



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIJU 4645

Tribuámanos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rec Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 1 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REC. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
19929516-3	ACEITE DE IMERISION XSDML ALBOR	ALBOR	2018M-0001556-R2	X230717	30/12/1899	1	131,390,00	19	131,390,00
209835-06	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60ML AMERICAN	AMERICAN	2022M-0072089-R2	23C002	30/12/1899	300	4,900,00		1,470,000,00
57683-2	ACICLOVIR 200MG CIA X 40 TAB LA SANTE	LA SANTE	2022M-005619-R3	3313051	30/12/1899	1,400	205,00		287,000,00
51715-01	ACICLOVIR 5% UNGU TOPTICO TBOX15GR GENIFAR	GENIFAR	2020M-001477-R3	D017044	30/12/1899	40	7,500,00		300,000,00
19936296-11	ACICLOVIR 800MG CIA10 TAB GENIFAR	GENIFAR	2013M-0002447-R1 T/R	D01698A	30/12/1899	200	980,00		196,000,00
21740-4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG CIAX900 TAB GENIFAR	GENIFAR	2020M-007156-R3	D01718	30/12/1899	9,000	35,00		315,000,00
58111-19	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	ECAR	2016M-000487-R2 T/R	D070203	30/12/1899	30	5,100,00		153,000,00
000035662-1	ACIDO FOLICO 1MG CIAX1000 TAB ECAR	LA SANTE	2022M-011236-R3	3311019	30/12/1899	5,000	195,00		975,000,00
20198134-1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CIAX10TAB CLIVTRANEX PROCLIN	ECAR	2021M-0020489	0089623.D100604	30/12/1899	3,000	48,00		144,000,00
20124854-4	ACIDO TRANEXAMICO 500MG FIBUNEXAM TAB SALLUSPHARMA	PROCLIN	2018M-0018597	1922001	30/12/1899	1,200	3,950,00		4,740,000,00
20016549-68	ACIDO VALPROICO (FERBIN) 750MG CAP NOVAMED	SALLUSPHARMA	2017DM-00117139	21L56	30/12/1899	600	3,950,00		2,370,000,00
	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3 GR 3M	NOVAMED	2017DM-00117139	2106002301	30/12/1899	1,200	270,00		324,000,00
	AGUJA HIPODERMICA 18X 11/2 CIAX100 UND ALFA SAFE	3M	2018DM-0001797 R1	10159620	30/12/1899	3	399,200,00		1,197,600,00
	AGUJA HIPODERMICA 18X1 CIAX100 UND LIFE CARE	ALFA SAFE	2013DM-0010773	SC05102023	30/12/1899	10	13,445,00	19	134,450,00
	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CAJA X 100 UND M&H	LIFE CARE	2019DM-0019558	PH20220923	30/12/1899	3	13,445,33	19	40,335,99
	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CAJA X 100 UND M&H	M&H	2019DM-0019558	230612	30/12/1899	5	47,899,10	19	239,495,50
	ALCOHOL ACIDO 2N X500ML ALBOR	M&H	2016RD-0000221	2310005	30/12/1899	5	13,445,40	19	67,227,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	ALBOR	2020M-005828-R2	Q2310005	30/12/1899	1	44,500,00		44,500,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-005828-R2	4509	30/12/1899	80	10,800,00		864,000,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-005828-R2	3604	30/12/1899	10	10,300,00		103,000,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-005828-R2	3616	30/12/1899	120	10,800,00		1,296,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIR LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL MATERIALMENTE

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.174 DEL CODIGO DEL COMERCIO), EL COMPRADOR DECLAMA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturación Electrónica Autorizada Formulario DUAN No. 1876-H060327865 del 1 al 100000

Fecha 03-04-2024 Proffo PVEP

CUFE: doc no transmisión a la dian -c7290w-32e98b6a06d2bdf84d503aee8B0345cbbd2wb7d7f37da83c3747f6b62673f634bdf72aa745337e3c8f6d94f55

HORA DE EMISIÓN: 12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A

9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDEULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2
CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarmaz2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rue Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 2 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO eselivilla2004@yahoo.es
CIUDAD Villaguirón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	L.B.	RIG. SANTUARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	4026	30/12/1899	80	10,800,00		864,000,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 GALON X 3600ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	3860	30/12/1899	4	56,000,00		224,000,00
	ALGODON MOTA BOLSA X 500G TECNOLIMICAS	TECNOLIMICAS	2017DM-0002353-R1	2312001	30/12/1899	20	31,800,00		636,000,00
	ALGODON POMOS BOLSA 500GR MK	MK	2017DM-0002353	2310003	30/12/1899	30	31,800,00		954,000,00
	ALGODON POMOS BOLSA 500GR MK	MK	2017DM-0002353	2310003	30/12/1899	2	23,118,00		46,236,00
	ALGODON QUEILRAGICO ROLLO X500G TECNOLIMICAS	TECNOLIMICAS	2017DM-0002353 R1	2401139	30/12/1899	20	28,000,00		560,000,00
	ALGODON ROLLO X500 GRS MK	MK	2017DM-0002353 R1	2311088	30/12/1899	20	28,000,00		560,000,00
42938-6	ALCOPURINOL 100MG CLAVICOTAB AMERICAN	AMERICAN	2018M-14320-R3	238467	30/12/1899	200	490,00		98,000,00
11415-4	ALCOPURINOL 300MG CLAVICOTAB MEMPHIS	MEMPHIS	2016M-002562-R2 T/R	51223	30/12/1899	210	1,050,00		220,500,00
	AMBU RESUCTADOR ADULTO X UNID MH CARE	MH CARE	2019DM-0020818	24000103	30/12/1899	12	89,411,83	19	1,072,941,96
	AMBU RESUCTADOR NEONATO X UNID MH CARE	MH CARE	2019DM-0020818	24000303	30/12/1899	6	89,411,83	19	526,470,98
	AMBU RESUCTADOR PEDIATRICO X UNID MH CARE	MH CARE	2019DM-0020818	23000233	30/12/1899	3	89,412,00	19	268,236,00
	AMILASA-ERS 1X6CM	BOSVSTEMS	2016RD-0003620	56001	30/12/1899	2	483,871,00		967,742,00
12144-B	AMITRIPTILINA 25MG CLAVICOTAB GENPAR	GENPAR	2020M-002794-R3	DC10336	30/12/1899	300	72,00		21,600,00
55894-14	AMLODIPINO 10MG CLAVICOTAB GENPAR	GENPAR	2022M-007360-R2	DD10650,DD1843A	30/12/1899	900	46,00		41,400,00
55895-06	AMLODIPINO 5MG CAJA X 300 TAB GENPAR	GENPAR	2022M-006138-R3	DD1831A	30/12/1899	6,000	66,00		396,000,00
33496-3	AMOXICELINA 500MG CLAVICOTAB LA SANTE	LA SANTE	2020M-010611-R3	3316370	30/12/1899	1,200	416,00		499,200,00
23037-1	AMOXICELINA 250MG/5ML FODKOPH LA SANTE	LA SANTE	2020M-012869-R2	3320908	30/12/1899	40	12,100,00		484,000,00
19931216-01	AMPRICELINA+SUJEN 1.5G POLVO P/RECONST C*10 FARMALOGIC	FARMALOGICA	2023M-0001779 R3	1880723-1	30/12/1899	200	4,200,00		840,000,00
20036512-2	AMPRICELINA+SUJEN 1.5GR CLAVICOTAB AMPHIDELT DELTA	DELTA	2022M-0011361-R2	233012108	30/12/1899	200	4,200,00		840,000,00
	APLICADORES MAN, ALGODON POTE X 10 BOLSAS X 100 PROCEMA	PROCEMA	2020DM-0021213	230302	30/12/1899	1	12,522,00	19	12,522,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A 9,967,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO CISTO, CARMEN DE PAZ Y/O CONTRA ESPERANZA. ESTA FACTURA SE ASIGNA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (PAB) 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPROBANTE DE CANTIDAD TIENE RECIBIDO REAL Y LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESARROLLADO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electrónica Formulario OFAN No. 1876566327865 del 1 al 100000

Fecha 03-04-2024 Puerto Piapi

CLIFE: doc no transmitido a la dian -c7290K5248808d8d2c4844d503aee60346c4b624e767f37d683c37478562873893a6d72aa745337a3c7f6594495

HOJA DE DEVICION:
13-00 en, devicione 30.



