CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FE6277
Fecha : 2024-SEP-13 03:08 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764065029775 vigente de FEB-05-2024 hasta FEB-05-2025
Numeracion Autorizada FE5502 al FE8000 Vigencia: 12 MESES

Cliente	: HOSPITAL SAN RAPHAEL ESE CERRITO	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS	Fecha de Vencimiento
Establecim	: HOSPITAL SAN RAPHAEL ESE CERRITO		2024-OCT-13
Contacto	:		
NIT.	: 891380103-2 Codigo: 891380103		
Direccion	: CR13 11 51		
Ciudad	: CERRITO		
Telefono	: 2565290		
Fax	:		

Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

OC.Nro	Pedido	Remisiones	Moneda
	008320	043282-043316-043339	PESOS

Item	Descripcion	Lote	Vencimiento	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Iva%
001545	AGUJA MULTIPLE 21 X 1/2" X 100	20240630	2029/06/29	5	UND	35,000.00	0.00	175,000.00	19.00
	R.INVIMA : 2021DM-0024171								
003656	TUBO T/LILA 4 ML HYM-TEST X 10	240626	2026/06/26	10	UND	42,000.00	0.00	420,000.00	19.00
	R.INVIMA : 2021DM-0024009								
003303	SYPHILIS ULTRA RAPID ISY-U402	0000864554	2025/12/31	3	UND	145,000.00	0.00	435,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2018RD-0002398-R1								
003655	TUBO T/AMARILLA 5 ML HYMTEST X	240626	2026/06/26	5	UND	58,000.00	0.00	290,000.00	19.00
	R.INVIMA : 2021DM-0024009								
002680	FINECARE HBA1C R.W207 X 25 PRU	F2071A209A	2026/04/11	1	UND	375,000.00	0.00	375,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2019RD-0005416								
002900	FINECARE PSA RF.W209 CJ X 25 P	F20916C07A	2026/05/10	1	UND	415,000.00	0.00	415,000.00	0.00
	PROVEEDOR LUMIRA								
	R.INVIMA : 2019RD-0005416								
003525	HIV RAPID CASSETTE 3 LINEAS X	12L2302	2025/11/30	1	UND	164,800.00	0.00	164,800.00	0.00
	R.INVIMA : 2021RD-0007220								
000030	ALCOHOL ACIDO B.K. IHR X 500ML	C24A35	2026/04/05	3	UND	54,000.00	0.00	162,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2017RD-0000547-R1								
000015	ALCOHOL ACETONA GRAM IHR X 500	C24A73	2026/07/03	2	UND	53,500.00	0.00	107,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2017RD-0000547-R1								
002680	FINECARE HBA1C R.W207 X 25 PRU	F2071A209A	2026/04/11	2	UND	375,000.00	0.00	750,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2019RD-0005416								
003373	DENGUE DUO NS1/IgG/IgM X 30 PB	F0628V4L06	2026/06/30	2	CAJ	800,000.00	0.00	1,600,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2019RD-0002756-R1								
* P A S A *									

TOTAL_BRUTO	VR_DESCUENTO	SUB_TOTAL	VALOR_IVA	VR_FUENTE	VR_RETEIVA	VR_RETEICA	T O T A L
4,893,800.00	0.00	4,893,800.00	168,150.00	VR_FUENTE	VR_RETEIVA	VR_RETEICA	5,061,950.00

Valor Letras :
Observaciones:

Cufe:7ad0b2d2384aff7d934e7dbcba81765a742ca90a2fdf8e3175e0521ee75e38b21a9bd3a05c6685634656dc8dab0d29c5
Firma digital: E/hStowrqTjqgM6sPQAOxgi4OCCqevJDv34Bx+CBTqG5irq0IJ4xKU7HV9h6+bF+NrAn5JJtQc1iACPmdhEqToiXNSkGH9xCy+8Rg2FCY6AFiaNOm0A5b8nTRDLa04s+8YCe2ZtzAAHaCDS
puzzDMrwQ9R+teqyg/J3PLX6OMHI+qgmHJbfXt7WX7GzgNZoyvFV52QZ0RnfQ/HVXGt+SA3iWqRi6QohYu6Jhm2pi6moaETqqzGcE/Ly7sIeWRJICIJQrUgBtc5ro74sNsXVUtV4mvfjkJ4EoFu/AX/gVl+4Jq
gRTJZR>6okxm84il4JK/QpJPJDtEvkLh9OPaBjcCw==

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

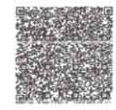
Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231



CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FE6277
Fecha : 2024-SEP-13 03:08 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764065029775 vigente de FEB-05-2024 hasta FEB-05-2025
Numeracion Autorizada FE5502 al FE8000 Vigencia: 12 MESES

Cliente : HOSPITAL SAN RAPHAEL ESE CERRITO	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS	Fecha de Vencimiento
Establecim: HOSPITAL SAN RAPHAEL ESE CERRITO		2024-OCT-13
Contacto :		
NIT. : 891380103-2 Codigo: 891380103		
Direccion : CR13 11 51	Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA	
Ciudad : CERRITO		
Telefono : 2565290	OC.Nro / Pedido / Remisiones / Moneda	
Fax :	008320 / 043282-043316-043339 / PESOS	

