			VALOR
ABONO FRA	150256 GLOSA ACEPTADA A FAVOR DE LA EPS	NC	\$ 401,825.00
TOTAL			\$ 401,825.00

SON: CUATROCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE

REALIZADO POR

 Mediccol IPS

NIT. 900,476,271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN P 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242363213

10/09/2018 12:42:36 p.m.

150257

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150257

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 2482605 JOSE MANUEL MARTINEZ SIERRA

AUTORIZACION 7662200270077

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS
VEINTIOCHO PESOS

SUBTOTAL	478,728.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	478,728.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Melano ERP Apólic Inglaterra (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

[Firma]
Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762006229701 de 2010-05-16 Antecedente Diaria 135000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242385050

10/09/2018 12:42:38 p.m.

150258

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 66872790 GLADYS STELLA CEBEDÑO CAMELO

AUTORIZACION 7662200261912

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20039245-02	1	NEUROBION DC 10.000 MCG SOL INY	12,257.00	0	0	12,257.00
20092025-01	30	CENTRUM SILVER LUTEINA TAB	995.00	0	0	29,850.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SIETE PESOS

SUBTOTAL	42,107.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	42,107.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora si no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador en dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nr

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #88-17, Teléfono: 8888909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242366842

10/09/2018 12:42:36 p.m.

150259

REC: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150259

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 38670898 MARIA FERNANDA ABADIA CAMPO

AUTORIZACION 7662200261668

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	328,660.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	328,660.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Máximo ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: CCNE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA - 150260

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900228715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 23865518 ROSA BARON DE PEREZ
AUTORIZACION 7662200269525

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L
20107765-01	8	GLUCERNA 400 GR

COOSALUD E.P.S - 900228715 - APLI



1809101242369516

10/09/2018 12:42:37 p.m.

150260

REC.: yefri ordoñez

Estado de Pago
sin Cancelar

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	290,160.00
45,571.00	0	0	364,568.00

Nota: TUTELA

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTIOCHO PESOS

SUBTOTAL	654,728.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	654,728.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SW/México ERP Apdo. Bogotá (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 146000 Hasta 209000

COOSALUD E.P.S. - 900226715 - APLI.



1809101242371750

10/08/2018 12:42:37 p. m.

150261

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150261

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDE TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 6437777 JORGE ENRIQUE MIRANDA CACERES

AUTORIZACION 7662200250396

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
01981395-02	30	JEVITY 2 1.5 LT	51,751.00	0	0	1,552,530.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CIENTO
NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	1,881,190.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,881,190.00

Esta factura se asienta para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMediano ERP Apolo Ingeniería (045-8814800)

Recibido: C.C.NE.

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLII



1809101242375975

10/09/2018 12:42:37 p.m.

150262

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150262

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 66872790 GLADYS STELLA CEDEÑO CAMELO

AUTORIZACION 7662200261912

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20091953-02	30	CENTRUM SILVER TAB	1,150.00	0	0	34,500.00
20039245-02	1	NEUROBION DC 10.000 MCG SOL INY	12,257.00	0	0	12,257.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	46,757.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	46,757.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP, Apdo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242378159

10/08/2018 12:42:37 p.m.

150263

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150263

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2011

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 6437777 JORGE ENRIQUE MIRANDA CACERES

AUTORIZACION 7662200268549

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981395-02	30	JEVITY 2 1.5 LT	51,751.00	0	0	1,552,530.00
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CIENTO NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	1,881,190.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,881,190.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora y no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador no hace que esta persona sea responsable de esta autorización por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Svz Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI:



1809101242379996

10/09/2018 12:42:38 p.m.

150264

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150264

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO : CREDITO
PACIENTE : 2732986 HERNANDO MENDOZA
AUTORIZACION 7662200264628

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SÓN: SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS
NOVENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	744,296.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	744,296.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Máquina ERP, Apolo Higueras (016-8814800)

Recibido: C.C.N.I.

[Firma]
Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLI



1809101242381878

10/08/2018 12:42:38 p. m.

150265

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150265

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 2732986 HERNANDO MENDOZA

AUTORIZACION 7662200269402

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20073271-06	200	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑOS	133.00	0	0	26,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	732,396.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	732,396.00

Esta factura se asienta para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

Nit 900476271-7

**Mediccol
IPS**

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242384593

10/09/2018 12:42:38 p.m.

150268

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150268

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 38670898 MARIA FERNANDA ABADIA CAMPO

AUTORIZACION 7662200267275

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
00049139-01	90	ATEMPERATOR 500MG TAB (VALP MAGNES)	1,290.00	0	0	116,100.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
SESENTA PESOS

SUBTOTAL	444,760.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	444,760.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Módulo ERP Apdo Ingeniería (016-8814800)

Radica: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150267

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 2482605 JOSE MANUEL MARTINEZ SIERRA

AUTORIZACION 7662200265272

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242386930

10/09/2018 12:42:38 p. m.

150267

REC.: yesli ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38.500.00	0	0	38.500.00
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3.324.00	0	0	290.160.00
00048614-07	6	ENSURE POLVO X 400 GR	47.142.00	0	0	282.852.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: SEISCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS

SUBTOTAL	611.512.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	611.512.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sve.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (096-8814800)

Recibido: C.C/Nit

Mediccol
NIT: 900476271-7
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150268

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 31755088 LUZ MARINA LOAIZA CHAVEZ

AUTORIZACION 7662200263701

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242388921

10/08/2018 12:42:39 p. m.

150268

REC: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS
NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	338,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	338,990.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador no implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#6-9814800)

Recibido: C.C/NN

[Handwritten signature and stamp]
1809101242388921

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 Hasta 2018mm

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIE



1809101242390828

10/09/2018 12:42:39 p. m.

150289

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150269

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (DM/A): 03/08/2018

VENCE (DM/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 2732986 HERNANDO MENDOZA

AUTORIZACION 7662200258891

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS
NOVENTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	757,596.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	757,596.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SW-Mikano ERP-Aplicación (016-8614800)

Recibido: CCNE

Mediccol

IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

492

FACTURA VENTA - 150270

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 29603364 MARIA ISABEL PAZ MANSO
AUTORIZACION 7640300029447

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261.990.00

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242393082

10/09/2018 12:42:39 p.m.

150270

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	261.990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	261.990.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw.Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nr.

Mediccol
IPS
Nit: 900.476.271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 16762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242394799

10/08/2018 12:42:39 p.m.

150271

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150271

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 38891542 MARLENY MARTINEZ CARREON

AUTORIZACION 7662200284552

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20039245-02	1	NEUROBION DC 10.000 MCG SOL INY	12,257.00	0	0	12,257.00
20039942-02	30	CALCIBON D (315+800 UI) TAB	2,462.00	0	0	73,860.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS

SUBTOTAL	86,117.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	86,117.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

NIT: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242396499

10/09/2018 12:42:39 p.m.

150272

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150272

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 16550156 EDGAR SANCHEZ VARGAS

AUTORIZACION 7662200267092

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
01981395-02	30	JEVITY 2 1.5 LT	51,751.00	0	0	1,552,530.00
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SÓN: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL VEINTE PESOS

SUBTOTAL	1,853,020.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,853,020.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMilitario ERP, Apoderado (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

NIT: 900476271-7
Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

495

FACTURA VENTA - 150273

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29214004 MERCEDES ABRAHAN DE CLARET

AUTORIZACION: 7662200267568

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS:



1809101242398306

10/08/2018 12:42:40 p.m.

150273

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,911.00	0	0	349,320.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS
VEINTE PESOS

SUBTOTAL	349,320.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	349,320.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP, Apdo. 14800 (016-8814800)

I.P.S. N.A.E.

Recibido: C.C.N.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2014, N.E. 16 de febrero 2014, N.E. 16 de febrero 2014, N.E. 2014

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS.



1809101242401044

10/09/2018 12:42:40 p.m.