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 3 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO eselivillas2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29	06	2024
FECHA VENCIMIENTO	29	07	2024
VENDEDOR			
FORMA DE PAGO			

CUIN	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAR	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
19963352-15	ATORVASTATINA 20MG C/AX1000 TAB ECAR	ECAR	2022M-0005892-R2	D110921	30/12/1899	6,000	102,00		612,000,00
200085983-15	ATORVASTATINA 40MG CAJA X 500 TAB ECAR	ECAR	2015M-0016317	D120690	30/12/1899	3,000	200,00		600,000,00
11707-1	AZITROMICINA 200MG/5ML PCK15ML GENFAR	GENFAR	2022M-002521-R3	D01952A	30/12/1899	30	17,450,00		523,500,00
210571-2	AZITROMICINA 500MG C/AX3 TAB LA SÁNTE	LA SÁNTE	2020M-007294-R2	3315270	30/12/1899	1,002	1,400,00		1,402,800,00
	BATA PACIENTE 35GRS MANGA 1AP X1MT NACIONAL	NACIONAL	NO REQUIERE	NA	30/12/1899	60	4,974,80	19	258,488,00
19935759-1	BELOMETASOMA 50 MCG INH BUCAL NABUNEX PCK200 DOSIS CHALVER	CHALVER	2020M-0002360-R2	077023	30/12/1899	100	12,600,00		1,260,000,00
45688-1	BETAMETASOMA 0.05% CREMA TBO X 40GR GENFAR	GENFAR	2017M-005364 R2 T/R	E00310A	30/12/1899	100	3,900,00		390,000,00
	BILIRUBINA T+D 2+2 X 50ML REF 11515 BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003609	52885	30/12/1899	2	267,000,00		534,000,00
19953022-2	BISACODILOL 3MG C/AX100 TAB BUSSIE	BUSSIE	2016M-0004952-R1 T/R	618A15	30/12/1899	300	54,00		16,200,00
	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTEMA A-15 BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS		55015	30/12/1899	1	655,463,00	19	655,463,00
20066836-1	BROMURO DE 3PRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO C/AX1 INH CHALVER	CHALVER	2021M-0015094-R1	106123	30/12/1899	120	12,800,00		1,536,000,00
19934690-1	CALCITRIOL 0.25MGCS C/AX30 CAP COLMED	COLMED	2018M-0002275-R2	1464061	30/12/1899	180	270,00		48,600,00
19942545-1	CALCITRIOL 0.5MGCS C/AX30 CAP COLMED	COLMED	2019M-0003054-R2	1497977	30/12/1899	180	161,00		28,980,00
	CANDADO PARA CARRIO DE PAGO RUINO			26062023	30/12/1899	6	48,319,33	19	289,915,99
	CANULA NASAL OXIGE PEDIATRICA BIOLIFE	BIOLIFE	2016CM-0001161 R1	10190124	30/12/1899	20	2,605,00	19	52,100,00
	CANULA NASAL P/OXIGE NEONATAL BIOLIFE	BIOLIFE	2016CM-0001161 R1	10960224	30/12/1899	5	2,605,20	19	13,026,00
	CANULA NASAL P/OXIGE ADULTO UNO BIOLIFE	BIOLIFE	2016CM-0001161 R1	10310124	30/12/1899	20	2,605,00	19	52,100,00
44969-9	CARBAMAZEPINA 200MG C/AX300 TAB LAPROFF	LAPROFF	2015H-014867-R2 T/R	88313	30/12/1899	2,700	215,00		580,500,00
20044614-4	CARBONATO DE CALCIO 600MG C/AX300 OROCAL TAB LAPROFF	LAPROFF	2020M-0013166-R1	89026	30/12/1899	6,000	250,00		1,500,000,00
20044615-4	CARBONATO DE CALCIO+D 600MG+200 UI C/AX300 LAPROFF	LAPROFF	2022M-0013527-R1	89143	30/12/1899	3,000	320,00		960,000,00
19970511-1	CARBONNETHILOLUCOSA 0.5% SOL OPT LAGRIKOV PCK15ML BLASKOV	BLASKOV	2020M-0007052-R1	O007G3	30/12/1899	2	12,000,00		24,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLORES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.	SUBTOTAL	258,826,363.00
OBSERVACIONES:	I.V.A	9,987,094.00
	GRAN TOTAL	268,813,457.00
	ACEPTADA Y RECIBIDA	
	NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
	CEDULA DE CIUDADANIA:	
	FIRMA Y SELLO:	



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO CUESTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO), EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATRIAMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TÍTULO VALOR Facturación Electrónica Formulario UIAN No. 1879409932/985 del 1 al 30/0000 fecha 03-04-2024 Impreso FVEP

CLIFE, doc no transmitido a la dian -c7290a32e690a0b4d2b0f64d503aee8f0345c0c0f2eb7d7f537da83c37479b62673033add72aa745337a3c056549f5

HORA DE EMISION:
12:00 a.m. día 06 de diciembre 2024

ELABORADO E IMPRESO POR MAESTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 46-45

Titulamos en Pasto, Nariño, entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA 4 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FPEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esahvilla2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CJM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	L.B.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VL. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
20005109-07	CARVEDILO. 12.5MG CLAVIOO TAB GENFAR	GENFAR	2020M-0010M95-R1	DCL2321	30/12/1899	1,200	120,00	144,000,00	
19972152-6	CARVEDILO. 25MG CLAVIOO TAB GENFAR	GENFAR	2018M-0006M81-R1W	DCL0300	30/12/1899	600	190,00	114,000,00	
20005748-7	CARVEDILO. 6.25MG CLAVIOO TAB GENFAR	GENFAR	2019M-0010M98-R1	DCL4119	30/12/1899	600	105,00	63,000,00	
	CATER INTRAV INTRIOCAN CERTO #22X1 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21K15G8392	30/12/1899	200	4,100,00	820,000,00	
	CATER INTRAV INTRIOCAN CERTO #22X1 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21K06G8317	30/12/1899	300	4,100,00	1,230,000,00	
	CATER INTRAV INTRIOCAN CERTO #24X3/4 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21H18G8921	30/12/1899	600	4,100,00	2,460,000,00	
	CATER INTRAV INTRIOCAN CERTO G # 14X2 R4251369	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21C03G8243	30/12/1899	100	4,100,00	410,000,00	
	CATER INTRAV INTRIOCAN CERTO G # 16X2 R4251350 BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21C03G8246	30/12/1899	100	4,100,00	410,000,00	
	CATER INTRAVENOSO INTRIOCAN CERTO No. 20G 1 1/4 BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	R4251326	30/12/1899	1,000	4,100,00	4,100,000,00	
	CATER INTRAVENOSO INTRIOCAN CERTO No. 20G 1 1/4 BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	10C891123K21G899	30/12/1899	200	4,100,00	820,000,00	
	CATER INTRAVENOSO INTRIOCAN CERTO No. 20G 1 1/4 BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21K23G8912	30/12/1899	200	4,100,00	820,000,00	
	CATER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21A14G8192	30/12/1899	400	4,100,00	1,640,000,00	
	CATER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21E30G8117	30/12/1899	200	4,100,00	820,000,00	
	CATER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21C26G8362	30/12/1899	450	4,100,00	1,845,000,00	
	CATER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21A14G8192	30/12/1899	50	4,100,00	205,000,00	
	CATER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UNO BRALIN	BRALIN	2016DM-0000215 R2	21H11G8262	30/12/1899	200	4,100,00	820,000,00	
	CATGUT CROMADO 6/0 C/4 13M 75CM SOBRE MEYI	MEYI	2015DM-0000343 R1	AU906	30/12/1899	120	15,100,00	2,292,000,00	
25351-1	CEFALEXIMA 250MG/SAL ECO X 60ML GENFAR	GENFAR	2019M-14146-R2	07661122,00590123	30/12/1899	24	15,100,00	458,400,00	
44403-3	CEFALEXIMA 500MG TAB GENFAR	GENFAR	2021M-006629-R2	07741223	30/12/1899	60	4,600,00	276,000,00	
44403-3	CEFALEXIMA 500MG TAB GENFAR	GENFAR	2021M-006629-R2	07751223	30/12/1899	1,800	540,00	972,000,00	
44403-3	CEFALEXIMA 500MG TAB GENFAR	GENFAR	2021M-006629-R2	07751223	30/12/1899	1,500	540,00	810,000,00	

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:

DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURO DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CARGA DE PAGO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIGNA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (PAG. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPROBANTE DE CUALQUIER RECIBIDO FISCAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DESCUENTO EN ESTE TITULO VALOR

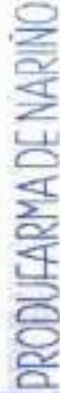
Facturas Electrónicas Autorizadas Normativo DIAN No. 1879-09-03-27-7865 del 1 de 100000

Fecha 03-04-2024 Perfil PEP

CLIFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32a8980a08d2e0844d503aee03456c0b24b7d7517da63c37478b62673850ed172aa74633763c4ff594f85

HORA DE EMISION:
12:00 am, de febrero 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
IVA	9,987,094.00
GRAN TOTAL	258,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	



901805829-2

Tribuáramos en Pesto. N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte. La "Ley 14 de 1983"

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL F.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 33 BARRIO JOUAN PABLO

CORREO: esehvilla2004@yahoo.es
CIUDAD: Villagarrón

PAGINA 5 DE 18LABORADORE IMPRESSO POR MAGISTER SOFTWARE

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

Micrograph showing a cell with a prominent nucleus and nucleolus, likely representing a normal or early-stage cell.