Item	Descripcion	Lote	Vencimiento	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Iva%
* V I E N E *									
002900	FINECARE PSA RF.W209 CJ X 25 P	F20916C07A	2026/05/10	2	UND	415,000.00	0.00	830,000.00	0.00
	PROVEEDOR LUMIRA								
	R.INVIMA : 2019RD-0005416								
002840	TROPONINA I ONE STEP X 25 PBA	W046406001	2026/06/18	1	UND	255,000.00	0.00	255,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2019RD-0005358								
003135	DILUENTE ULTIMATE X 20L R.DIL-	38001A2408	2026/08/30	3	UND	240,000.00	0.00	720,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2017RD-0004663								
001245	LISANTE ULTIMATE X1LT R.LIS-01	37103A2407	2026/07/31	3	UND	400,000.00	0.00	1,200,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2017RD-0004154								
002136	SD HEPATITIS B AG R.01FK10 CJ	01ADI011B	2025/12/18	5	UND	130,000.00	0.00	650,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2019RD-0002498-R1								
003525	HIV RAPID CASSETTE 3 LINEAS X	07E2401	2026/04/30	3	UND	164,800.00	0.00	494,400.00	0.00
	R.INVIMA : 2021RD-0007220								
004131	CRP LATEX 100 TEST DGLAB R. SE	630	2026/01/31	3	UND	98,000.00	0.00	294,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2018RD-0004809								
004132	COLESTEROL HDL DIR 50+20+CAL R	LIQ-1516	2025/09/30	3	UND	545,000.00	0.00	1,635,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2017RD-0004748								
000922	PAPEL TERMICO 57 mm X 30MT			5	UND	5,900.00	0.00	29,500.00	19.00
	R.INVIMA : NO REQUIERE								
004133	TIRAS DE ORINA H10 100 TIRAS	2022003	2024/10/02	5	UND	45,000.00	0.00	225,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2022RD-0007487								
004134	UROANALISI CONTROL NEGATIVO X	20240703	2025/07/02	2	UND	40,000.00	0.00	80,000.00	0.00
* P A S A *									

TOTAL_BRUTO	VR_DESCUENTO	SUB_TOTAL	VALOR_IVA	VR_FUENTE	VR_RETEIVA	VR_RETEICA	T O T A L
6,412,900.00	0.00	6,412,900.00	5,605.00	VR_FUENTE	VR_RETEIVA	VR_RETEICA	6,418,505.00

Valor Letras :
Observaciones:

Cufe:7ad0b2d2384aff7d934e7dbcba81765a742ca90a2fdf8e3175e0521ee75e38b21a9bd3a05c6685634656dc8dab0d29c5

Firma digital: E/hStowrqTjqgM6sPQAOxgi4OCCqevJDv34Bx+CBTqG5irq0IJ4xKU7HV9n6+bF+NrAn5JJtQc1iACPmdhEqToiXNSkGH9xCy+8Rq2FCY6AFiaNOm0A5b8nTRDLa04s+8YCe2ZttAAHaCDS
puzzDMrwQ9R+tegyg/J3PLX6OMHI+qgmHJbfXtVwX7GzgNZoyvFV52QZ0RnfQ/HVXGt+SA3iWqRi6QohYu6Jhm2pi6moaETqgzGcE/Ly7sIeWRJICIJQrUgBtc5ro74sNsXVUtV4mvfjkJ4EoFu/AX/gVl+4Jq
gRTJZRo6okxm84il4JK/QpJPJDtEvkLh9OPaBjcCw==

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: FE6277
Fecha : 2024 SEP 13 03:08 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764065029775 vigente de FEB-05-2024 hasta FEB-05-2025
Numeracion Autorizada FE5502 al FE8000 Vigencia: 12 MESES

Cliente : HOSPITAL SAN RAPHAEL ESE CERRITO	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS	Fecha de Vencimiento
Establecim: HOSPITAL SAN RAPHAEL ESE CERRITO		2024-OCT-13
Contacto :		
NIT. : 891380103-2 Codigo: 891380103		
Direccion : CR13 11 51	Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA	
Ciudad : CERRITO		
Telefono : 2565290	OC.Nro / Pedido / Remisiones / Moneda	
Fax :	008320 / 043282-043316-043339 / PESOS	

Item	Descripcion	Lote	Vencimiento	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Iva%
* V I E N E *									
	R.INVIMA : 2022RD-0007643								
004135	URUANALIS CONTROL POSITIVO X 8	20240604	2025/06/03	2	UND	40,000.00	0.00	80,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2022RD-0007643								
003303	SYPHILIS ULTRA RAPID ISY-U402	0000864554	2025/12/31	2	UND	145,000.00	0.00	290,000.00	0.00
	R.INVIMA : 2018RD-0002398-R1								

TOTAL_BRUTO	VR_DESCUENTO	SUB_TOTAL	VALOR_IVA	VR_FUENTE	VR_RETEIVA	VR_RETEICA	T O T A L
11,676,700.00	0.00	11,676,700.00	173,755.00	234,068	0	0	11,616,387.00

Valor Letras : ONCE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE.
Observaciones:

Cufe:7ad0b2d2384aff7d934e7dbcba81765a742ca90a2fdf8e3175e0521ee75e38b21a9bd3a05c6685634656dc8dab0d29c5

Firma digital: E/hStowrqTjqgM6sPQAOxgi4OCCqevJDv34Bx+CBTqG5irq0IJ4xKU7HV9h6+bF+NrAn5JJtQc1iACPmdhEgToiXNSkGH9xCy+8RgZFCY6AFiaNOm0A5b8nTRDLa04s+8YCe22tzAAHaCDS puzzDMrwQ9R+tegyg/J3PLX6OMHI+qgmHJbfXt\WX7GzgNZoyvFV52QZ0RnfQ/HVXGt+SA3iWqRi6QohYu6Jhm2pi6moaETqgzGcE/Ly7sIeWRJICIJQrUgBtc5ro74sNsXVUtV4mvfjkJ4EoFu/AX/gVl+4Jq gRTJZRo6okxm84114JK/QpJPJDtEvkLh90PaBjcCw==

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231