



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Núm. : CO31168

Fecha emisión: 02/02/2026 16:19:57

Emisor : Teleflex Medical Colombia S.A.S

NIT : 900680808 (Persona jurídica)

Dirección: Carrera 11 No. 84 – 09 Oficina 303 Torre Amadeus

Municipio: Bogota D.C.

Ciudad: Bogota D.C.

CP: 110221

Departamento: Bogota

País: Colombia

Tipo responsabilidad: R-99-PN

Receptor : Hospital Militar Central

NIT : 830040256 (Persona jurídica)

Tipo responsabilidad: R-99-PN

Condiciones de entrega: CTP - Transporte Pagado Hasta

Datos adicionales

Moneda: Peso Colombiano (COP)

Términos de pago: 20 - Cheque

Fecha vencimiento de pago: 03/05/2026

Método de pago: Crédito

Otros datos adicionales

Ordenado Por: ANDREA ALBARRACIN

Número de Cliente: 0000153619

N° Orden de Compra: CONTRATO No. 220/2025 (2)

Número de Rastreo: BOMI_CO

N° Nota de Entrega: 8015465385

Procesado por: BATSCHEE_EST

Transportado por: BIOMEDICAL DIST

N. Pedido: CONTRATO No. 220/2025 (2)

N° Orden de Venta: 0014137252

Condiciones de Pago: Neto 90

Detalle factura

Núm. Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
1 SI-21142	MULTI-LUMEN/PSI SET		14,00	CA	1.250.000,00	17.500.000,00
Notas adicionales: Brand: Arrow Country of Origin: CZ						
GTIN 3080190210291						
					Otros (0,00 %)	0,00
					Otros (2,50 %)	437.500,00
					Otros (0,41 %)	72.450,00
Lote: 14F25K0228					Número de registro: 000020	
Fecha de expiración: 08082027						
Núm. líneas:			1		Subtotal:	17.500.000,00

Retenciones

RetelVA (0,00 %)	0,00
ReteRenta (2,50 %)	437.500,00
RetelCA (0,41 %)	72.450,00

Favor consignar en la cuenta bancaria Citibank Colombia S.A. cuenta corriente No 0076318018 Codigo de Banco 09 a nombre de Teleflex Medical Colombia SAS y enviar soporte al correo cobranzacolombia@teleflex.com

Tel: +57 (1) 650 -0072

Email: servicioalclientecolombia@teleflex.com

Esta Factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de cambio según Art. 772 del Código de Comercio, en concordancia con la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008. Somos Responsables de IVA, No Somos Grandes Contribuyentes ni Autorretenedores de Renta, somos Grandes Contribuyentes ante la Hacienda Distrital de Bogotá, por favor abstenerse de practicar retención. Factura Emitida Electrónicamente



CUFE: ac1063e2902fe62527afc68b599b0141d6dce0e3bb42356175a22f8fc59513849f3eeb93c629f1734d5b3db9a8deeb67

Importes totales

SIXTEEN MILLION NINE HUNDRED NINETY THOUSAND FIFTY PESOS

Subtotal & Impuestos:	17.500.000,00
Total retenciones:	509.950,00
Total descuentos:	0,00
Total cargos:	0,00
Importe neto:	16.990.050,00

Favor consignar en la cuenta bancaria Citibank Colombia S.A. cuenta corriente No 0076318018 Codigo de Banco 09 a nombre de Teleflex Medical Colombia SAS y enviar soporte al correo cobranzacolombia@teleflex.com

Tel: +57 (1) 650 -0072

Email: servicioalclientecolombia@teleflex.com

Esta Factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de cambio según Art. 772 del Código de Comercio, en concordancia con la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008. Somos Responsables de IVA, No Somos Grandes Contribuyentes ni Autorretenedores de Renta, somos Grandes Contribuyentes ante la Hacienda Distrital de Bogotá, por favor abstenerse de practicar retención. Factura Emitida Electrónicamente



CUFE: ac1063e2902fe62527afc68b599b0141d6dce0e3bb42356175a22f8fc59513849f3eeb93c629f1734d5b3db9a8deeb67