**Soluciones Medicas del Sinu S.A.S.**

NIT 900927782-5
RESPONSABLE DEL IVA
Carrera 26 N° 17B-19
LORICA - CORDOBA
PBX: 3205438773 - 7731625
Email: solumeddelsinu@gmail.com

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## SO 1938

**Fecha Generación:** 2023-09-23 08:23:50
**Fecha Vencimiento:** 2023-09-23
**Forma de Pago:** Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764024574208
FECHA INICIAL: 2022/01/26 FECHA FINAL: 2024/01/26 PREFIJO: SO DEL No. 1126 AL 10000



**Cliente:** E.S.E. HOSPITAL SAN DIEGO CERETE
**Dirección:** CALLE 23 CARRERA 20 BARRIO SANTA TERESA
**Ciudad:** CERETE - CORDOBA
**Email:** almacenhsd@esehospitaldiego-cerete.gov.co

**NIT:** 891080015-5
**Teléfono:**
**Orden de Compra:**

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | LABORATORIO | CANT | VR UNIT | DTO% | IVA% | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3047 | CLORURO SODIO 0.9 % 500 ML BOLSA FRESENIUS | | 432 | 2.400,00 | 0,00 | 0,00 | 1.036.800,00 |
| 2 | 743 | SALBUTAMOL (100 MCG X 200DOSIS INHALADOR(CHALVER) | | 60 | 4.500,00 | 0,00 | 0,00 | 270.000,00 |
| 3 | 415 | DIPIRONA 1 GR X 100 AMPO (FARMIONNI) | | 1.500 | 500,00 | 0,00 | 0,00 | 750.000,00 |
| 4 | 131 | MEDROXIPROGESTERONA 150 AMP ( LA FRANCOL) | | 50 | 8.650,00 | 0,00 | 0,00 | 432.500,00 |
| 5 | 3125 | BETAMETASONA CREMA 0.1% 40 G( GENFAR) | | 6 | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | 13.200,00 |
| 6 | 2743 | CIPROFLOXACINA 100 MG/ 10ML (RYAN) | | 500 | 1.600,00 | 0,00 | 0,00 | 800.000,00 |
| 7 | 3447 | CLINDAMICINA 600 MG AMP ( FARMIONNI) | | 500 | 2.400,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200.000,00 |
| 8 | 2662 | DICLOFENACO 75 MG X100 AMP VITALIS | | 1.000 | 450,00 | 0,00 | 0,00 | 450.000,00 |
| 9 | 14 | ACICLOVIR X 250MG X 10 AMPOLLA (VITALIS) | | 50 | 13.700,00 | 0,00 | 0,00 | 685.000,00 |
| 10 | 440 | OMEPRAZOL 40 MG X AMPOLLA (DELTA) | | 600 | 2.100,00 | 0,00 | 0,00 | 1.260.000,00 |
| 11 | 2212 | DIPIRONA 2.5 G HIOSCINA 20 MG / 5 ML X 100 AMP (BIOSANO) | | 400 | 1.700,00 | 0,00 | 0,00 | 680.000,00 |
| 12 | 2151 | ENEMA TRAVAT RECTAL BOLSA (TQ) | | 30 | 8.800,00 | 0,00 | 0,00 | 264.000,00 |
| 13 | 2744 | DIPIRONA 2.5 AMPOLLA X 100 AMPOLLA (FARMIONNI) | | 300 | 1.380,00 | 0,00 | 0,00 | 414.000,00 |
| 14 | 3190 | HIDROXIDO DE ALUMINO + SIMETICONA 150 ML ( MK) | | 30 | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 | 120.000,00 |
| 15 | 2573 | NOREPINEFRINA BITARTRATO 4 MG AMP ( KWALITY) | | 300 | 2.600,00 | 0,00 | 0,00 | 780.000,00 |
| 16 | 334 | ULTRAVIST X 300 MG FRASCO X 50 ML (BAYER) | | 4 | 65.000,00 | 0,00 | 0,00 | 260.000,00 |

RECIBIDO EN CONTABILIDAD
Para causación fecha:
SANDIEGO
Oct 03-2023
Sujeto aprobación del supervisor del contrato.
Documentos pendientes 5:20 p.m.

TOTAL ÍTEMS: 16

| | |
|---|---|
| Sub Total | 9.415.500,00 |
| Descuento | 0,00 |
| Base | 0,00 |
| IVA | 0,00 |
| **TOTAL** | **9.415.500,00** |

SON: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS

**Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):**
f664e4be4e5644dd44a4b2e5f84582090fc51be63f70df04bda9bd01da2509f724b571baf4f16d9bd72be0944b8a4489