**SCIENTIFIC PRODUCTS S.A.S**
CRA. 4B No. 36A -71
B/ LAS DELICIAS
PBX: (2) 641 11 00 - FAX: 447 11 61
sp@spltda.com
CALI - (VALLE) - COLOMBIA

**NIT: 805.014.913-0**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**FE 32530**

**DATOS DEL CLIENTE**
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL**
NIT/CC: 800150861 1
DIREC.: CL 4B 36 01
COD CCITE:
F VENCE:
TELEF.: 514 22 94
CIUDAD PPAL: Bogota D.C.
SUCURSAL

| FECHA FACT. | 15/01/2025 | VENCIMIENTO | 14/02/2025 |
|---|---|---|---|
| **CONDICIONES DE PAGO** | **No. CONTRATO** | **No. REMISION** | |
| **30 Días** | **112-SG-2024** | **83922** | |
| **VENDEDOR** | | **PEDIDO REALIZADO POR** | |
| **HENDERSON RAMIREZ LASSO** | | **LUZ KARIME** | |

| ITEM | REFER. | CANT. | U.M. | % IVA | DESCRIPCION MERCANCIA | LOTE | P/UNITARIO | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LPM-BUP-982-FB-10 | 1,00 | Und. | 19% | Norbuprenorfina fco x 10 mg<br>Ubicación: 9-3 | 9821B01 | 2536414,58 | 2536414,58 |
| 2 | LPM-FLX-1692-HC-10 | 1,00 | Und. | 19% | Norfluoxetina HCL fco x 10 mg<br>Ubicación: 9-3 | 16921B01 | 902188,66 | 902188,66 |
| 3 | LPM-EDD-738-CL-10 | 1,00 | Und. | 19% | D,l-EDDP.perchlorate fco x 10 mg<br>Ubicación: 9-3 | 7381B61 | 483286,55 | 483286,55 |

*VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*

| | |
|---|---|
| **TOTAL MCIA** | $ 3.921.889,79 |
| **DESCTO** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL** | 3921889,79 |
| **VR IVA** | $ 745.159,06 |
| **VR RETEF.** | $ 0,00 |
| **VR RETEIVA** | $ 0,00 |
| **VR RETEICA** | $ 0,00 |
| **TOTAL** | **$ 4.667.048,85** |
| **TOTAL ITEMS** | **3** |

**OBSERVACIONES:**
#$29-02-00-000;112-sg-2024;dcf@medicinalegal.gov.co#$

**REALIZAR LOS PAGOS A ALGUNA DE ESTAS CUENTAS**
**B. OCCIDENTE CTA CTE 01704700-2 RECAUDO 12350**
**BANCO CORPBANCA CTA. CTE. 50502184-0 RECAUDO 2367**
**BANCO BBVA CTA. CTE. 903000511**
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES
*** REGIMEN COMUN ****
No somos agentes retenedores de IVA para el Regimen Común.
Codigo de actividad industrial y comercio 203-Tarifa 7,7 por mil.
ESTIMADO CLIENTE: En caso de recibir su pedido incompleto, por favor realice la anotacion en la presente factura, de lo contrario NO SE ACEPTARAN RECLAMOS POSTERIORES

**LUZ KARIME**
**EMISOR**

**FECHA:** _____

**FIRMA Y SELLO ACEPTADO**

Numeración Autorizada del No. FE 10001 al No. FE 25000 Resolución No. 18764017516431 de 03/09/2021 Vigencia 12 Meses.
Fecha y Hora de Generación: 15/01/2025 14:19:52

Factura por computador WORLD OFFICE COLOMBIA SAS
NIT 900.534.356-3.

# ORIGINAL

CUFE: 0118759d81d1cd53ba785b2d4a6abb58c07f9c11a309cd984fbee8632f01fcd28f262d871ab48518b6a5e4a569cbf94e--Expedición:15/01/2025 02:32 PM