ESTA FACCIONA SI

MATERIALI E METODI

Facturacion Electronica Autorizada Formulador C&A No. 1879-958327805 del 1 Al 100000
Fecha 01-04-2024 3:45:00 PM

CUFE doc no trascritto a la dia -c7990c32a9910a0c9d2bde54d503a000503450cbcf22ab7d7f73da83c3747f8b52679e3d4d2a745337e3c0ff5094495

HORA DE EMISIÓN:
17:00 pm. Diciembre 30.



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIU 4645

Tributamos en Pasto, Nariño, entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rce Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA 6 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esnehvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUI	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VL. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	CUCHILLA BISTURI #15 QUIRURGICAL BLADES X UNO	QUIRURGICAL	2017DM-0016577	GAT767	30/12/1899	100	588,24	19	58.824,00
	CUCHILLA BISTURI #22 QUIRURGICAL BLADES X UNO	QUIRURGICAL	2017DM-0016577	GAT0182	30/12/1899	300	588,24	19	176.472,00
	CUCHILLA BISTURI #24 X100 UNOS PARAMOUNT	PARAMOUNT	2017DM-0016577	GAT778	30/12/1899	1	58.824,00	19	58.824,00
	CLAS STANDARD TRANSPARENTE (LEIDOPLAST) CIAX100UND BSN	BSN	2015DM-0015817	20230009	30/12/1899	3	10.000,00		30.000,00
20018905-5	CYCLOFENINA CMAX50 AMP ULEN PHARMA	ULEN PHARMA	2016M-0011231-R1	1230101	30/12/1899	150	12.989,00		1.948.350,00
	CYSTORLO ADULTO X2000ML *BOLSA BIO LIFE	BIO LIFE	2020DM-0006057 R1	10290124	30/12/1899	20	14.117,65	19	282.353,00
	CYSTORLO ADULTO X2000ML *BOLSA BIO LIFE	BIO LIFE	2020DM-0006057 R1	10290124	30/12/1899	25	14.117,65	19	352.941,75
19985082-1	DEGLORATADINA 2,5MG/5ML FCOX600ML LA SANTE	LA SANTE	2008M-0008131 T/R	304904	30/12/1899	50	3.850,00		192.500,00
	DESMIFAR DEMENBALZANTE 37% GEL JER X 10 ML20	ELIFAR	2009DM-0003947	230802	30/12/1899	3	25.269,00		75.807,00
	DETERGENTE MULTIZINCATICO GLON8000ML ORGANICA	ORGANICA	2022DM-0026510	PE 040224	30/12/1899	2	115.000,00		230.000,00
19997625-7	DEAMETASOMA 8MG/20ML CIAX100 AMP FARMIONNI PROCAPS	PROCAPS	2018-0009200-R1	1470882	30/12/1899	300	980,00		294.000,00
20019105-10	DEAMETASOMA 8MG/20ML CIAX100 AMP VITALIS	VITALIS	2022M-0012145-R2	A230959	30/12/1899	3,200	980,00		3.136.000,00
19940375-6	DICLOFENACO 50MG CMAX500 TAB ECAR	ECAR	2022M-0003022-R2	D100699	30/12/1899	500	91,00		45.500,00
19934788-20	DICLOFENACO 75MG/30ML CIAX100AMP VITALIS	VITALIS	2022M-0002244-R2	A230618	30/12/1899	200	900,00		180.000,00
2218279-2	DICLOFENACINA 250MG/50ML SUPP FCOX800ML LA SANTE	LA SANTE	2022M-012331-R2	3117306	30/12/1899	50	4.800,00		240.000,00
19953925-7	DICLOFENACINA 500MG CMAX200 CAP LA SANTE	LA SANTE	2022M-0004619-R2	3309028	30/12/1899	3,200	500,00		1.600.000,00
19919306-1	DIFENHIDRAMINA 12,5MG FCOX1200ML LAPROFF	LAPROFF	2020M-0000526-R2	D01802A	30/12/1899	40	3.400,00		136.000,00
19993026-8	DIFENHIDRAMINA 16,25MG FCOX1200ML FARMIONNI	PROCAPS	2008M-0008780 T/R	1477869	30/12/1899	1,000	970,00		970.000,00
19922562-10	DIFENHIDRAMINA 16,25MG FCOX1200ML FARMIONNI	VITALIS	2020M-0000526-R2	A230365	30/12/1899	200	970,00		194.000,00
19993029-4	DIFENHIDRAMINA 2,5MG/5ML CMAX100 AMP FARMIONNI	PROCAPS	2022M-0008746-R1	1487160	30/12/1899	2,200	3.500,00		7.700.000,00
20006845-9	DIFENHIDRAMINA 25,5MG/50ML CMAX100 AMP VITALIS	VITALIS	2022M-0010844-R1	A230967	30/12/1899	100	4.850,00		485.000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:

DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR SEGUIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CARGA DE PAGO Y/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPROBATOR DECADADA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCUENTO EN ESTE TITULO VALOR Facturacion Electronica Autorizada Por Sistema DIAN No. 1870908277805 del 1 AL 100000 fecha 03-04-2024 Perfil PEP

CIUFE: doc no transmitido a la dian -c7290a2a8b80a0d2cd8f4d100aee0034b6c0d2ab7e7137da63c37478b62672859cd572aa746337e3c1f05a49b5

HOJA DE EMISION
13.00 an, diciembre 30,

SUBTOTAL	258.826,363.00
IVA	9,967,094.00
GRAN TOTAL	258.813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARJETA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIJUA 4645

Tribuamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 7 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NTT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esahvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA
FECHA VENCIMIENTO
VENDEDOR
FORMA DE PAGO

29 06 2024
29 07 2024

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
19922662-10	DIETRONA 500ICA 1G/2ML CAJA Y 100 AMP VITALIS	VITALIS	2020DM-0000524-R2	A231084	30/12/1899	500	970,00		485,000,00
44569-25	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA GOLDEN	GOLDENCARE	2019DM-0003987-R1	XD20230302	30/12/1899	4	31,636,75	19	126,555,00
	ENALAPRIL 20MG CJA150 TAB AMERICAN	AMERICAN	2023M-012985-R4	238296,23C349	30/12/1899	7,200	84,00		604,800,00
	ENDO FROST SPRAY FOC X 200 ML COLTENE	COLTENE	2014DM-0002927-R1	232042	30/12/1899	1	105,043,00	19	105,043,00
	ENJALQUE BUCAL SONRIDENT ZERO XS00 ML PROQUIDENT	PROQUIDENT	NSOC-00790-11CO	0411523	30/12/1899	8	13,915,25	19	111,322,00
19912966-7	EQUIPO MACROGOTED 5/A X UNO LIFE CARE	LIFE CARE	2018DM-0017675	L720231120	30/12/1899	1,500	4,200,00		6,300,000,00
	ERGOTANINA+CAFEINA 100MG FENCAPEN CJA500 TAB TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2022DM-015043-R3	3K2872	30/12/1899	2,000	500,00		1,000,000,00
	ESCOBILONES O CHUBRISCO EN CERDA KRAMER	KRAMER		NA	30/12/1899	2	5,422,00	19	10,844,00
20066117-18	ESOMEPRAZOL 20MG CJA100TAB PROCAPS	PROCAPS	2019M-0015025-R1	1484276	30/12/1899	3,000	172,00		516,000,00
	ESPARADRAPO LEUKOPLAST 12X10 YDS 5 ROLLOS	LEUKOPLAST	2021DM-0006944-R1	31225309	30/12/1899	2	109,500,00		219,000,00
	ESPARADRAPO TELA (LEUKOPLAST) T.H 12X10 YDA TRXS ROL BSN	BSN	2021DM-0006944-R1	34413709	30/12/1899	20	98,600,00		1,972,000,00
	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60UND BIOLIFE	BIOLIFE	2019DM-0019716	10790224	30/12/1899	2	13,445,50	19	26,891,00
19934993-2	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60UND BIOLIFE	BIOLIFE	2019DM-0019716	10730224	30/12/1899	3	13,445,57	19	40,337,01
	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 CHALVE	CHALVER	2021M-000283-R2	100123	30/12/1899	3	29,511,00		88,533,00
	ETANOL CETONA X 500ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221-R1	Q231064	30/12/1899	1	71,613,00		71,613,00
	FACTOR REUMATICOED RF X 50 PRUEBAS BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003617	54518	30/12/1899	3	89,900,00		269,700,00
	FACTOR REUMATICOED RF X 50 PRUEBAS BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003617	54518	30/12/1899	1	89,900,00		89,900,00
20051-5	FENITOINA SODICA 100MG ERAMIN FCOXSOCAP PFIZER	PFIZER	2016M-001002-R4	GW6130	30/12/1899	500	910,00		455,000,00
	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221-R1	Q231137	30/12/1899	2	48,500,00		97,000,00
	FIELD AZUL DE METILENO FCOXSOCAP ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221-R1	Q240324	30/12/1899	3	88,500,00		265,500,00
	FLUADOR PARA CITOLOGIA AEROSOL BIOLIFE	BIOLIFE	NO REQUIERE	10450334	30/12/1899	3	17,647,33	19	52,941,99