150274

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150274

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29214004 MERCEDES ABRAHAN DE CLARET

AUTORIZACION 7662200267569

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: SETENTA Y SIETE MIL PESOS

SUBTOTAL	77,000.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	77,000.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Mediccol
Nit: 900476271-7
Recibido: CCNE

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242403402

10/08/2018 12:42:40 p. m.

150275

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150275

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29847199 JULIA ROSA AGUDELO CEDEÑO

AUTORIZACION 7640300029333

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	328,660.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	328,660.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SvMekano ERP Apolo Ingeniería (046-8614800)

Recibido: C.C.NL

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

I.P.S. S.A.S.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

498

FACTURA VENTA - 150276

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 1113781044 ORLANDO MARIN
AUTORIZACION 7662200269413

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	8	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	377,136.00

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS/

1809101242405240
10/09/2018 12:42:40 p.m.
150276
REC.: yefri ordoñez

Estado de Pago
sin Cancelar

CONFIDENCIAL

Nota: TUTELA

SUBTOTAL	377,136.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	377,136.00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Ssw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C/Nit.

Mediccol
IPS
Nit: 900476271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-18 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

499

FACTURA VENTA _ 150277

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGÓ: CREDITO

PACIENTE: 1113791895 DIDIER ANDRES RODRIGUEZ

AUTORIZACION 7662200261821

Referencia	Cantidad	Descripción
19913999-07	4	BOLSA COLOSTOMIA X 57MM
19994421-03	4	BARRERA COLOSTOMIA X 57MM

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS/



1809101242407037

10/09/2018 12:42:40 p.m.

150277

REC.: yefri ordoñez

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
8,905.00	0	0	35,620.00
27,047.00	0	0	108,188.00

Estado de Pago
sin Cancelar

CONFIDENCIAL

Nota: TUTELA

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS

SUBTOTAL	143,808.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	143,808.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP. Apdo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol NIT 900476271-7

IPS NAB

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLISA



1809101242409261

10/09/2018 12:42:41 p.m.

150278

REC.: yesfri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150278

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1113782970 ANDERSON OSORIO TOBON

AUTORIZACION 7662200270238

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-01	120	PAÑAL TENA SLIP S	2,620.00	0	0	314,400.00
19924477-03	1	Z- BEC GRANULADO 300 gr	41,600.00	0	0	41,600.00
00047188-01	2	DELIFON JBE (OXIBUTINA) 120ML	17,537.00	0	0	35,074.00
00049176-01	90	LIORRESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	287,190.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	678,264.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	678,264.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Makano ERP Apdo Ingeniería (095-8814800)

Makano

NIT 900476271-7

Recibido: C.C.N.

IPS S.A.S.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RESOLUCIÓN 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Domicilio 1451111-Hecha 2051111

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLISA



1809101242411078

10/09/2018 12:42:41 p.m.

150278

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150279

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 29767835 GENOVEVA SABOGAL DE RIOS

AUTORIZACION 7662200269400

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20111478-01	60	ENSURE PLUS HN 8 ONZ	8,781.00	0	0	526,860.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	876,180.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	876,180.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SW/Mohano ERP, Apdo Ingeniería (016-8814800)

MEDICCOL NIT 900476271-7, Radicado: C.C.N.E.

LPS N.A.R.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 150280

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 2623427 AMBROSIO BERMUDEZ TAMAYO

AUTORIZACION 7662200269408

Referencia Cantidad Descripción

00048614-07 4 ENSURE POLVO X 400 GR
20076588-03 120 PAÑAL TENA SLIP L

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS/



1809101242413040

10/09/2018 12:42:41 p.m.

150280

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
47,142.00	0	0	188,568.00
3,224.00	0	0	386,880.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
CUARENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	575,448.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	575,448.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melero ERP, Apolo Ingeniería (016-8814800)

Milagro NIT 900476271-7 Recibido: C.C.N.

IMP. S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150281

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 66992193 PAOLA ANDREA HERRERA

AUTORIZACION 7662200255911

Referencia	Cantidad	Descripción
00213259-03	1	BEDOYECTA (B12/B6/B1) 2ML SOL

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS/



1809101242415021

10/09/2018 12:42:41 p.m.

150281

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
38,133.00	0	0	38,133.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL	38,133.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	38,133.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SW/Melano ERP Apdo Ingeniería (016-8914900)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

504

FACTURA VENTA _ 150282

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 38670898 MARIA FERNANDA ABADIA CAMPO
AUTORIZACION 7662200271035

Referencia	Cantidad	Descripción
20076586-03	90	PAÑAL TENA SLIP L

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS/



1809101242417403

10/09/2018 12:42:42 p.m.

150282

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	290,160.00

Estado de Pag
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS

SUBTOTAL	290,160.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	290,160.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confessar la deuda.

SuMakano ERP Apdo Ingeniería (016-8814800)

Mediccol NIT 900476271-7 Expedido: C.C.NL

IMP. S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

505
RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 hasta 205000

FACTURA VENTA - 150283

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 66873610 AYDE CHAVEZ CASTAÑO
AUTORIZACION 7662200264194

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242420542

10/08/2018 12:42:42 p.m.

150283

REC.: yefri ordoñez

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
2,911.00	0	0	349,320.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

CONFIDENCIAL

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS
VEINTE PESOS

SUBTOTAL	349,320.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	349,320.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP Apdo/hogar (016-8814800)

Recibido: C.C.N.

MEDICCOL

NIT 900476271-7

LPS N.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900228715 - APLIS.



1809101242422663

10/09/2018 12:42:42 p. m.

150284

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150284

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900228715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 16547674 RAMON ELIAS MESA ARBOLEDA

AUTORIZACION 7662200263705

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20016557-04	120	PREGABALINA 150 GR	2,723.00	0	0	326,760.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	627,250.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	627,250.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (045-8814800)

Recibido: C.C.NE

Mediccol NIT 900476271-7

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242424922

10/09/2018 12:42:42 p.m.

150285

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150285

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (DM/A): 03/08/2018

VENCE (DM/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 66992193 PAOLA ANDREA HERRERA

AUTORIZACION 7662200269411

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20092025-01	30	CENTRUM SILVER LUTEINA TAB	995.00	0	0	29,850.00
00213259-03	1	BEDOYECTA (B12/B6/B1) 2ML SOL	38,133.00	0	0	38,133.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL	67,983.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	67,983.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP, Apolo Ingeniería (06-8814800)

MEDICCOL

NIT: 900476271-7

Recibido: C.C.NL

MEDICCOLIP.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150286

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 1113782970 ANDERSON OSORIO TOBON
AUTORIZACION 7662200259850

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-18 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242426774

10/08/2018 12:42:42 p. m.

150286

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00049176-01	90	LIRESAL 10 MG (BACLOFENO)	3,191.00	0	0	287,190.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
19924477-03	1	Z- BEC GRANULADO 300 gr	41,600.00	0	0	41,600.00
00047188-01	2	DELIFON JBE (OXIBUTINA) 120ML	17,537.00	0	0	35,074.00

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL 402,364.00
-DESCUENTO COPAGO 0.00
-RETENCIONES 0.00
+IMPUESTOS 0.00
TOTAL 402,364.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Mediccol NIT 900476271-7

Recibido: C.C.NE



FECHA DE EXPEDICIÓN		
AÑO	MES	DÍA
2018	11	1

NOTA CRÉDITO

150286 - 1

MEDICCOL IPS SAS

NIT. 900,476,271-7

DIRECCIÓN: CRA 23 # 68-17

TELÉFONO: 8888888

FECHA:

CIUDAD:

MANIZALES-CALDAS

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

CIUDAD

CARTAGENA-BOLIVAR

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 ED. TORRE EMPRESARIAL

TELÉFONO: 3164544888

DETALLE DE LA OPERACIÓN			VALOR
ABONO FRA	150286 GLOSA ACEPTADA A FAVOR DE LA EPS	NC	\$ 38,500.00
TOTAL			\$ 38,500.00

SON: TREINTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

NIT: 900,476,271-7

REALIZADO POR

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

510

FACTURA VENTA _ 150287

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 1113791895 DIDIER ANDRES RODRIGUEZ

AUTORIZACIÓN 7662200267552

Referencia	Cantidad	Descripción
20076588-03	150	PAÑAL TENA SLIP L
19994421-03	4	BARRERA COLOSTOMIA X 57MM

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242429323

10/09/2018 12:42:43 p.m.

