



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 - 1402

CLIENTE

|                    |                                       |            |                              |                          |                      |
|--------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------|--------------------------|----------------------|
| Señores            | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | Direccion: | CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA | Fecha y Hora Generacion: | 4/3/2026 10:42:31    |
| Nombre Comercial : | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | Ciudad     | POPAYAN                      | Fecha y Hora Expedicion: | 4/3/2026 10:45:19    |
| Nit o C.C:         | 891.501.676 - 1                       | Telefono:  | 8381151                      | Fecha Vencimiento:       | 4/5/2026             |
|                    |                                       |            |                              | Vendedor:                | DISTRIB. HOSP. JANER |

| CODIGO        | DESCRIPCION                       | MARCA              | UN | INVIMA          | CUM | LOTE      | FECHA VTO  | CANT | VR UNIDAD | IVA | VR TOTAL  |
|---------------|-----------------------------------|--------------------|----|-----------------|-----|-----------|------------|------|-----------|-----|-----------|
| 0100870000054 | ENSURE PLUS HN LPC 1.5KCAL 1000ML | ABBOTT             | UD | RSA-001507-2016 |     | 82002RNO  | 2026-11-01 | 20   | 51,769    | 0   | 1,035,380 |
| 0250150001331 | LECHE NAN OPTIPRO 1 400GR         | NESTLE DE COLOMBIA | UD | RSA-004528-2017 |     | 531047765 | 2027-05-06 | 100  | 50,850    | 0   | 5,085,000 |

OBSERVACIONES: CONTRATO No 088-2026 (S-64)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SEIS MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

| VENDEDOR FIRMA Y SELLO |               | ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION |        | TOTAL BRUTO:   | 6.120.380,00 |
|------------------------|---------------|--------------------------------|--------|----------------|--------------|
|                        |               |                                |        | 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: | 6.120.380,00 |

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 :5af27f31de5a582ea5a84e21a823f99ff7bb178c2d21575658e050b78c3dd3525650c36f75d6087c267c46817f7c2d26

ORIGINAL