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 - 439**

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: 4/3/2026 10:14:48
Fecha y Hora Expedicion: 4/3/2026 10:19:49
Fecha Vencimiento: 4/5/2026
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		5205477650	2027-01-24	50	50,850	0	2,542,500

OBSERVACIONES: CONTRATO No 088-2026 (S-1872)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO

ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION

NOMBRE:

FIRMA Y SELLO:

TOTAL BRUTO:	**2.542.500,00**
DESCUENTO:	**0,00**
BASE IMPUESTO:	**0,00**
IVA:	**0,00**
IMPOCONSUMO:	**0,00**
TOTAL A PAGAR:	**2.542.500,00**

Elaboro Fact: Fecha y Hora:

Separado Ped: Fecha y Hora:

Reviso Fact: Fecha y Hora: C.C. O NIT Fecha:

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 :02260a0642996dd42b7b5689c30b465bb90ec348f056f0e5a5ce29504705250906c10661d0f89ae9fb35f00295f811e2

ORIGINAL