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 - 443**

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 15:39:18
Fecha y Hora Expedicion: 4/3/2026 15:42:57
Fecha Vencimiento: 4/5/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250150001222	ALFARE LATA 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-0007351-2019		51420346GC	2027-05-31	32	104,219	0	3,335,008
0250150001222	ALFARE LATA 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-0007351-2019		42310346GB	2026-08-31	3	104,219	0	312,657
0250150001327	FORTISIP CASILAN 225GR	MILUPA GMBH	UD	RSA-006170-2018	2023445	111397407	2027-08-16	4	130,862	0	523,448
0250405000002	ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0036204-2025		82206NR	2027-01-31	250	16,158	0	4,039,500
0250405000010	ENSURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0001241-2016		80217NR	2026-08-31	500	21,855	0	10,927,500
0250405000050	ENSURE PLUS HN 5KCAL 1000ML	ABBOTT	UD	RSA-001507-2016	2011147	82002NR1	2026-11-01	60	51,769	0	3,106,140
0250150001121	LECHE NAN PRO 1 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-004528-2017		5294477651	2027-01-21	50	50,850	0	2,542,500
0250150001121	LECHE NAN PRO 1 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-004528-2017		5294477651	2027-04-21	50	50,850	0	2,542,500

OBSERVACIONES: CONTRATO No 088-2026 (S-368)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	**27.329.253,00**
				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:**	**27.329.253,00**

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 :555d43cb9adc2e3c6b601bfb03341ee12a6482c0c7137f2126bd2dd209e661839c8a9948be56f896343f33745da10741

ORIGINAL