FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE42647

RESPONSABLE DE IV
COD ICA 4773
Tarifa 4.14 / 1000
Cod ICA 4659
Taifa 11.04 / 1000

OPIMED S.A.S 830.062.565-6

Señores:
900971006
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

11001 BOGOTA

DIRECCION:	FECHA:	VENCIMIENTO
CR 6 A 119 B 14	10/03/23 11:03:18	08/06/23
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Asofopimed	6191220 6583030
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
005 OFICINA	90	BYS-060-2023

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
GE-24301	KIT PARA FACO DE UN SOLO USO 820730 31/12/24	4	320,000	243,200	1,280,000.00

Autorización DIAN No 18764041833715 de 2022/12/23 del No.FE42462 al FE43698, vigencia al 2023/06/23 por computador. La Presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del C.C.)

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS DE RECIBIDO EL PEDIDO

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE OPIMED SAS

SON:
UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO BYS-060-2023 PEDIDO HECHO POR HOSPITAL DE ENGATIVA EL 08-03-2023

VALOR	1,280,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	243,200.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	36,480.00
TOTAL	**1,486,720.00**

Por Favor consignar en la cuenta corriente
Banco COLPATRIA Cta. No. 4401008174
Comprobante Universal de recaudo.
ENVIAR CONSIGNACION A VENTAS@OPIMED.COM

CUFE: 75a479a8909691102c39c34801ad744a02cae8c4ca54fe25c2094cf21caa356e6e701939dad9f3fc644ca96a28aafb2e

Bogotá: Calle 97 No. 61-93 Teléfono: 6226466. Fax: Ext. 102 Cel. 310-8454328.
Email: cartera@opimed.com - ventas@opimed.com - www.opimed.com

Fabricante del Software NOVASOFT S.A.S. NIT 800028326-1 Software NOVASOFT Proveedor Tecnológico FACTURE SAS NIT 900399741-7