GRUPO Amarey
UCIPHARMA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. UFE569

CUFE: e993267113716 90d20393824f0be69d010690af2f2cdc3cda87ec93a62234cb78962452d2c39b3a207d6dea063799b6d

UCIPHARMA S.A.
Nit: 830070192-6
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: ciac.ucipharma@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 4659 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 187640585237 del 2023-10-24 a 2024-10-24 Autorizada del UFE-1 al UFE-10000 Vigencia 12 meses, Responsable de IVA - Autoretenedores de Renta por Res. Dian 01160 del 05 de Dic de 2008 BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 U100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente:

Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2023-12-01 09:24:30-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-02-29

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTTO 9009-2022 5772** | No. Caso: **21347** | Documento Entrega: **0080004215** | Documento Interno: **1U00000570**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	KITLAPASUBREDSUR	KIT LAPAROSCOPIA INVIMA2018DM-0018755,,,,	PADRE	2025-06-27	6	405,000.00	19.00	2,430,000.00
2	CTF75	KITKII FIOS ROSCAENZ 12X100MMPAQX2 INVIMA 2018DM-0018755,,,VIGENTE,	1499239	2026-07-19	5	225,000.00	19.00	1,125,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: RECIBIDO
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALMACEN CHAMAN
CARGO: AUX ALM
C.C. #: 7425360
FECHA: 1-12-2023 HORA: 1:15
FIRMA:

Valor en Letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 2

Subtotal	3,555,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	3,555,000.00
IVA	675,450.00
Total Operación	4,230,450.00
Valor Total:	4,230,450.00

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

UCIPHARMA S.A
NIT. 830.070.192-6

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.