150287

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	483,600.00
27,047.00	0	0	108,188.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y UNO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	591,788.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	591,788.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMediano ERP. Apdo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

MEDICCOL

NIT 900476271-7

IMP. S.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES-DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450000 Hasta 2050000

COOSALUD E.P.S - 900228715 - APLIS



1809101242432483

10/09/2018 12:42:43 p.m.

150288

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150288

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900228715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6056308 HEVER HURTADO MENDOZA

AUTORIZACION 7662200250000

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
00048614-07	10	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	471,420.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	935,300.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	935,300.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según un artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SvMekanoERP.Apob Ingeriería (016-8814800)

Mediccol

NIT 900476271-7

Recibo: C.C.N.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242434222

10/09/2018 12:42:43 p.m.

150299

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150289

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6214904 EDILSON HERNANDEZ RIOS

AUTORIZACION 7689500045651

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00
20129549-01	90	GLUCERNA 8 ONZAS	10,895.00	0	0	980,550.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO
SESENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	1,346,164.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,346,164.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apdo Ingeniería (045-8814800)

Mediccol

NIT 900476271-7 C.C.O.L.

I.P.S. - E.A.S.

MEDICCOL I.P.S S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 19762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242436242

10/09/2018 12:42:43 p. m.

150290

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150290

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD:

CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 2402640 JOSE JESUS FLOREZ SOTO

AUTORIZACION 7640300027693

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CINCUENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	51,800.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	51,800.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekeno ERP Apdo Ingeniería (016-8814800)

MEDICCOL NIT 900476271-7

L.P.S. S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Al ítem 1 Decreto 1450001 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242437921

10/08/2018 12:42:43 p.m.

150291

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150291

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE: 29779065 VIRGINIA MORALES

AUTORIZACION 7662200261972

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00054710-02	90	ENSURE LIQUIDO 8 ONZ	9,065.00	0	0	815,850.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	854,350.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	854,350.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SvMekano ERP, Apdo Ingeniería (06-8814800)

Recibido: C.C.NL

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

I.P.S. S.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150292

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1113788059 JESUS GERMAN VILLADA LEIVA

AUTORIZACION 7662200263019

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242439670

10/09/2018 12:42:44 p. m.

150292

REC.: yesfri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	150	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	436,650.00
00048614-07	10	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	471,420.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS

SUBTOTAL	946,570.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	946,570.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Siv/Mekano ERP, Apdo Ingeniería (096-8814800)

MEDICCOL NIT 900476271-7

Recibido: C.C.NE.

MEDICCOLIP.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 1450001 hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242441488

10/09/2018 12:42:44 p. m.

150293

REC: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150293

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (DM/A): 03/08/2018

VENCE (DM/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 23865518 ROSA BARON DE PEREZ

AUTORIZACION 7662200261908

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
20107765-01	8	GLUCERNA 400 GR	45,571.00	0	0	364,568.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS
VEINTIOCHO PESOS

SUBTOTAL	693,228.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	693,228.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP, Apdo. Ing. Arista (06-8814800)

Mediccolip S.A.S. NIT 900476271-7

Recibido: CCNE

IPB S.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2016-05-16 Autoriza Desde 1450001 Hasta 2000000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



180910124243295

10/09/2018 12:42:44 p.m.

150294

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150294

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 20628079 SERAFINA GARAY DE ORJUELA

AUTORIZACION 7662200268252

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	387,820.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	387,820.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su Melano ERP Apoyo gerencia (016-8814800)

Recibido: C.C.NL

MEDICCOL NIT 900476271-7

I.P.S. S.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868908

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 14:50min Hasta 20:00min

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242445084

10/08/2018 12:42:44 p. m.

150295

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150295

NOMBRE:

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

NIT:

900226715-3

DIRECCIÓN:

CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

TELÉFONO:

PAGO : CRÉDITO

CIUDAD:

CARTAGENA - BOLIVAR

PACIENTE: 66873610 AYDE CHAVEZ CASTAÑO

AUTORIZACION 7662200269132

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	387,820.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	387,820.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP. Apdo Ingeniería (016-8814800)

MEDICCOL NIT 900476271-7

Recibido: CCNE

IMP. SAS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTÉS RETENEDORES DE IVA

RES DIAN N° 18762006229701 de 2018-05-16 Autoriza Dirección 1450001 Fecha 20/09/2018

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242447024

10/09/2018 12:42:44 p. m.

150296

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA _ 150296

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (DM/A): 03/08/2018

VENCE (DM/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 2402640 JOSE JESUS FLOREZ SOTO

AUTORIZACION 7640300028973

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
19999127-01	100	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	13,300.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS
SESENTA PESOS

SUBTOTAL	341,960.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	341,960.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Mediccol NIT 900476271-7

SvMelano ERP. Apolo Ingeniería (056-8614800)

Recibido: CCNE

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 295000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242448926

10/09/2018 12:42:45 p.m.

150297

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150297

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 31755088 LUZ MARINA LOAIZA CHAVEZ

AUTORIZACION 7662200268037

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS
NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	338,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	338,990.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMediano ERP, Apolo Ingeniería (045-8814800)

Mediccoli

NIT 900476271-7 Recibo: C.C.N.

LPA. S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DWN Nº 18762008229701 de 2018-05-16 A partir de la fecha 14/05/2018 hasta 20/05/2018

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242450635

10/09/2018 12:42:45 p.m.

150298

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150298

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 2482605 JOSE MANUEL MARTINEZ SIERRA

AUTORIZACION 7662200258871

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	90	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	290,160.00
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	188,568.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS
VEINTIOCHO PESOS

SUBTOTAL	478,728.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	478,728.00

Esta factura se asina para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SwMekano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Mediccol NIT 900.476.271-7

LIBRE FIRMAS

Recibido: C.C.NE

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242452582

10/08/2018 12:42:45 p. m.

150299

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150299

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6056308 HEVER HURTADO MENDOZA

AUTORIZACION 7662200264766

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-03	120	PAÑAL TENA SLIP L	3,224.00	0	0	386,880.00
20032011-09	2	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	77,000.00
20040664-01	10	ENSURE ADVANCE 400 GR	53,428.00	0	0	534,280.00
19999127-01	200	PAÑOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

SUBTOTAL	1,024,760.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,024,760.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Melano ERP, Apdo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: C.C.NE

MEDICCOL NIT 900476271-7

I.P.S. N.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150300

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3

DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF. TORREEMPRESARIAL

TELÉFONO:

CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242454482

10/09/2018 12:42:45 p.m.

150300

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6437777 JORGE ENRIQUE MIRANDA CACERES

AUTORIZACION 7662200254742

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00

Estado de Pago sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

SUBTOTAL	38,500.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	38,500.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMekano ERP, Apdo Ingeniería (045-8814800)

Mediccol I.P.S.S.A.S. Recibido: C.C.N.E.

LRA S.A.S

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

524
RES DIAN N° 18762008229701 de 2018-05-16 Autoriza Desde 145000 Hasta 205000

FACTURA VENTA _ 150301

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 1006238947 WILLIAM STEVEN GIRALDO URIBE

AUTORIZACION 7662200257494

Referencia	Cantidad	Descripción
00048614-07	4	ENSURE POLVO X 400 GR

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
47,142.00	0	0	188,568.00

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242456513

10/09/2018 12:42:46 p. m.