SUBTOTAL		258,826,363.00
I.V.A		9,987,094.00
GRAN TOTAL		268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:		
CEDULA DE CIUDADANIA:		
FIRMA Y SELLO:		
OBSERVACIONES:		
SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.		
DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.		
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS FISCALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO), EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIA MENTE		
LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR		
Facturacion Electronica Autorizada Numeral DIAN No. 1875-0985327885 del 1 al 100000		
Fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP		
CUFE. doc no transmitido a la dian -c/290a32e998a0a08d2bdf64d503aee8b0345cbbf52eb7d7f37da83c37478b6267383e0dc72aa745337e3dffe594f96		
HORA DE EMISION: 12:00 am, diciembre 30,		



ELABORADO E IMPRESO POR MACISTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tribuamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA: 6 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NTT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

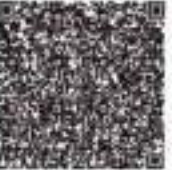
CORREO eselvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CIU	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANTANDER	IGTE	VENCE	CANT.	VA. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	FINECARE HBALE CUANTITATIVA C/4007 CIA X 25 TEST WONDERO	WONDERO	201980-0005416	F2019702AD	30/12/1899	10	580,000,00		5,800,000,00
	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/4009 CIA X 25 TEST WONDERO	WONDERO	201980-0005416	F2091670CAD	30/12/1899	4	398,925,00		1,595,700,00
	FINECARE T3 CUANTITATIVA CIA25 PPS WONDERO	WONDERO	201980-0005417	F2311670FAD	30/12/1899	1	650,000,00		650,000,00
	FINECARE T4 CUANTITATIVA CIA25 PPS WONDERO	WONDERO	201980-0005417	F2316308AD	30/12/1899	1	580,000,00		580,000,00
	FINECARE TROPONEN I CUANTITATIVA CIA25 PPS WONDERO	WONDERO	201980-0005416	F203AD-F2031940BAD-F2031546	30/12/1899	4	685,000,00		2,740,000,00
	FINECARE TSH CUANTITATIVA CIA X 25 PPS WONDERO	WONDERO	201980-0005417	F22019101AD	30/12/1899	4	499,900,00		1,999,600,00
	FLUCONAZOL 200MG RINEX C/40210 CAP NOVAMED	NOVAMED	200904-12744 R1	2309000443	30/12/1899	210	860,00		180,600,00
	FLUOXETINA 20MG C/4030 TAB NOVAMED	NOVAMED	201518-0011156	2310011724	30/12/1899	300	94,00		28,200,00
	POSFATASA ALCALINA 1X50ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	201680-0003610	50493	30/12/1899	1	93,548,00		93,548,00
	POSFATASA ALCALINA 1X50ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	201680-0003610	50493	30/12/1899	1	93,548,00		93,548,00
	POSFATASA ALCALINA 1X50ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	201680-0003610	54924	30/12/1899	2	93,548,00		187,096,00
	FRASCO PARA BASTOSCOPIA NACIONAL BIOLIFE	BIOLIFE	201804-0017737	10361023EC	30/12/1899	200	462,18		92,436,00
	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA NACIONAL	NACIONAL	201804-0017927	2402131	30/12/1899	450	453,78		204,201,00
	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS DIAMTIS	DIAMTIS	201804-0018042	202201	30/12/1899	10	5,126,10		51,261,00
	FUCSIMA DE GRAN FRASCO300ML ALBOR	ALBOR	201680-0000211 R1	Q240227	30/12/1899	1	35,500,00		35,500,00
	FLUOSEMITA 40MG C/40027AB GENVAR	GENVAR	20194-004673-R4	D02005A	30/12/1899	2,700	57,00		153,900,00
	GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	202304-0027721	09060324	30/12/1899	5	51,100,00		255,500,00
	GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	202304-0027721	08 080424	30/12/1899	5	51,100,00		255,500,00
	GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	202304-0027721	08 050324	30/12/1899	2	51,100,00		102,200,00
	GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	202304-0027721	19 07 22	30/12/1899	2	46,303,00		92,606,00
	GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	202304-0027721	03 FOSP 23	30/12/1899	1	60,000,00		60,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI DEVOLUCIONES POR SEÑALADO DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PLANTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CUBIERTA DE RIESGO Y/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CARGO 7941774 DEL 0001820 DEL COMERCIO, EL CONSUMIDOR DEBE CUIDAR BIEN RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE. LAS MERCANCIA VIO SERVIDO DESCUENTO EN ESTE TITULO VALOR. Facturacion Electronica Autorizada mediante DIAN No. 18744096327885 del 1 al 100000 fecha 03-04-2024 Págo FVEP

SUBTOTAL	258,826,363,00
IVA	9,987,094,00
GRAN TOTAL	268,813,457,00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	

HOJA DE ENTON:
12:00 en, diciembre 30,



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO
TELÉFONOS 3127580559
Correo Electrónico: produfarma2012@hotmail.com
TARJETA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUJ 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rize Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA 9 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELÉFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA 29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO 29 07 2024
VENDEDOR
FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	EVA	VALOR TOTAL
	GABOX SUPERFICIES GALON 3850ML FAPAG	FAPAG	2013018584	04 FGSP 22	30/12/1899	1	60,000,00		60,000,00
	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO MEDICAL SUPPLIE	MEDICAL SUPPLIES	20170DM-0000734-R1	HO202309	30/12/1899	3	96,000,00		288,000,00
	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO MEDICAL SUPPLIE	MEDICAL SUPPLIES	20170DM-0000734-R1	HO202309	30/12/1899	12	96,000,00		1,152,000,00
	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO MEDICAL SUPPLIE	MEDICAL SUPPLIES	20170DM-0000734-R1	HO202309	30/12/1899	20	96,000,00		1,920,000,00
198158-13	GENFIBROZIL 600 MG CIA X 900 TAB GENFAR	GENFAR	2020PM-000186-R3	D00748C	30/12/1899	1,800	323,00		581,400,00
1936817-1	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FOCX10ML LA SANTE	LA SANTE	2014NM-0002466-R1	3312532	30/12/1899	30	4,900,00		147,000,00
1988839-4	GENTAMICINA 80 MG/2ML CIA1X10AMP FARMONARI	PROCAPS	2021PM-0008197-R1	147819	30/12/1899	10	1,300,00		13,000,00
	GIENSA FOC X100 ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221-R1	C231003	30/12/1899	1	125,000,00		125,000,00
	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTEST) CIAX50 SOBRES ALBOR	ALBOR	2020PM-0010678-R1	40101	30/12/1899	2	125,000,00		250,000,00
	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTEST) CIAX50 SOBRES ALBOR	ALBOR	2020PM-0010678-R1	40101	30/12/1899	5	125,000,00		625,000,00
	GLUCOSA 1 X 500ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003609	55409	30/12/1899	1	210,000,00		210,000,00
	GUANTE DESECHABLE TALLA M CIA X 50 PARES PROTEX	PROTEX	2014DM-0011605	1220336212	30/12/1899	50	45,378,16	39	2,268,908,00
	GUANTE DESECHABLE TALLA S CIA X 50 PARES PROTEX	PROTEX	2014DM-0011605	1220335575	30/12/1899	169	45,378,15	39	7,668,907,35
	GUANTE EXAMEN TALLA M CIA X 100 UDS EXAMTEX	EXAMTEX	2014DM-0011605	1220336275	30/12/1899	35	45,378,17	39	1,588,215,95
	GUANTE EXAMEN TALLA M CIA X 100 UDS EXAMTEX	EXAMTEX	2014DM-0011605	1120335061	30/12/1899	23	45,378,17	39	1,043,697,91
	GUANTE EXAMEN TALLA S CIA X 100 UDS EXAMTEX	EXAMTEX	2014DM-0011605	1220336212	30/12/1899	31	45,378,16	39	1,406,722,96
	GUANTE NITRILLO TALLA M CIA X100 UNDS PROTEX	PROTEX	2018DM-0017568	1N23029228	30/12/1899	10	72,436,97	39	724,369,75
	GUANTE DE NITRILLO T-M CIAX100 UNDS PRECISION	PRECISION	2020DM-00021588	50043883M	30/12/1899	10	56,474,00	39	564,740,00
	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10ML LORNE	LORNE	2019RD-0005580	E60055 11	30/12/1899	1	27,957,00		27,957,00
	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10ML LORNE	LORNE	2019RD-0005587	E61056 51	30/12/1899	1	37,634,00		37,634,00
	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONAL LORNE	LORNE	2019RD-0005588	E74057 51	30/12/1899	1	58,065,00		58,065,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, SALVO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO CUESTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO), EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIA MENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 1879-006327885 del 1 AL 10/06/2024 fecha 03-04-2024 Proffo FVEP CLUFE: doc no transmitido a la dian -c27290a32e9060a08d2b0f64d503eeee801345c6bd52e67d7f13748b3c374781b6267103e6c721na745337e3-0f5664f9f5

