DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
**JANER**

## JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
**NIT 5.199.626 - 3**

**RESPONSABLES DE IVA**

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
**CODIGO: R-VE-006**

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN **FEP - 408**

CLIENTE

**Señores** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
**Nombre Comercial :** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
**Nit o C.C:** 891.501.676 - 1

**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
**Ciudad** POPAYAN
**Telefono:** 8381151

**Fecha y Hora Generacion: 12/2/2026 11:37:02**
**Fecha y Hora Expedicion: 12/2/2026 11:39:37**
**Fecha Vencimiento: 12/4/2026**
**Vendedor:** DISTRIB. HOSP. JANER

| CODIGO | DESCRIPCION | MARCA | UN | INVIMA | CUM | LOTE | FECHA VTO | CANT | VR UNIDAD | IVA | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0100125000161 | INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP | BRAUN | UN | 2018DM-0002585-R1 | | 25D05E8ST5 | 2030-04-01 | 150 | 43,041 | 0 | 6,456,150 |
| 0100585000026 | SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H | BRAUN | UN | 2022DM-0001443-R2 | | 25E13A8171 | 2030-05-01 | 1,400 | 6,454 | 19 | 9,035,600 |
| 0100125000214 | INTROCAN SAFETY NO 14 4251890-04 | BRAUN | UN | 2016DM-0000215-R2 | | 24M19G8241 | 2029-11-01 | 30 | 3,823 | 0 | 114,690 |
| 0100125000141 | CERTOFIX TRIO PAED S508 4167228-07 | BRAUN | UN | 2016DM-0000045-R1 | | 24K19A8551 | 2029-09-01 | 4 | 299,600 | 0 | 1,198,400 |
| 0100125000141 | CERTOFIX TRIO PAED S508 4167228-07 | BRAUN | UN | 2016DM-0000045-R1 | | 25C13A8551 | 2030-03-01 | 16 | 299,600 | 0 | 4,793,600 |

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1640)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.

**VENDEDOR FIRMA Y SELLO**

**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**

**NOMBRE:**

**FIRMA Y SELLO:**

| | |
|---|---|
| **TOTAL BRUTO:** | **21.598.440,00** |
| **DESCUENTO:** | **0,00** |
| **BASE IMPUESTO:** | **9.035.600,00** |
| **IVA:** | **1.716.764,00** |
| **IMPOCONSUMO:** | **0,00** |
| **TOTAL A PAGAR:** | **23.315.204,00** |

Elaboro Fact: Fecha y Hora:

Separado Ped: Fecha y Hora:

Reviso Fact: Fecha y Hora: C.C. O NIT Fecha:

**FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8**

**AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No.** 18764100173724 **DEL** 2025-10-16 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 318 **AL** FEP - 500 **VIGENCIA** 6 **Meses**

**ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)**

**ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES**

CUFE :853faf02e9f5fe9aea5afde469a574258cdbf2adcfb9c26c9247c7b95cdd401fa5e747a84563f7b437117182311eb894

**ORIGINAL**