150301

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	188,568.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	188,568.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Meliano ERP Apdo Ingeniería (016-8914800)

MEDICCOL NIT 900476271-7

Recibido: C.C.NE

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150302

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 6437777 JORGE ENRIQUE MIRANDA CACERES

AUTORIZACION 7662200258887

Referencia Cantidad Descripción

20076588-03 90 PAÑAL TENA SLIP L
01981395-02 30 JEVITY 2 1.5 LT

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242458291

10/09/2018 12:42:46 p. m.

150302

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
3,224.00	0	0	290,160.00
51,751.00	0	0	1,552,530.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL
SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	1,842,690.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,842,690.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Makero ERP. Apdo. Ingeniería (016-8814800)

MEDICCOL NIT 900476271-7

Recibido: C.C.N.E.

IMP. S.A.S.

525

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

RES DIAN NP 18762006229701 de 2018-VS-16 de fecha 12/09/2018

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242460124

10/09/2018 12:42:48 p.m.

150304

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

FACTURA VENTA - 150304

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 1112931023 FABIOLA GARCIA CUERVO
AUTORIZACION 7662200267570

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	120	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	349,320.00
20032011-09	1	ALMIPRO 25% 500GR (OXIDO DE ZINC)	38,500.00	0	0	38,500.00
20073271-06	200	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	414,420.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	414,420.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sw/Mekano ERP Apdo Ingeniería (016-8814807)

Recibido: C.C.NE

Mediccol
IPS

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA - 150305

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO: CREDITO

PACIENTE: 66702586 ANA BEATRIZ ZAPATA APONTE

AUTORIZACION: 7662200260080

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242452001

10/09/2018 12:42:48 p. m.

150305

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
19984008-01	30	Z-BEC ADVANCE TABLETA	1,200.00	0	0	36,000.00
20039245-02	1	NEUROBION DC 10.000 MCG SOL INY	12,257.00	0	0	12,257.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	48,257.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	48,257.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Sv/Melano ERP Apoyo Ingeniería (045-8814800)

MEDICCOL NIT 900476271-7 Recibido: C.C.N.

LRA S.A.S.

MEDICCOL I.P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA _ 150337

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018

VENCE (D/M/A): 04/10/2018

PAGO : CREDITO

PACIENTE : 29991286 ELVIA SANCHEZ DE URAL

AUTORIZACION 7689500047385

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242463883

10/09/2018 12:42:46 p. m.

150337

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
00048614-07	24	ENSURE POLVO X 400 GR	47,142.00	0	0	1,131,408.00
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00
20073271-06	200	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑIN	133.00	0	0	26,600.00
01981349-10	2	LUBRIDERM EXT HUMECTANTE 750ML	32,562.00	0	0	65,124.00

Estado de Pago
sin Cancelar

Nota: TUTELA

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL
CIENTO VEINTIDOS PESOS

SUBTOTAL	1,485,122.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	1,485,122.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona ésta autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

Su/Mekano ERP, Apolo Ingeniería (046-8814800)

Recibido: C.C.NL

Mediccol

MEDICCOLI P.S.S.A.S

Nit: 900476271-7

Dirección: CRA 23 #68-17 Teléfono: 8868909

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA VENTA 150338

NOMBRE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT: 900226715-3
DIRECCIÓN: CRA 2 CALLE 11 EDF TORREEMPRESARIAL
TELÉFONO:
CIUDAD: CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA (D/M/A): 03/08/2018
VENCE (D/M/A): 04/10/2018
PAGO: CREDITO
PACIENTE: 16545793 RICARDO PULIDO RIVERA
AUTORIZACION 7662200269397

COOSALUD E.P.S - 900226715 - APLIS



1809101242466379

10/09/2018 12:42:46 p.m.

150338

REC.: yefri ordoñez

CONFIDENCIAL

Referencia	Cantidad	Descripción	Unitario	% Iva	Valor Iva	Total
20076588-02	90	PAÑAL TENA SLIP M	2,911.00	0	0	261,990.00

**Estado de Pago
sin Cancelar**

Nota: TUTELA

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

SUBTOTAL	261,990.00
-DESCUENTO COPAGO	0.00
-RETENCIONES	0.00
+IMPUESTOS	0.00
TOTAL	261,990.00

Esta factura se asume para todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio. Se causará intereses por mora por la no cancelación a la fecha del vencimiento de la factura a la tasa máxima legal vigente. Se hace constar que la firma de un dependiente o empleado del comprador implica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar y confesar la deuda.

SuMakano ERP Apolo Ingeniería (016-8814800)

Recibido: CCNE

Mediccol
IPS



REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

530

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO



30/may./2019

Página

1

NUMERO DE RADICACIÓN

13001310300920190015800

CORPORACION
JUZGADOS DEL CIRCUITO

GRUPO Procesos Ejecutivos
CD. DESP SECUENCIA:
011 17337

FECHA DE REPARTO
30/mayo/2019 10:17:49a.m.

REPARTIDO AL DESPACHO

JUZ. 9° CIVIL DEL CIRCUITO ORAL

IDENTIFICACION

NOMBRE

APELLIDO

PARTE

900476271-07

MEDICOL IPS SAS

DEMANDANTE

75104075

SEBASTIAN VALENCIA GIRALDO

APODERADO

5 CUADERNOS: ((296,(297-529,4)),(276+MEMORIA,(277-529,5)),(70,4))
EJECUTIVO MAYOR CUANTIA

100216 00000000

FUNCIONARIO:

FELIX MALO MARTINEZ

CUADERNOS 5

FOLIOS

EMPLEADO

39 - Mayo - 2019
10:00 Am

Señora Jueza, doy cuenta a usted con el presente trámite, informándole que nos fue repartida la presente proceso ejecutivo impetrado por MEDICOL IPS SAS en contra de COOSALUD EPS S.A. Sirvase proveer.
Cartagena de Indias, dos (02) de julio de 2019.

MANUEL DIONISIO HORTOS GÓMEZ
Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL
JUZGADO NOVENO CIVIL DEL CIRCUITO
CARTAGENA - BOLIVAR

Cartagena de Indias, cuatro (04) de julio de dos mil diecinueve (2019)

Clase de Proceso: EJECUTIVO
Radicación: 13001-31-03-009-2019-00158-00
Demandante: MEDICOL IPS SAS
Demandado: COOSALUD EPS S.A.

Se encuentra al despacho para admitir y librar mandamiento ejecutivo, la presente demanda EJECUTIVA promovida por MEDICOL IPS SAS quien actúa a través de apoderado Judicial, contra COOSALUD EPS S.A. ante la cual se hacen las siguientes consideraciones:

Son visibles de folios 249 a 529 del expediente documentos denominados **-FACTURA DE VENTA-** sobre los cuales se edifica la pretensión ejecutiva de la demandante, sin embargo, pese a encontrarse aportados en original se hace mandatario recordar que sobre el particular de los títulos valores se erigen una pluralidad de requisitos cuya observancia son de estricto cumplimiento.

Los artículos 621, 773 y 774 del Código de Comercio modificados a su tiempo por la ley 1231 de 2008, contienen los requisitos que se anuncian como necesarios para la existencia de la factura:

Los requisitos generales contenidos en el artículo 621 C. Co *I) La mención del derecho que en el título se incorpora y II). La firma de quien lo crea.*

Por su parte el artículo 773 del C. Co modificado por el art. 2, Ley 1231 de 2008, dispone:

"Una vez que la factura sea aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, se considerará, frente a terceros de buena fe exenta de culpa que el contrato que le dio origen ha sido debidamente ejecutado en la forma estipulada en el título.

El comprador o beneficiario del servicio deberá aceptar de manera expresa el contenido de la factura, por escrito colocado en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico. Igualmente, deberá constar el recibo de la mercancía o del servicio por parte del comprador del bien o beneficiario del servicio, en la factura y/o en la guía de transporte, según el caso, indicando el nombre, identificación o la firma de quien recibe, y la fecha de recibo. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida representación por razón de la persona que reciba la mercancía o el servicio en sus dependencias, para efectos de la aceptación del título valor.

La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a su recepción. En el evento en que el comprador o beneficiario del servicio no manifieste expresamente la aceptación o rechazo de la factura, y el vendedor o emisor pretenda endosarla, deberá dejar constancia de ese hecho en el título, la cual se entenderá efectuada bajo la gravedad de juramento".

Aunado a los anteriores, existen los requisitos especiales previstos en el artículo 774 del código de comercio modificado por el artículo 3° de la ley 1231 de 2008 según el cual, "la factura deberá reunir, además de los requisitos señalados en los artículo 621 del presente código, y 617 del estatuto tributario o las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan", los siguientes:

1. La fecha de vencimiento, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 673. En ausencia de mención expresa en la factura de la fecha de vencimiento, se entenderá que debe ser pagada dentro de los treinta días calendario siguiente a la emisión.

2. La fecha de recibo de la factura, con indicación del nombre, o identificación o firma de quien sea el encargado de recibirla según lo establecido en la presente ley.

3. El emisor vendedor o prestador del servicio, deberá dejar constancia en el original de la factura, del estado de pago del precio o remuneración y las condiciones del pago si fuere el caso. A la misma obligación están sujetos los terceros a quienes se haya transferido la factura.

No tendrá el carácter de título valor la factura que no cumpla con la totalidad de los requisitos legales señalados en el presente artículo. Sin embargo, la omisión de cualquiera de estos requisitos, no afectará la validez del negocio jurídico que dio origen a la factura.

En todo caso, todo comprador o beneficiario del servicio tiene derecho a exigir del vendedor o prestador del servicio la formación y entrega de una factura que corresponda al negocio causal con indicación del precio y de su pago total o de la parte que hubiere sido cancelada.

La omisión de requisitos adicionales que establezcan normas distintas a las señaladas en el presente artículo, no afectará la calidad de título valor de las facturas.

A su turno se encuentran los requisitos especiales del artículo 617 del Estatuto tributario los cuales deben llenarse en su totalidad:

- a) Estar denominada expresamente como factura de venta.
- b) Apellidos y nombre o razón y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.
- c) <Literal modificado por el artículo 64 de la Ley 788 de 2002. El nuevo texto es el siguiente:> Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los bienes o servicios, junto con la discriminación del IVA pagado.
- d) Llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de facturas de venta.
- e) Fecha de su expedición.
- f) Descripción específica o genérica de los artículos vendidos o servicios prestados.
- g) Valor total de la operación.
- h) El nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura.
- i) Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.

Este operador judicial encuentra lo siguiente:

La totalidad de las facturas adosadas al plenario identificadas así: 140035, 140037, 140470, 142026, 142041, 142065, 142068, 142072, 143634, 143635, 143638, 143718, 143720, 143722, 143724, 143726, 143728, 143731, 143732, 143733, 143735, 143738, 143739, 143742, 143743, 144278, 144279, 144281, 144282, 144283, 144284, 144286, 144287, 144764, 144765, 144766, 144911, 144913, 144915, 144933, 145351, 145371, 145372, 145373, 145374, 145375, 145376, 145377, 145378, 145379, 145380, 145381, 145382, 145383, 145400, 145401, 145402, 145403, 145404, 145405, 145406, 145407, 145408, EP38490, EP38491, EP38492, EP38493, EP38494, EP38496, EP38497, EP38498, EP38499, EP38500, EP38501, 145919, 145956, 145965, EP38515, EP38516, EP38517, EP38518, EP38524, EP38527, EP38541, EP38543, EP38570, EP38582, EP38584, EP38585, 146163, 146164, 146166, 146167, 146168, 146169, 146170, 146171, 146172, 146173, 146175, 146176, 146179, 146180, 146181, 146182, 146183, 146184, 146185, 146186, 146187, 146188, 146189, 146190, 146191, 146192, 146193, 1465194, 146195, 146196, 146199, 146200, 146202, 146203, 146204, 146205, 146206, 146207, 146208, 146209, 146210, 146212, 146213, 146214, 146215, 146216, 146217, 146218, 146225, 146226, 146227, 146228, 146232, 146233, 146235, 146236, 146238, 146241, 146242, 146244, 146245, 146246, 146248, 146251, 146252, 146254, 146255, 146256, 146257, 146258, 146260, 146262, 146263, 146265, 146266, 146272, 146274, 146278, 146280, 146410, 146411, 146412, 146413, 146428, 146429, 146430, 146431, 146432, 146433, 146434, 146435, 146436, 150228, 150229, 150230, 150231, 150232, 150233, 150234, 150235, 150236, 150237, 150238, 150239, 150240, 150241, 150242, 150243, 150244, 150245, 150246, 150247, 150248, 150249, 150250, 150251, 150252, 150253, 150254, 150255, 150256, 150257, 150258, 150259, 150260, 150261, 150262, 150263, 150264, 150265, 150266, 150267, 150268, 150269, 150270, 150271, 150272, 150273, 150274, 150275, 150276, 150277, 150278, 150279, 150280, 150281, 150282, 150283, 150284, 150285, 150286, 150287, 150288, 150289, 150290, 150291, 150292, 150293, 150294, 150295, 150296, 150297, 150298, 150299, 150300, 150301, 150302, 150304, 150305, 150337 y 150338, *carecen de la constancia de aceptación expresa o tácita del contenido de las facturas.*

En punto a lo anterior, se resalta que los stickers que obran en las facturas, corresponden únicamente al recibido del documento, pero no aparece en ningún aparte de las facturas que se hayan aceptado expresamente, ni tampoco se registra constancia de aceptación tácita.

Aunado a lo anterior se evidencia que desconocen lo dispuesto en el en el inciso 2° del artículo 2° de la Ley 1231 de 2008, antes transcrito, es decir la factura existirá en tanto confluya un contrato debidamente ejecutado, sea compraventa o prestación del servicio, cuya prueba debe obrar en el título valor del recibido de la mercancía o prestación del servicio.

Dentro de ese sostén normativo, se observa que los documentos cuya ejecución se procura tener, corresponden a facturas generadas por MEDICOL IPS SAS, por concepto de cobro de servicios médicos, en su mayoría relacionando al paciente beneficiario, sin embargo, brilla por su ausencia el cumplimiento del mencionado requisito, necesario para establecer la entrega de la mercadería y del servicio, el cual resulta indispensable para que existan como títulos valores.

En relación con este aspecto, el autor MARCOS ROMÁN GUÍO FONSECA (2019). *Los Títulos Valores Análisis Jurisprudencial*, Colombia, Ediciones Doctrina y Ley, pág. (650-651) indica:

"La gran mayoría de los Tribunales Superiores del distrito judicial del país, para nada descartan que se puedan configurar verdaderos títulos valores cuando de prestación de servicio de salud se trata, tan solo consideran, que, en todos los casos, se deben someter a los requisitos formales para su nacimiento.

Seguimos esta última postura por los siguientes motivos:

-Las normas especiales que regulan el sistema de prestación de servicio de salud, refieren a la factura comercial, pero ninguna de ellas prohíbe expresa o tácitamente que se puedan emitir como títulos valores.

-El conjunto normativo propio de los títulos valores para nada excluye a la prestación de servicio de salud como negocio genitivo de las facturas.

-Los principios, requisitos generales y especiales de los títulos valores no resultan irreconciliables cuando de prestación de servicio de salud se trata.

-Las normas especiales en materia de salud son compatibles con las facturas emitidas como títulos valores.

-Si bien las entidades encargadas de brindar a los afiliados o beneficiarios el servicio de salud, en cumplimiento a lo ordenado por la Ley 100 de 2003, llámese EPS (art. 177), IPS (art. 185), ESE (art. 194), no son quienes reciben el servicio de manera directa, ese no es óbice para que la obligación se sustente en una factura como título valor, en el entendido que la posición de girado, es decir, quien recibe la orden de pago, la puede ocupar la entidad que presta el servicio al usuario obedeciendo su obligación legal o contractual de prestación del servicio de salud, quien aceptara la factura en la medida que efectivamente se preste el servicio, en forma similar a lo que ocurre con el cheque en donde el banco acata una orden del cuentacorrentista a pesar de no formar parte del negocio genitivo.