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	

ELABORADO E IMPRESO POR MASTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.
901805829-2
CL. 20 A 31 C 85 BRB LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarmaz2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUDAD 4645

Tributamos en PASTO, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA: 10 DE 18

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 135 BRB JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO
CIUDAD
eseshvillaz2004@yahoo.es
Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	I.V.A.	VALOR TOTAL
34162-6	HIDROCLOROTIAZIDA 75MG CLAX100 TAB TECNOLIMICAS	BLAU	2009M-001733-R3	2M3165	30/12/1899	6,000	40,00		240,000,00
19926707-1	HIDROCLOROTIAZIDA 100MG CLAX100AMP SUMICOART BLAU	EL-FAR	2020M-0001213-R2	23091760,23091837	30/12/1899	500	4,400,00		2,200,000,00
	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO PASCO X 10 GR EUPAR	EL-FAR	2021DM-0024504	230821	30/12/1899	1	15,800,00		15,800,00
	HIDROXIDO DE POTASIO 10MG/FRASCO X100ML	ALBOR	2017RD-0000421 R1	C231013	30/12/1899	1	14,636,00		14,636,00
19955212-15	HIOSCINA 888 10MG LABERINA CLAX100 TAB LABINCO	LABINCO	2016M-0005256 R1	077A14,077A20	30/12/1899	5,000	710,00		3,550,000,00
	HIPROCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120 ML PRODONT	PRODONT	2011DM-0000793 R1	063E014	30/12/1899	1	5,914,00		5,914,00
	FLUMETICADOR DE OXIGENO X UNO BIOCLIFE	BIOCLIFE	2017DM-0000413 R1	102M1223	30/12/1899	30	7,981,20		239,496,00
	FLUMETICADOR DE OXIGENO X UNO BIOCLIFE	BIOCLIFE	2017DM-0000413 R1	10300124	30/12/1899	30	7,981,20		239,496,00
51330-17	BUPROFENO 400MG CLAX100 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-014058-R3	00013270	30/12/1899	1,000	136,00		136,000,00
	INHALOCAMARA ADULTO UNO PLAGTIONCE	PLAGTIONCE	2016DM-0018092	24010918	30/12/1899	20	7,226,90		144,538,00
	INHALOCAMARA ADULTO X UNO BIOCLIFE	BIOCLIFE	2015DM-0003863 R1	102M0124	30/12/1899	20	7,226,90		144,538,00
	INHALOCAMARA ADULTO X UNO BIOCLIFE	BIOCLIFE	2019DM-0003863 R1	10210224	30/12/1899	30	7,226,90		216,807,00
	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UNO BIOCLIFE	BIOCLIFE	2015DM-0003863 R1	10171123	30/12/1899	18	7,226,94		130,084,32
19914312-21	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LANTUS SOLUSTAR CLAX LAP X 3ML	SANOFI	2016M-0000384-R2	3P9415A	30/12/1899	5	35,474,00		177,370,00
38292-01	INSULINA R CRISTALINA 100UI/ML (NOVOLIN) AMP NOVO NORO	NOVO NORO	2016M-012368 R2	N160004	30/12/1899	4	23,116,00		92,472,00
	IONOMERO FLUJ TI LC MANIPACI CIA NEGRA FLUT	FLUT	2018DM-0002130	2211041	30/12/1899	3	730,106,00		2,190,324,00
	JERINGA 10ML 21G X1 1/2 3P CLAX100 UNO MEDISPO	MEDISPO	2019DM-0020742	8030112023	30/12/1899	2,000	411,71		823,420,00
	JERINGA 10ML 21G X1 1/2 3P CLAX100 UNO MEDISPO	MEDISPO	2019DM-0020742	8005112023	30/12/1899	20	41,706,50		833,530,00
	JERINGA 10ML 21G X1 1/2 3P CLAX100 UNO MEDISPO	MEDISPO	2021DM-0023526	232829	30/12/1899	1,600	411,70		658,720,00
	JERINGA 10ML CLAX21 X 1 1/2 UNIDAD PRECISION	PRECISION	2021DM-0001569-R2	202011115	30/12/1899	1,000	411,76		411,760,00
	JERINGA 1ML 1/2X1/2 UNIDAD PRECISION	PRECISION	2021DM-0001569 R2	20230814	30/12/1899	200	294,12		58,824,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A 9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CIDUDLA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEÑALADO DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO CORTO, CADUCA DE FIJO Y/O CONTROL ESPECIAL.
ESTA FACTURA SE ASIGNA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO 0001774 DEL 000300 DEL COMERCIO, EL COMPROBATOR DECADUA HABER RECIBIDO REAL Y LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR
Facturacion Electronica Autorizada Firmatarios CIUDAD No. 18704560137800 del 1 al 100000
Fecha 03-04-2024 Pueblo Páez

HOJA DE ENTREGA:
12 00 an, desorden No.

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32a89b0a78dcdf44d503a8e80345c0bd02e07e7f37da83e374785e2673803a0d72aa7463337a3c0f5594f95



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELÉFONOS 3127580559

Correo Electrónico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIJU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 11 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELÉFONO: 3112320263

