GENCELL GENÉTICA AVANZADA Calle 82 No. 18-12 Tels: (571) 7425961 Cels:3138689089 www.gencellpharma.com facturacion@labgencell.com IVA Régimen Común CIIU Somos Grandes Contribuyentes en ICA Res. DDI-029334 del 2025/10/31 No somos Grandes Contribuyentes DIAN Actividad Principal 8691 Otras Actividades 4645-4659 Bogotá - Colombia **N□T 900407111-2**	**FACTURA ELECTRON□CA DE VENTA No. FEGP 158384** Resolución DIAN Electrónica No. 18764095989936 del 23/07/2025 Vigencia 12 Meses Autoriza del # FEGP 129,954 al # FEGP 300,000 Fecha de Generación: 23/12/2025 Moneda $ Fecha de Vencimiento: 23/12/2025 Documento Interno: Zona(s):

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Nit del cliente:	899999403-4	**Email:**	jcortes@ins.gov.co
Dirección:	AC 26 51 20	**Medio de Pago:**	
Teléfono:	6012207700		
Ciudad:	BOGOTÁ	**Forma de Pago:**	30 dias

DESCR□PC□ÓN	CANT□DAD	UN MD	VR UN□TAR□O	VALOR TOTAL
REACCIONES DE SECUENCIACION DE AMPLIFICACION CON SANGER + PURIFICACION (SENTIDO Y ANTISENTIDO)	1		84.033.614	84.033.614

Retenciones: **FUENTE** **□CA** **□VA**	**SUBTOTAL:**	84.033.614,00
	COPAGOS:	0,00
OBSERVAC□ONES: #$19-03-00;INS-SAMC-653- 2025;yromerob@ins.gov.co#$	**□.V.A.:**	15.966.386,66
	RETE FUENTE:	0,00
VALOR EN LETRAS: C□EN M□LLONES PESOS CON CERO CVS M/CTE ****************	**RETE □CA:**	0,00
***	**AJUSTE AL PESO:**	-0,66
	TOTAL	100.000.000,00

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 sus efectos legales a una Letra de Cambio según los Art . 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

Firma Autorizada por Gencell:	**Recibí conforme la presente factura:**

POLÍTICAS DE CAMBIO O DEVOLUCIÓN: Nos permitimos informar que nuestra compañía acepta cambios y devoluciones de los productos, siempre y cuando se cumplas las siguientes políticas y condiciones:
1. La mercancía debe haber sido adquirida directamente a través de GENCELL PHARMA S.A.S
2. El cliente nos debe dar previo aviso por medio de un documento Membreteado de la institución en donde señale la cantidad, número de lote, vencimiento, número de la factura y la causa de la devolución o cambio.
3. Los productos deberán mantenerse en las condiciones de almacenamiento estipuladas en el empaque o envase, de lo contrario no se aceptará el cambio.
4. La institución es responsable de mantener el medicamento en buen estado.
5. El producto debe ser previamente inspeccionado por el representante de ventas antes de su envío a nuestra institución, diligenciando el formato establecido. Si al momento de solicitar el cambio o devolución se encuentra el sello roto, envase en mal estado, etiqueta destruida y/o deteriorada por el mal almacenamiento, fuego, humo, agua y otros factores que escapen a nuestro control no se aceptará el producto.
6. La compañía aceptará el cambio de devoluciones de productos por vencimiento con noventa días de anticipación a la fecha de expiración del mismo.
7. Sólo se aceptarán de productos con el envase y empaque completos.

Fecha y Hora de generación: 23/12/2025 3:15:42p.m. Fecha y hora de validación: 23/12/2025 3:15:42p.m.

¡¡REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA!!

Impreso por SAP Business One - CONSENSUS S.A.S 800089002-1
Proveedor Tecnológico - FACTURE S.A.S 900399741-7

CUFE: e8f05c1ed3439d7f1f1b1b0758d2b4c54c7b789ba1faa196a2f9508987ca9367d6b2db949cd6a16e90b15b13968cb4fe