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 - 1416

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: 17/3/2026 16:29:45
Fecha y Hora Expedicion: 17/3/2026 16:36:28
Fecha Vencimiento: 17/5/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250550000035	FRESUBIN HEPA DRINK CAPUCCINO	FRESENIUS	UD	RSA0032522017		29WI1621	2026-12-31	1,488	24,387	0	36,287,856
0250550000062	DIBEN DRINK CAPUCCINO	FRESENIUS	UD	RSA-0030039-2024		29WH1529	2026-11-30	168	20,637	0	3,467,016
0250550000062	DIBEN DRINK CAPUCCINO	FRESENIUS	UD	RSA-0030039-2024		29WI1898	2027-01-31	264	20,637	0	5,448,168
0250550000057	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ML	FRESENIUS	UD	RSA-002984-2017		29WIL2181	2027-02-28	480	20,808	0	9,987,840
0250550000058	DIBEN DRINK VAINILLA	FRESENIUS	UD	RSA-0030039-2024		29WK1957	2027-01-31	64	20,637	0	1,320,768

OBSERVACIONES: CONTRATO No 088 -2026 (S-376)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO

ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION

NOMBRE:

FIRMA Y SELLO:

TOTAL BRUTO:	**56.511.648,00**
DESCUENTO:	**0,00**
BASE IMPUESTO:	**0,00**
IVA:	**0,00**
IMPOCONSUMO:	**0,00**
TOTAL A PAGAR:	**56.511.648,00**

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. 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 :87baa30119f847cdad81049fb198ef2b8465236a731f7bcd71e39c93d3de812d232e6a470adf9fbfbd5fcba34e0b6989

ORIGINAL