CORREO esahvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	JEJUNGA 5ML C/A 21X1 1/2 3P UNIDAD MEDISPO	MEDISPO	2015DM-0020742	0510012024	30/12/1899	1.000	327,73	1%	327.730,00
	JEJUNGA 5ML C/A 21X1 1/2 3P UNIDAD MEDISPO	MEDISPO	2015DM-0020742	0510122023	30/12/1899	500	327,73	1%	163.865,00
19955240-5	KETOTIFENO 1MG TAB ASMIKET BIOQUIFAR	BIOQUIFAR	2022M-0005203-R2	402623	30/12/1899	250	151,00		37.750,00
19964823-1	KETOTIFENO 1MG TAB ASMIKET BIOQUIFAR	LAPROFF	2021M-0007745-R1	88430	30/12/1899	100	4.140,00		414.000,00
	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10261123	30/12/1899	100	4.495,80	1%	449.580,00
	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10221023	30/12/1899	100	4.495,80	1%	449.580,00
	LACTATO DESHIDROGENASA-LDH 1X200ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003620	54995	30/12/1899	1	387.097,00		387.097,00
	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDIA GLASS LAB	GLASS LAB	N/A	NA	30/12/1899	10	6.806,80	1%	68.068,00
	LAMINAS PORTA OBJETO CIA X 50 UND (7101) GLASS LAB	GLASS LAB	NO REQUIERE	NA	30/12/1899	20	7.815,15	1%	156.303,00
	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22X22 CIAX100 UND GLASS LAB	GLASS LAB	2015M-0011507-R2	NA	30/12/1899	20	6.806,75	1%	136.135,00
	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24X60 CIAX100 UND GLASS LAB	NA	NA	NA	30/12/1899	10	6.806,80	1%	68.068,00
19959695-2	LEVOMEPHROMAZINA 4% GTAS FOCX200ML HL ACTIFARMA	ACTIFARMA	2016M-0005280-R1	2211	30/12/1899	6	13.871,00		83.226,00
19968571-3	LEVOMORGESTREL+150MG ETIM+30MG OCEIRA CIAX50 BLX21 PROFAR	PROFARMA	2018M-0008433-R1	8137727	30/12/1899	150	2.480,00		372.000,00
19968571-4	LEVOMORGESTREL+ETINILESTAD 0.15MG+0.03MG (OCERA) PROFARMA	PROFARMA	2018M-0008433-R1	8164906	30/12/1899	3.150	135,00		425.250,00
42722-21	LEVOTIROXINA 100MCG CIAX300 TAB SIEGFRIED	SIEGFRIED	2018M-005064-R2	1798823	30/12/1899	1.500	161,00		241.500,00
19960116-17	LEVOTIROXINA 50 MCG CIAX900 TAB SIEGFRIED	SIEGFRIED	2017M-0003305-R1 T/R	17236823	30/12/1899	600	194,00		116.400,00
	LIDOCABINA 2% F-80% CARPUL CIA X 50 UNI NEW STETIC	NEW STETIC	2019M-001183-B2	160723	30/12/1899	6	75.820,00		454.920,00
	LILIA METALICA PAIQ X 12 UNI FAVA	FAVA	2021DM-0007930	42349	30/12/1899	3	38.487,67	1%	115.463,01
	LIPASA DOGR 1X30ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003610	56651	30/12/1899	2	526.382,00		1.053.764,00
34537-02	LOPERAMIDA 2MG CIAX240 TAB ECAR	ECAR	2009M-010882-R2 T/R	D110327	30/12/1899	480	167,00		80.160,00
39641-1	LOXATADINA 10MG CIAX100 TAB AMERICAN	AMERICAN	2020M-014625-R3	238605	30/12/1899	2.300	161,00		370.360,00

SOM: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CAUSADA DE FALTO V/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.174 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Paciaracion Electrónica Autorizada Formulario OSAN N°. 18764996027805 del 1 al 100000 Fecha 03-04-2024 Proffig FVEP

CUFE, doc no transmitido a la dian -47280e32a8f860a08a2bcb4d501aee8034f6c8d42d67d71676a83c37478a6267383d6d72aa745337a3c4ff5694f66

HORA DE EMISION: 12:05 am, diciembre 30,

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A

9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CECULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELÉFONOS 3127580559

Correo Electrónico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIU 4645

Tribuamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rce Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 12 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
NIT: 846.001.620 - 0
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO
TELÉFONO: 3112320263

CORREO
CIUDAD
esehvilaz2004@yahoo.es
Villapazón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LIN.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	IMP. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
200626604-17	LOSARTAN 100MG TAB NOVAMED	NOVAMED	2018M-0011265-R1	2310001264	30/12/1899	3,000	172,00	516,000,00	
20123645-4	LOSARTAN 50MG CAX300 TAB NOVAMED	NOVAMED	2018M-0018181	2308001156_2402090733	30/12/1899	16,200	140,00	2,268,000,00	
19900484-6	LOSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5MG SATOREN H CAX30 TAB BU	BUSSIE	2009M-012779-R1 T/R	710462_710463	30/12/1899	2,160	516,00	1,114,560,00	
40518-6	LOXASTATINA 20MG CAX100 TAB AMERICAN GENETICS	AMERICAN	2018M-012909-R4	226810	30/12/1899	1,00	129,00	12,900,00	
	LUSOL PARASTOLOGICO FRASCO X 500ML ALBOR	ALBOR	2017RD-0000421-R1	Q230140	30/12/1899	1	53,000,00	53,000,00	
	MASCARA OXIGENO ADULTO UNO BIOLIFE	BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10141073	30/12/1899	10	13,109,10	131,091,00	
	MECHERO DE VIDRIO GRANDE NACIONAL	NACIONAL		NA	30/12/1899	1	50,421,00	50,421,00	
	MECHERO DE VIDRIO GRANDE NACIONAL	NACIONAL		0	30/12/1899	1	50,421,00	50,421,00	
20173926-2	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML CAX 25AMP (LILENE)	PROFARMILIA	2021M-0020159	8175224	30/12/1899	100	10,478,00	1,047,800,00	
13854-1	MEDROXIPROGESTERONA 25MG-ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CAX30 PROF	PROFARMILIA	2007M-006325-R1 T/R	12309907_12310159	30/12/1899	400	12,989,00	5,195,600,00	
19948280-4	METOCARBAIMOL 750MG MIOFLEX CAX100 TAB LABINCO	LABINCO	2015M-0004446-R1 T/R	1144CS	30/12/1899	3,000	269,00	807,000,00	
19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10MG CAX300 TAB LAROFF	LAROFF	2020M-0002998-R2	86999	30/12/1899	1,200	1,075,00	1,290,000,00	
19930423-2	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS PROXONOL BUSISIE	BUSISIE	2020M-0001687-R2	678407	30/12/1899	30	4,600,00	138,000,00	
20149724-1	METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLLA CAX5 AMP ADS PHARMA	ADS PHARMA	2019M-0019459	ADS134P23	30/12/1899	10	20,860,00	208,600,00	
20062852-1	METOTREXATO 2,5MG CAX100 TAB KOPSCHN	KOPSCHN	2015M-0015773 T/R	MT2060-A	30/12/1899	200	839,00	167,800,00	
19980113-1	METRONIDAZOL 250MG X 120ML (MESIDITROF) LABQUITER	LABQUITER	2020M-0007585-R1	23057	30/12/1899	60	6,129,00	367,740,00	
1983637-5	METRONIDAZOL 500 MG CAX300 OVA COHME	COHME	2021M-001386-R3	1482097	30/12/1899	200	366,00	73,200,00	
21439-4	METRONIDAZOL 500 MG CAX300 TAB ECAR	ECAR	2021M-007150-R3	D110460	30/12/1899	2,000	183,00	366,000,00	
19938260-02	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL. INYECTABLE (TERRALOX)	FARMACOLÓGICA	2018M-0002738-R2	2230454	30/12/1899	56	4,839,00	464,544,00	
	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES PCD COTTSEN	COTTSEN	2014DM-0011156	K1230906-AMA	30/12/1899	8	82,987,50	663,900,00	
	MICRONERULIZADOR ADULTO X UNO BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000469-R1	1051123	30/12/1899	70	10,924,37	764,705,90	

SOL: DOSCIENTOS SESSENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SECURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BASTA ALGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO CORTO, CUBETA DE PIED VIO CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIGNA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (887.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPROBATOR DECORADA TIENE RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA VIO SERVICIO DECONTAMINADO EN ESTE TITULO VACAR

Facturacion Electronica Autorizada (Formulario OIVAN No. 1837405327865 del 1 al 100000)

Fecha 03-04-2024 Precio PVP

CLIFE: doc no transmitido a la dian -<72804c29a096ca08d2c8f44f503a9a9e0345c4bd124e767f376a83c3747856a2673894d4772aa745337a3c7f5594f95

HORA DE EMISION:
22:09 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	
CEDULA DE CIUDADANIA	
FIRMA Y SELLO	



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELÉFONOS 3127580559

Correo Electrónico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIJU 4645

Tribuamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 13 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELÉFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29	06	2024
FECHA VENCIMIENTO	29	07	2024
VENDEDOR			
FORMA DE PAGO			

