DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1379

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: 18/2/2026 16:09:56
Fecha y Hora Expedicion: 18/2/2026 16:12:49
Fecha Vencimiento: 18/4/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25B20K8351	2030-02-01	140	7,111	0	995,540
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25D01K8061	2030-04-01	460	7,111	0	3,271,060
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25F04A8171	2030-06-01	600	6,454	19	3,872,400
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		24E13FBZ13	2026-05-01	10	50,958	0	509,580
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25C17FBZ04	2027-03-01	52	50,958	0	2,649,816

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-27)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOCE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	**11.298.396,00**
				DESCUENTO:	**0,00**
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	**3.872.400,00**
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	**735.756,00**
				IMPOCONSUMO:	**0,00**
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	**12.034.152,00**

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764094975836 **DEL** 2025-06-28 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1001 **AL** FEC - 1501 **VIGENCIA** 24 **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 :47ad91b5cc6dda74ad46ff2f82cba61f11924380d0c65c64866aef4da2e7005916fa7a030b67b62ce22b697c243eb092

ORIGINAL