-En la factura aparecerá el usuario dejando constancia de haber recibido el servicio o la mercancía, de ahí la importancia de cumplir ese requisitos y, su entidad encargada de prestarle el servicio de salud, figurará como girado - aceptante" (subraya nuestra)

Con lo discurrido queda en evidencia la necesidad de la atestación por parte del beneficiario del servicio-paciente, relativo a que le fue brindado en forma efectiva el servicio médico.

Corolario de lo motivado, es que las facturas aportadas como título base de recaudo no cuentan con el lleno de los requisitos exigidos del artículo 422 del C.G.P. por cuanto presentan inconsistencias y deficiencias propias del título valor denominado -factura de venta-, por lo cual este operador judicial se abstendrá de librar mandamiento en los términos deprecados por la demandante.

Por lo brevemente expuesto el Juzgado Noveno Civil del Circuito de Cartagena,

RESUELVE

PRIMERO: NEGAR el mandamiento de pago por las razones expuestas en la parte considerativa de este proveído.

SEGUNDO: Ordénese la devolución de la demanda al interesado junto con sus anexos, sin necesidad de desglose.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

BETSY BATISTA CARDONA

Jueza

SECRET
RECEIVED
OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL
WASHINGTON, D.C.
JUL 10 1955
045
LETTER TO THE
ATTORNEY GENERAL
FROM THE
4-7-19
3-7-1955
BY
SPECIAL AGENT

[Handwritten signature]

Señores
JUZGADO NOVENO CIVIL DEL CIRCUITO
Cartagena Bolívar



RAMA JUDICIAL BOLIVAR
JUZGADO NOVENO CIVIL DEL CIRCUITO DE
CARTAGENA BOLIVAR

FECHA 10 - julio - 2019
HORA 9:25 AM 8 + 1 USB

Quedan habilitados: AB

Ref.
Demanda para proceso *Ejecutivo*
Demandante *MEDICCOL I.P.S. S.A.S.*
Demandado *COOSALUD E.P.S. S.A.*
Asunto *RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN
SUBSIDIO APELACIÓN*
Radicado *2019 - 00158-00*

SEBASTIÁN VALENCIA GIRALDO, mayor y vecino de Manizales Caldas, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en este proceso como apoderado de la parte demandante, al despacho, por ser procedente y estando dentro de los términos legales para hacerlo, me permito presentar recurso de reposición, y en caso que el despacho decida no reponer el auto recurrido, subsidiariamente se presenta la apelación, en contra del auto fechado de 04 de julio de 2019, por medio del cual el despacho niega librar mandamiento de pago.

Son 2 motivos por los cuales el despacho llega a la conclusión que las facturas no cumplen las formalidades exigidas por la normatividad vigente, los cuales, por su alcance y argumentación, se tratarán de forma separada.

1. Las facturas adosadas al plenario carecen de constancia de aceptación expresa o tácita del contenido de las facturas.

Sostiene el despacho judicial que: *"En punto a lo anterior, se resalta que los stickers que obran en las facturas, corresponden únicamente al recibido del documento, pero no aparece en ningún aparte de las facturas que se hayan aceptado expresamente, ni tampoco se registra constancia de aceptación tácita."*

Se considera que el despacho judicial está exigiendo un requisito que no se encuentra en la normatividad vigente.

Lo primero es que las facturas no requieren ser aceptadas expresamente por el beneficiario del servicio para ser consideradas títulos valores y mucho menos para que presten mérito ejecutivo. Es por ello que la ley 1231 de 2008 creó la figura de la aceptación tácita de la factura.

Recordemos que por orden expresa descrita en el inciso final del artículo 774 del código de comercio, establece que la omisión de requisitos plasmados en normas distintas a las señaladas en ese artículo, no afectan la calidad de los títulos valores.

"La omisión de requisitos adicionales que establezcan normas distintas a las señaladas en el presente artículo, no afectará la calidad de título valor de las facturas."

Ahora bien, revisados los requisitos exigidos por la normatividad vigente, no se observa que plasmar la aceptación tácita o expresa en el cuerpo del título valor sea un requisito para que preste mérito ejecutivo.

En efecto, encontramos que la exigencia de plasmar dentro del título valor la constancia de aceptación tácita o expresa, sólo aplica cuando el **vendedor pretende endosar el título valor**, y es claro que en este caso es el mismo vendedor quien directamente está cobrando la obligación por lo que no pretende endosarla.

La norma estudiada es el artículo 773 del código de comercio modificado por el artículo 2 de la ley 1231 de 2008, el cual a su vez fue modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013 en su inciso tercero, el cual dispone:

“Artículo 2º. El artículo 773 del Decreto 410 de 1971, Código de Comercio, quedará así: *Aceptación de la factura. Una vez que la factura sea aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, se considerará, frente a terceros de buena fe exenta de culpa que el contrato que le dio origen ha sido debidamente ejecutado en la forma estipulada en el título.*

El comprador o beneficiario del servicio deberá aceptar de manera expresa el contenido de la factura, por escrito colocado en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico. Igualmente, deberá constar el recibo de la mercancía o del servicio por parte del comprador del bien o beneficiario del servicio, en la factura y/o en la guía de transporte, según el caso, indicando el nombre, identificación o la firma de quien recibe, y la fecha de recibo. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida representación por razón de la persona que reciba la mercancía o el servicio en sus dependencias, para efectos de la aceptación del título valor.

Modificado por el art. 86, Ley 1676 de 2013. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. En el evento en que el comprador o beneficiario del servicio no manifieste expresamente la aceptación o rechazo de la factura, **y el vendedor o emisor pretenda endosarla**, deberá dejar constancia de ese hecho en el título, la cual se entenderá efectuada bajo la gravedad de juramento.

Parágrafo. La factura podrá transferirse después de haber sido aceptada por el comprador o beneficiario del bien o servicio. Tres (3) días antes de su vencimiento para el pago, el legítimo tenedor de la factura informará de su tenencia al comprador o beneficiario del bien o servicio.” (Subrayado y negrilla fuera de texto.)

Por otro lado la Corte Suprema Justicia, frente a este tema ha manifestado:

“Ahora bien, atendidos los argumentos que fundan la solicitud de protección y aquellos que le sirvieron al despacho colegiado accionado para confirmar la providencia en relación a declarar infundada la excepción de «ausencia de aceptación expresa o tácita de los documentos base de ejecución», no se advierte procedente la concesión del amparo, por cuanto esa determinación no es resultado de un subjetivo criterio que conlleve ostensible desviación del ordenamiento jurídico y, por ende, tenga aptitud para lesionar las garantías superiores de quienes promovieron la queja constitucional.

En efecto, se avizora que el Tribunal encontró que tal defensa no era prospera, luego de considerar que las facturas allegadas como base de la ejecución eran verdaderos títulos valores, porque cumplían los requisitos establecidos en los

3
541
537

artículos 621, 673 y 774 y además se había configurado la aceptación tácita por parte del demandado.

Para sustentar su determinación, luego de hacer referencia a los artículos anteriormente citados, indicó: «debe resaltarse la advertencia del inciso final del artículo 774 "la omisión de requisitos adicionales que establezcan normas distintas a las señaladas en el presente artículo, no afectará la calidad de título valor de las facturas."; y las únicas remisiones que allí se hacen es a los artículos 621 y 673 del Estatuto Mercantil y el 617 del estatuto tributario Nacional, preceptos que no imponen que las facturas deban ser única y exclusivamente aceptadas de manera expresa; además porque ello conduciría a concluir la inoperancia de la aceptación tácita que en nuestro ordenamiento fue introducida por la Ley 1231 de 2008 al modificar el artículo 773 del Código de Comercio».