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	MICROMEBULIZADOR ADULTO X UNID BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000409 R1	1012123	30/12/1899	60	10,924.38	19	655,462.80
	MICROMEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT PRECISION	PRECISION	2021DM-0023982	2023 8 25	30/12/1899	30	10,924.40	19	327,732.00
	MICROMEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT PRECISION	PRECISION	2021DM-0023982	20230825	30/12/1899	30	10,924.40	19	327,732.00
19986585-2	NAPROXENO 3% 150MG NAPROX FOC0800ML LABINCO	LABINCO	2008M-0008334 T/R	131A10	30/12/1899	50	5,161.00		258,050.00
20025310-2	NIFEDIPINO 30MG C1A0300 24H CAP NOVAMED	NOVAMED	2023M-0011346-R2	2080000166	30/12/1899	300	231.00		69,300.00
19986586-2	NETROFURANTOINA 100MG C1A040 TAB BUSSIE	BUSSIE	2020M-0008104-R1	693A13	30/12/1899	2,000	1,419.00		2,838,000.00
19996464-3	NETROFURANTOINA 100MG C1A040 TAB BUSSIE	HIC	2009M-0009894 T/R	030113	30/12/1899	5	101,500.00		507,500.00
19974415-3	OLANZAPINA 10MG C1A050 TAB LA SANTE	LA SANTE	2021M-0007233-R1	3320354	30/12/1899	480	409.00		196,320.00
19974414-4	OLANZAPINA 5MG C1A050 TAB LA SANTE	LA SANTE	2022M-0007232-R1	3320362	30/12/1899	400	215.00		86,000.00
20035947-44	ONEPRACOL 20MG-C1A0600 CAP FRAZED NOVAMED	NOVAMED	2019M-0011109 R1	2310000129	30/12/1899	5,400	91.00		491,400.00
20065058-2	ONDANSETRON 8MG/4ML CAJA X 25 AMP CORPAUL	CORPAUL	2020M-0015228-R1	751E0561	30/12/1899	20	7,634.00		152,680.00
20018967-1	OXOMETAZOLINA 0.25MG SOL NASAL FOC015ML TECHNOQUIMICAS	TECHNOQUIMICAS	2021M-0011162-R2	3M7409	30/12/1899	10	8,710.00		87,100.00
	PAPEL CREPADO 50X100CM ROLLO NEW STETIC	NEW STETIC	2015DM-0013603	YIPAK0523050	30/12/1899	2	97,225.00	19	194,450.00
	PAPEL CREPADO ROLLO X 100MT NEWMEX	NEWMEX	2015DM-0013603	YIPAK05230	30/12/1899	3	149,159.66	19	447,478.99
	PAPEL P ELECTROCARDIOGRAMA 110MMX40MM SEG01 X 50 GRS	EDAN	2016DM-001587 R2	NO APLICA	30/12/1899	10	37,521.00	19	375,210.00
	PASTA PARA PROFILAXIS DETERFER POTE X 50 GRS	ELUFAR	1004882	231004	30/12/1899	20	18,467.40	19	369,748.00
	PATO ORIGINAL EN ACERO INOXIDABLE JUND NACIONAL	NACIONAL	RSA-004214-1017	1	30/12/1899	3	105,462.00	19	315,386.00
	REDASURE LIQUIDO VAINILLA FOC X 220ML ABBOTT	ABBOTT	52454NR	52454NR	30/12/1899	46	14,500.00		667,000.00
	PIEDRA DE ARJANZAS FG CONICACONI X UNE BIESQUAL	BIESQUAL	CN1	CN1	30/12/1899	10	8,584.10	19	85,841.00
	PIEDRA DE ARJANZAS GF CONICA CN1 UNIDAD SUNBURST	sunburst	CN 1	CN 1	30/12/1899	6	8,583.67	19	51,502.02
	PINZA DISECCION SIN GARRA 14CM X UNID SUPERDENT	SUPERDENT	2017DM-0015982	TFS1905	30/12/1899	5	46,890.80	19	234,454.00

SOM: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CAJENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CARGO (ART. 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TÍTULO VALOR
Facturación Electrónica Autorizada Formulario DIAN No. 18794060327905 del 1 al 200000
Fecha 03-04-2024 Perfil FVEP

CUIFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e9890a084d25d64d903aeed80346c0cbcd2a57d7d707a683c3747f8a6267363eddf72aa745337e3dffe69495

HORA DE EMISIÓN:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	

ELABORADO IMPRESO POR MAGISTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2
CL. 20 A 31 C 85 BRP LAS CUADREAS - PASTO TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Indicamos en Pasto, Nariño, las entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rta Ley 14 de 1983

PAGINA: 14 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVFP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
NIT: 846.001.620 - 0
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRP JUAN PABLO
TELEFONO: 3112320263

CORREO: esenhilaz2004@yahoo.es
CIUDAD: Villagarzon

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUH	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENDE	CANT.	VL. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UNO MEIGY	MEIGY	2015DM-003436	220224	30/12/1899	22	18.625,00		409,750,00
	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UNO MEIGY	MEIGY	2015DM-003436	220224	30/12/1899	2	223,500,00		447,000,00
	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UNO MEIGY	MEIGY	2015DM-003436	220244	30/12/1899	2	18.625,00		37,250,00
20011064-5	PREDNISOLONA 5MG CLASCOOTAB GENFAR	GENFAR	2020M-0010433-R1	001171A	30/12/1899	1,800	61,00		109,800,00
1998420-1	PREDNISOLONA+FEN GTS OPT CORTE OPTAL F FCOXSM, TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2022M-0008R8-R1	3K0368	30/12/1899	40	7.650,00		306,000,00
	PROLENE 3/0 C/A PS-1 X SOB P8663T JOHNSON	JOHNSON	2018DM-0000847-R3	ALB647	30/12/1899	240	20,000,00		4,800,000,00
	PROLENE 4/5/0 C/A PS-2 X SOB P8666T ETHICON	JOHNSON & JOHNSON	2018DM-0000847-R3	ALD758	30/12/1899	144	20,000,00		2,880,000,00
	PROLENE 3/0 PS-1 P8663T SOBHE ETHICON	ETHICON	2018DM-0000847-R3	ALD433	30/12/1899	48	20,000,00		960,000,00
	PROLENE 4/0 C/A SC20 45CM 8183T SOBHE ETHICON JOHNSON	JOHNSON	2018DM-0000847-R3	ALB6210	30/12/1899	24	20,000,00		480,000,00
	PROLENE 4/0 C/A SC20 45CM 8183T SOBHE ETHICON JOHNSON	JOHNSON	2018DM-0000847-R3	ALB444	30/12/1899	216	20,000,00		4,320,000,00
	PROLENE 6/0 (71P) 45CM P8667T	ETHICON		ALD7421	30/12/1899	24	20,000,00		480,000,00
	PROLENE 6/0 (71P) 45CM P8667T	ETHICON		AV0242	30/12/1899	24	20,000,00		480,000,00
19978151-10	PROPANOLOL 40MG CAXCRO TAB NOVAMED	NOVAMED	2007N-0007474	2306001519	30/12/1899	360	194,00		58,200,00
	PROTEIN C REACTIVA (PCR) X 50 PRUEBAS BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003617	55352	30/12/1899	5	86,500,00		432,500,00
	PRUEBA DE EMBARAZO HOG CASSETTE*4X5(UREO)	ALL TEST	2022RD-0007695	ATHCG32010045	30/12/1899	10	64,000,00		640,000,00
	PRUEBA DE EMBARAZO HOG CASSETTE*4X5(UREO)	ALL TEST	2022RD-0007695	ATHCG32030076	30/12/1899	10	64,000,00		640,000,00
	PRUEBA DE MALARIA AG P FIPAN CIA X 25 TEST SD BIOLINE	SD BIOLINE	2018RD-0002483-R1	05E010244	30/12/1899	9	308,500,00		2,776,500,00
	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES SD	SD	2023RD-0002435-R2	06C01013E	30/12/1899	10	210,000,00		2,100,000,00
	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES SD	SD	2023RD-0002435-R2	06C01017A	30/12/1899	6	210,000,00		1,260,000,00
	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES SD	SD	2023RD-0002435-R2	06C01013B	30/12/1899	10	210,000,00		2,100,000,00
	PRUEBA DENGUE DUO NS1 Ag Y IgG IgM X 10 CASSETTES ABBOTT	ABBOTT	2023RD-0002440-R2	11D01089A	30/12/1899	6	470,000,00		2,820,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLOONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIR LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADUCA DE FECH VAO CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ADEPTA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO), EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALEMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Facturacion Electronica Autorizada Formulatio DDAH No. 1876068327885 del 1 AL 100000 fecha 07-04-2024 Fecha Pape

MOA DE ETHICON:
12:50 en, diciembre 30,

CLIFE: doc no inventario a la dan -c7290a32a990b0a2b0d7a5374770a32a73803and72aa745357a3-df58a985

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FECHA Y SELLO:	



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL. 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELÉFONOS 3127580559

Correo Electrónico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, Nariño, en entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA: 15 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVPE-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELÉFONO: 3112320263

