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 - 1392

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: 25/2/2026 11:17:10
Fecha y Hora Expedicion: 25/2/2026 11:19:50
Fecha Vencimiento: 25/4/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000035	NAN 1 PRO 400GR	NESTLE	UD	RSA-004528-2017		5085477650	2026-09-26	59	50,850	0	3,000,150

OBSERVACIONES: CONTRATO No 088-2026 (S-1819)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	**3.000.150,00**
				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:**	**3.000.150,00**

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 :0589c40b648514ae92cb2d0dbd61b407955edde2b6fb7c75f259efdb1e3e5dff997d40bcb4700bd30b16e295f9f0d983

ORIGINAL