Sobre el punto, continuo, «revisadas las facturas de venta arrimadas para su cobro coactivo, se observa que en ellas se identificó al vendedor y al adquiriente, se consignó la fecha de emisión de cada documento, dentro de cada una se describe la mercancía y el valor total... También en todas ellas se consignaron las condiciones de pago... así como la fecha de vencimiento... todas las facturas ostenta un sello en el que se lee Sumedix S.A.S... seguido de la fecha y la nota de No implica aceptación... y otro sello en que se dice el recibido de esta factura no implica aceptación... se reserva el derecho de manifestar en documento separado la No aceptación de la factura... en algunas aparece además estampadas rúbricas ilegibles».

Lo que resultaba suficiente para considerar «las facturas de venta como verdaderos títulos valores, máxime cuando dichos sellos no han sido desconocidos por la demandada... y con él se entiende que las mentadas facturas de venta fueron recibidas por la entidad ejecutada, sin que en ese momento haya dejado constancia de rechazo en el cuerpo del título, sin que obre prueba al plenario de objeción alguna, por lo que puede predicarse que operó la aceptación tácita prevista en el artículo 773 ya citado... Además, la defensa no tachó de falsos los sellos y firmas impuestos en los títulos... y en todo caso, no alegó no haber recibido las mercancías, menos aún lo probó».

Además, señaló, «en lo referente a las constancia de la aceptación tácita, la ley sólo exige que deba plasmarse en el título valor cuando "el vendedor o emisor pretenda endosarla" lo que aquí no ocurrió pues es el mismo vendedor quien ejerce la acción ejecutiva» pues la Ley estableció una presunción «de aceptación tácita de la factura, consistente en que la conducta silente del comprador traerá como consecuencia entender que ha sido aceptada; de allí que el comprador debe asumir una conducta activa si lo que quiere es manifestar su desacuerdo respecto a los términos consignados en la factura que se le presenta» de devolverla o presentar reclamación escrita, si así no procede "la factura se considerara irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio».

En ese orden concluyó «de las documentales aportadas al plenario se desprende que la Sumdix S.A.S., no devolvió las facturas como tampoco presentó reclamo sobre ellas, por lo que fuerza será concluir que las mismas fueron irrevocablemente aceptadas por ésta».

3. Argumentos, que no son producto de una motivación que puede calificarse de irrazonable, pues se fundó en una legítima interpretación de la normatividad y en una valoración probatoria, por lo no se amerita el otorgamiento del amparo invocado, en especial, cuando se advierte que la decisión se ajusta a una debida interpretación de los artículos 773 y 774 del Código de Comercio, modificados por la Ley 1231 de 2008, en cuanto a la configuración de la aceptación tácita con el sólo silencio del comprador o beneficiario del servicio, después de recibidas las facturas.

A
542
530

El inciso 3º del artículo 773 ibídem, modificado por el artículo 86 de la Ley 1676 de 2013, indica:

(...) El comprador o beneficiario del servicio deberá aceptar de manera expresa el contenido de la factura, por escrito colocado en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico. Igualmente, deberá constar el recibo de la mercancía o del servicio por parte del comprador del bien o beneficiario del servicio, en la factura y/o en la guía de transporte, según el caso, indicando el nombre, identificación o la firma de quien recibe, y la fecha de recibo. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida representación por razón de la persona que reciba la mercancía o el servicio en sus dependencias, para efectos de la aceptación del título valor.

La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. En el evento en que el comprador o beneficiario del servicio no manifieste expresamente la aceptación o rechazo de la factura, y el vendedor o emisor pretenda endosarla, deberá dejar constancia de ese hecho en el título, la cual se entenderá efectuada bajo la gravedad de juramento.

De lo que se desprende, que existen dos formas de aceptar la factura: (i) expresa, cuando el comprador o beneficiario del servicio así lo hace saber por escrito, ya sea en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico; y (ii) tácita, cuando no reclama en contra de su contenido, bien sea con la devolución de la misma o presentando reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción, y en caso de que se desee endosar el título valor aceptado de este modo, debe dejarse constancia de su configuración en el cartular.

En relación a ésta última, no cabe duda que el legislador estableció una consecuencia jurídica a la actuación silente de quien recibe la factura y no reclama sobre ella en el término de ley, consistente en que ante la falta de actos positivos de rechazo o inconformidad frente a ésta, se entienda que la ha aceptado y con ello obligado a satisfacer su importe, pese a no plasmar su voluntad de manera explícita.

Al respecto, la Sala en un caso en donde se concedió el amparo, tras encontrar que la autoridad judicial no tuvo en cuenta la falta de reclamación sobre la factura de demandado como aceptación tácita, señaló:

«Significa lo anterior que si la ejecutada, como lo predicó el mismo juez del conocimiento, recibió las facturas cuyo cobro se pretendió y las dejó para el trámite respectivo, sin que las hubiese devuelto, ni objetado su contenido en el término estipulado en la norma precedente, ello comporta la aceptación irrevocable de que trata el precepto en cuestión, no habiendo lugar a que se predicara, como lo hizo el funcionario querrellado, que en relación con ellas, no se cumplía el requisito que echó de menos.

(...)

Se suma a lo precedente que el sello impuesto por la demandada en las facturas, en el que, como se dijo, se hizo constar que las mismas se recibieron para su correspondiente trámite, debe tenerse como aceptación de la mismas, sin que ese específico condicionamiento desnaturalice dicho carácter, puesto que como ya lo señaló la Corte "el procedimiento interno que tenga establecido la compradora para la posterior verificación acerca del contenido del documento, esto es, sobre

5
543
539

cantidad, calidad y características de las mercaderías ninguna trascendencia puede tener frente a la vendedora; es decir, si el documento muestra esos signos externos claramente indicativos de la firma, requisito suficiente para tener por aceptado el título valor, como lo señalan claramente los artículos 621, numeral 2º, 826 y 827 ejusdem, jamás los trámites que deban hacerse en el interior del ente adquirente de las mercancías con el propósito de comprobar su estado, cantidad y calidad, entre otros, per se podía infirmarlo ni afectar lo que exteriormente muestra tal documento, pues será por otros instrumentos de defensa, en el evento de estar inconforme con esos aspectos, que podría alegarse el incumplimiento o ejecución defectuosa del negocio jurídico» (CSJ STC, 30 abr. 2010, Rad. 00771-01, reiterado en STC14026-2015 y STC11404-2016). (CSJ STC, 20 mar. 2013, Rad.2013-00017-01).

De lo que se desprende que la ley limitó la configuración de la aceptación tácita, sólo al comportamiento de quien recibe la factura, comprador o beneficiario, por lo que no es posible disponer ni reglamentaria, ni jurisprudencialmente otros requisitos adicionales para que pueda entenderse que la misma ha tenido lugar, como tampoco denegarse su existencia cuando tales presupuestos se encuentren reunidos.

... Como tampoco, la falta de la constancia referida en la reglamentación, conlleva a la no existencia de tal forma de obligarse, ni menos aún es capaz de afectar la calidad de título valor de la factura que carezca de tal certificación o reseña, pues la norma no dispone tales consecuencias jurídicas y no las podría establecer, no sólo porque siendo apenas reglamentaria de la ley 1231 de 2008, no puede crear efectos que ésta no fijó, sino porque además el artículo 774 del Código de Comercio, es claro en indicar que: *«La omisión de requisitos adicionales que establezcan normas distintas a las señaladas en el presente artículo, no afectará la calidad de título valor de las facturas».*¹ (Subrayado y negrilla fuera de texto).

Es claro entonces que el requisito de plasmar al interior de la factura la constancia de aceptación expresa o tácita de su contenido, en este caso no aplica, ya que la ley sólo exige ese requisito cuando el vendedor pretende endosarla.

2. Prueba que debe obrar en el título valor del recibido de la mercancía o prestación del servicio.

Manifiesta el despacho judicial: *“Aunado a lo anterior se evidencia que desconocen lo dispuesto en el inciso 2º del artículo 2º de la ley 1231 de 2008, antes transcrito, es decir la factura existirá en cuanto confluya un contrato debidamente ejecutado, sea compraventa o prestación del servicio, cuya prueba debe obrar en el título valor del recibido de la mercancía o prestación del servicio.”*

Para lograr mayor precisión, este argumento hay que dividirlo en 2 partes.

