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 - 426**

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: 19/2/2026 15:26:11
Fecha y Hora Expedicion: 19/2/2026 15:28:44
Fecha Vencimiento: 19/4/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000017	INTROCAN SAFETY 20G 32MM 4251644-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25B25G8303	2030-02-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100870000018	INTROCAN SAFETY 22G 25MM 4251628-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25C09G8911	2030-03-01	2,000	3,823	0	7,646,000
0100870000004	INTROCAN SAFETY 24G 19MM 4251601-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25D22G8361	2030-04-01	500	3,823	0	1,911,500
0100870000003	INTROCAN SAFETY 24G 14MM 4251607-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25H18G8315	2030-08-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000258	CERTOFIX DUO 720 4162200E-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		24H29A8551	2029-08-01	5	203,346	0	1,016,730
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		25D10E8ST5	2030-04-01	50	43,041	0	2,152,050
0100125000284	SET PERFUSOR 20ML 728844	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25345BL1J1	2029-11-01	100	39,631	0	3,963,100
0100125000283	SET PERFUSOR 50ML 728828	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25461AL1J1	2030-02-01	100	41,837	0	4,183,700

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S -320)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	**28.519.080,00**
				DESCUENTO:	**0,00**
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	**0,00**
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	**0,00**
				IMPOCONSUMO:	**0,00**
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	**28.519.080,00**

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 :9a599996c71e352f2d482f7da1987d7fe7c3346bfd1b1b276086434d2cce8684fd66427405f0f2955b719650248d7382

ORIGINAL