CORREO esahvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAR.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
19832578-1	PRUEBA FOB (PRUEBA DETECCION QUALITATIVA) X 25 ABOON	ABOON	2021RD-0002019-R1	0000767150	30/12/1999	3	162,400,00	487,200,00
19832573-3	PRUEBA HIV 1/2 3.0X30 CASSETTES ABBOTT	ABBOTT	2019RD-0002439-R1	03A01014B	30/12/1999	10	150,000,00	1,500,000,00
	PRUEBA HIV 1/2 3.0X30 CASSETTES ABBOTT	ABBOTT	2019RD-0002439-R1	03A01021A	30/12/1999	6	150,000,00	900,000,00
	REDUCTEST X25 VIALES ALBOR	ALBOR		U210337	30/12/1999	3	210,000,00	630,000,00
	RESINA BRILLANT FLOW JER *2.3GR COLOR A3 / D3	COLTENE	2011DM-0000785-R1	m17712	30/12/1999	5	345,000,00	1,725,000,00
	RESINA P60 JERX4 GRA COLOR B2 ESPECIAL	ESPECIAL	2018DM-0003918	10273347,10457231	30/12/1999	6	419,000,00	2,514,000,00
	SABANA 35 GRS 90X210 MTSOON RESORTE NACIONAL	NACIONAL	2.017.022.579	NA	30/12/1999	100	5,067,23	506,723,00
	SABANA 35 GRS 90X210 MTSOON RESORTE NACIONAL	NACIONAL	2.017.022.579	NA	30/12/1999	100	5,067,23	506,723,00
	SELLANTE DE FOTODUPLADO R/190 W 3M	3M	2016MH-0014537	10493597	30/12/1999	2	573,950,00	1,147,900,00
	SERTRALINA 100MG CLAX10 TAB GENFAR	GENFAR	2022MH-0001998-R2	D01032A	30/12/1999	780	376,00	293,280,00
	SERTRALINA 50 MG CLAX300 TAB GENFAR	GENFAR	2021MH-0001992-R2	D01796C,002199A	30/12/1999	900	129,00	116,100,00
	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EMAC X UNO	EFLEX	2020DM-0021744	742300271	30/12/1999	1	284,706,00	284,706,00
	SONDA FOLEY 2 VIAS #18 X UNO PRECISION	PRECISION	2015DM-0014103	2306011275	30/12/1999	10	7,400,00	74,000,00
	SONDA NELAATHON #10 UNO SHERLEG	SHERLEG	2016DM-0000107 R2	1211711223	30/12/1999	30	2,000,00	60,000,00
	SONDA NELAATHON #10 UNO SHERLEG	SHERLEG	2016DM-0000107 R2	1011711023	30/12/1999	10	2,000,00	20,000,00
	SONDA NELAATHON #10 UNO SHERLEG	SHERLEG	2016DM-0000107 R2	1011711023	30/12/1999	3	2,000,00	6,000,00
	SONDA NELAATHON #10 X400MS MEDEX	MEDEX	2018DM-0001689 R3	2354800	30/12/1999	27	2,000,00	54,000,00
	SUIERO CONTROL LIPTIDO NIVEL I 3X1ML	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	54171	30/12/1999	1	221,379,00	221,379,00
	SUIERO CONTROL LIPTIDO NIVEL I 3X1ML	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	55017	30/12/1999	2	221,379,00	442,758,00
	SUIERO CONTROL LIPTIDO NIVEL I 3X1ML	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	55017	30/12/1999	1	221,379,00	221,379,00
	SUIERO CONTROL LIPTIDO NIVEL II 3X1ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	53638	30/12/1999	2	221,379,00	442,758,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIGNA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETINA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO), EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALEMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturación Electrónica Autorizada Formulario DUAH No. 1876406127081 del 1 al 100000

Fecha 03-04-2024 Impreso FVPE

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e4960a0e6b2bdf154c503aee60345c0b0d2mb7d7f31dal3c3747f6e62b70f31eod72aa745337e3c0f5694855

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A

9,987,094.00

GRAN TOTAL

258,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELÉFONOS 3127580559

Correo Electrónico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA 17 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELÉFONO: 3112320263

CORREO esahvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CLIN	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	I.V.A	VALOR TOTAL
	TUBO ENDOTRAQUEAL #7.5MM C/8 UND LIFE CARE	LIFE CARE	2022DM-0026038	202306	30/12/1999	10	6,890,80	19	68,908,00
	TUBO TAPA AMARILLA C/CEL 6ML 13X75 PX100 PRESSION M&H	M&H	2020DM-0021613	G8TRY4	30/12/1999	22	86,393,23	19	1,900,651,06
	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 6ML 13X100MM X 100UND M&H	M&H	2020DM-0021613	09430131	30/12/1999	5	86,554,67	19	432,773,35
	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 6ML 13X100MM X 100UND M&H	M&H	2020DM-0021613	096430160	30/12/1999	12	86,554,20	19	1,038,650,40
	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X100 UND M&H	M&H	2020DM-0021613	09430182	30/12/1999	1	67,950,00	19	67,950,00
	TUBO TAPA LILA EDTA K2 4.0 BANDEJA X 100UND M&H	M&H	2021DM-0024009	240102	30/12/1999	20	67,949,60	19	1,358,992,00
	TUBO TAPA LILA K2EDTA 4ML 13X75MM X 100 UND GHOSTICS	GHOSTICS	2020DM-0021613	09430206	30/12/1999	19	67,949,46	19	1,291,039,80
	TUBO TAPA ROJA 7ML S/G ACTIVADOR 13X100MM DGLAB	DGLAB	2016DM-0015377	230902	30/12/1999	10	79,063,90	19	790,639,00
	TUBO TORAX 2ML S/G PLASTICO (CATETER)MS CHS MEDEX	MEDEX	2018DM-0001844 R2	2353560	30/12/1999	2	8,500,00		17,000,00
	UREA BUN UN 4050ML BIOSYSTEM	BIOSYSTEM	2016RD-0003609	54031	30/12/1999	2	344,100,00		688,200,00
20046007-1	VACUNA ANTITUBERCULICA 0.5ML C/1X10AMP DELTA	DELTA	2020MD-0014543-RI	22080023A	30/12/1999	270	19,500,00		5,265,000,00
41911-3	VASELINA PURA POTE X 453G OSA	OSA	2008M-010290-RI T/R	3410	30/12/1999	5	26,700,00		133,400,00
	VDRIL TEST COM CONTROLES WIENER	WIENER	2023RD-0000915 R3	230958900	30/12/1999	1	210,000,00		210,000,00
	VDRIL TEST COM CONTROLES WIENER	WIENER	2023RD-0000915 R3	2402578390	30/12/1999	1	210,000,00		210,000,00
	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5 UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2024DM-0028413	VA0923	30/12/1999	30	2,600,00		78,000,00
	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5X5 UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2024DM-0028423	VA0124	30/12/1999	20	3,120,00		62,400,00
	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 X UNO MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2024DM-0020064	VA0124	30/12/1999	50	3,850,00		190,000,00
	VENDA DE YESO 30X30X5 X UNO ALFA SAFE	ALFA SAFE	2015DM-0003254 RI	WD2307151	30/12/1999	20	14,600,00		292,000,00
	VENDA DE YESO 4X5 YDAS X UNO ALFA SAFE	ALFA SAFE	2015DM-0003254-RI	WD2307152	30/12/1999	10	19,200,00		192,000,00
	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF:45283 GYPSONA	GYPSONA	2018DM-0003155 RI	2303	30/12/1999	12	19,800,00		237,600,00
	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF:45283 GYPSONA	GYPSONA	2018DM-0003155 RI	2341	30/12/1999	18	19,800,00		356,400,00

SUBTOTAL		258,826,363.00
I.V.A		9,987,094.00
GRAN TOTAL		268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:		
CEDULA DE CIUDADANIA:		
FIRMA Y SELLO:		
OBSERVACIONES:		
SEÑAL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.		
DESPUES DE OCHO (8) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, NI ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.		
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO), EL COMPROBANTE DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALEMENTE		
LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR		
Facturación Electrónica Autorizada Formulario DIAN No. 1876-068327885 del 1 al 100000		
Fecha 03-04-2024 Versión 1429		
CLUFE: doc no tramitándose a la dian -c7290a32a9980a7c802bdf64d603eeae60345c5bcd2a07d7f3dae3c374786e2673f93edd72aa746337e3c8f6b9495		
HORA DE EMISIÓN: 12:00 am, diciembre 30,		