Lo primero y por supuesto con ello se está de acuerdo, tiene que ver con que debe existir la constancia del recibo de la mercancía o la prestación del servicio, el artículo 2 de la ley 1231 de 2008 es muy claro en ello.

Esta prueba está evidenciada en el proceso. En el archivo digital (USB) presentado en la demanda, en el link denominado facturas cambiarias, se encuentran escaneadas las facturas con sus respectivos soportes en los que se encuentran las actas firmadas por cada uno de los pacientes, donde se evidencia la constancia de recibo de los medicamentos e insumos entregados por mi representado. Para mayor

¹ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA – SALA DE CASACIÓN CIVIL – M.P. ARIEL SALAZAR RAMÍREZ - STC8285-2018 - Radicación n.º 11001-02-03-000-2018-01773-00 - (Aprobado en sesión de veintisiete de abril de dos mil dieciocho) - Bogotá D. C., veintiocho (28) de junio de dos mil dieciocho (2018).

seguridad, como anexos a este escrito se volverá a entregar la USB con los archivos correspondientes.

Lo segundo y es con lo que NO se está de acuerdo, es que el despacho judicial exija que dicha constancia de recibo de la mercancía deba constar al interior del título valor de manera literal.

Seguimos insistiendo con en el inciso final del artículo 774 del código de comercio:

"La omisión de requisitos adicionales que establezcan normas distintas a las señaladas en el presente artículo, no afectará la calidad de título valor de las facturas."

No puede el despacho exigir requisitos adicionales, como que la prueba de recibido de la mercancía, esto es la firma del paciente esté en el cuerpo del título. Lo anterior por 2 razones.

El inciso segundo del artículo segundo de la ley 1231 de 2008 ordena:

*"El comprador o beneficiario del servicio deberá aceptar de manera expresa el contenido de la factura, por escrito colocado en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico. Igualmente, deberá constar el recibo de la mercancía o del servicio por parte del comprador del bien o beneficiario del servicio, **en la factura y/o en la guía de transporte**, según el caso, indicando el nombre, identificación o la firma de quien recibe, y la fecha de recibo. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida representación por razón de la persona que reciba la mercancía o el servicio en sus dependencias, para efectos de la aceptación del título valor." (Negrilla fuera de Texto).*

La primera razón tiene que ver con que con una lectura detallada de este inciso, encontramos que la ley permite la evidencia del recibo de la mercancía en la factura O EN LA GUÍA DE TRANSPORTE o en ambas.

Quiere decir lo anterior que no se hace necesario entonces que la prueba de recibido obre dentro del título valor tal y como lo exige el juzgado, la ley permite claramente que dicha prueba obre también en otro documento, en este caso, la guía de transporte.

Pero en el sistema de salud existen normas especiales que regulan la prestación de los servicios. En este caso mi representado no hace que los pacientes firmen la factura, sino que les realiza un acta de entrega, la cual suscriben los pacientes como prueba de recibido de los insumos y medicamentos.

El anexo técnico 5 literal B numeral 5 de la resolución 3047 de 2008 establece:

"B. LISTADO ESTÁNDAR DE SOPORTES DE FACTURAS SEGÚN TIPO DE SERVICIO PARA EL MECANISMO DE PAGO POR EVENTO

...5. Medicamentos de uso ambulatorio:

- a. Factura o documento equivalente.
- b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
- c. Autorización. Si aplica
- d. Comprobante de recibido del usuario.
- e. Fotocopia de la fórmula médica.

f. Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella."

x
545
541

Según lo dispuesto en esta norma, la factura y el comprobante de recibido del usuario son dos documentos separados y por esta razón mi representado elabora un acta de entrega de medicamentos e insumos como prueba de la prestación del servicio.

Sin embargo también es permitido desde la resolución 5395 de 2013 específicamente en su artículo 15, que como constancia de recibido se permite que la firma del paciente obre en la factura o en documento equivalente.

Recordemos que dicha resolución ha sido parcialmente derogada, pero aplicó al momento de la prestación de los servicios que hoy se pretenden cobrar.

Ahora bien la norma actual que es el artículo 38 de la resolución 1885 de 2018 en su numeral 3 literal a) dispone:

"3. Evidencia de la entrega de la tecnología en salud no financiada con recursos de la UPC o servicios complementarios, así:

a) Cuando la tecnología en salud no financiada con recursos de la UPC o servicios complementarios sea de tipo ambulatorio: **firma y número de identificación del paciente, de su representante responsable, del acudiente o de quien recibe la tecnología en salud o servicio complementario, como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente**, en la fórmula u orden médica que podrá ser la impresión del reporte de la prescripción, en la certificación del prestador o en el formato diseñado para tal efecto por las entidades recobrantes." (Subrayado y negrilla fuera de texto).

Se reitera que mi representado como prueba de entrega de los insumos y medicamentos cobrados, utiliza un documento equivalente denominado acta de entrega.

Según lo anterior podemos concluir que la normatividad vigente NO EXIGE QUE LA CONSTANCIA DE ENTREGA DEBA ESTAR EN EL CUERPO DEL TITULO VALOR, LA LEY PERMITE TAMBIÉN QUE DICHA CONSTANCIA ESTÉ EN OTROS DOCUMENTOS COMO POR EJEMPLO LA GUÍA DE ENTREGA O EN EL CASO DE SERVICIOS DE SALUD UN DOCUMENTO EQUIVALENTE COMO EL ACTA DE ENTREGA.

Y segundo que, por tratarse del sistema de salud el cual lo rigen disposiciones especiales, es permitido al prestador del servicio de salud, para demostrar que efectivamente entregó los insumos y medicamentos hacer firmar la factura al paciente, o realizar un documento equivalente.

PETICIÓN

Por lo tanto y con base en lo manifestado en el presente escrito, le solicito al Despacho que reponga el auto por medio del cual se negó librar mandamiento ejecutivo con fecha 04 de julio de 2019 y en su lugar libre el mandamiento de pago correspondiente en contra del demandado por las sumas expresadas en el libelo de la demanda.

En caso de no proceder la petición anterior, solicito respetuosamente conceder el recurso de apelación correspondiente.

Ab
546
542

ANEXOS

- USB con todos los anexos de la demanda escaneados, incluyendo las facturas con sus soportes, entre los que se encuentran las actas con las firmas de recibido de los usuarios.

Con el respeto acostumbrado,



SEBASTIÁN VALENCIA GIRALDO
C.C. 75.104.075 de Manizales
T.P. No 159.917



REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO
JUZGADO NOVENO CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA

FIJACION EN LISTA

CLASE DE PROCESO	EJECUTIVO
DEMANDANTE	MEDICOL IPS SAS
DEMANDADO	COOSALUD EPS S.A.
RADICADO	13001-31-03-009-2019-00158-00
TRASLADO QUE SE HACE	RECURSO DE REPOSICION y en subsidio APELACION contra las providencias que no libró mandamiento de pago, presentado por el apoderado de la parte demandante (Fls. 535-543 C. principal).
TERMINO DEL TRASLADO	TRES (3) Días – Art. 110 – 319 C.P.G.
INICIO DEL TRASLADO	15 DE JULIO DE 2019
VENCIMIENTO DEL TRASLADO	17 DE JULIO DE 2019

CONSTANCIA DE FIJACION Y DESFIJACION: Siendo las 8:00 A.M, se fija la presente lista en un lugar visible de la secretaria por el término de un (1) día, conforme lo dispuesto en el Art. 319 del C.G.P., en armonía con el Art. 110 de la misma obra, y se desfijara siendo las 5:00 P.M, del mismo día.

Cartagena de Indias, D. T. y C. doce (12) de julio de dos mil diecinueve (2019).

MANUEL DIONISIO HOYOS GOMEZ
SECRETARIO

