

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 - 430**

CLIENTE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | **Direccion:** | CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA | **Fecha y Hora Generacion: 24/2/2026 16:19:10** |
| **Nombre Comercial :** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | **Ciudad** | POPAYAN | **Fecha y Hora Expedicion: 24/2/2026 16:22:05** |
| | | | | **Fecha Vencimiento: 24/4/2026** |
| **Nit o C.C:** | 891.501.676 - 1 | **Telefono:** | 8381151 | **Vendedor:** DISTRIB. HOSP. JANER |

| CODIGO | DESCRIPCION | MARCA | UNI | INVIMA | CUM | LOTE | FECHA VTO | CANT | VR UNIDAD | IVA | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0250150001325 | FORMULA TERAPEUTICA F100 LATA 400GR | SANUTEAM | UD | RSA-001754-2016 | | 75323 | 2027-03-30 | 3 | 94,223 | 0 | 282,669 |

OBSERVACIONES: CONTRATO No 088-2026 (S-1569)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VENDEDOR FIRMA Y SELLO** | | **ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**<br>**NOMBRE:** | | **TOTAL BRUTO:** | **282.669,00** |
| | | | | **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:** | **282.669,00** |

**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 :82ccd39a7a635afab8d4d95f6aa3bf09435fb1169d8aae50cd30a2c77db96f4557029421b39b99ba16578898f6c4d01e

**ORIGINAL**