Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta

No. 020-45683

NIT: 811041784

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: Itagui, 05360
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: e22282053ee8bfc0375e9c291cb213b2621846d0c2201c33ec8f3fea903a7281c71665c722fa879137cfb213101fbb40

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL	**PACIENTE:**	MILTON CERON CERON
NÚMERO DE DOCUMENTO:	830067597	**ID:**	1004561809
DIRECCIÓN:	CR 59 26 21	**HC:**	
TELÉFONO:		**MEDICO:**	OMAR AUGUSTO GALLO
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**ORDEN COMPRA:**	
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	12/08/2025 10:31 a. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	PRINCIPAL
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	11/09/2025	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	30 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
21103A-5200.08	TORNILLO CORTICAL HD4 DE 1.5 * 08MM	25426693	31-12-2099	2021DM-0007361 -R1	1,00	125.974,00		0,00	125.974,00
21103A-5200.09	TORNILLO CORTICAL HD4 DE 1.5 * 09MM	24401789	31-12-2099	2021DM-0007361 -R1	3,00	125.974,00		0,00	377.922,00
21103A-5200.10	TORNILLO CORTICAL HD4 DE 1.5 * 10MM	23356044	31-12-2099	2021DM-0007361 -R1	1,00	125.974,00		0,00	125.974,00

	TOTAL LINEAS		3
OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL:**	**0**	**629.870,00**
CONTRATO N 96-8-20475-25	**DESCUENTOS**	**0**	**0,00**
	TOTAL FACTURA	**0**	**629.870,00**

Recibido:

Nombre / Cédula: **Fecha:** año / Mes / Día **Firma:**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS