



NIT. 830,101,347-5

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

**Consulte AQUI el
estado de la factura
DIAN**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
23/02/2026 12:11:48 p.m.

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA **NIT.** 820,003,850 - 2

DIRECCION CL 16 9 41 **TELEFONO** 6087443737

FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS **CIUDAD:** Tunja

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764105770001 del 13 jul. 1903 Al 2000
Desde 11 feb. 2026 Hasta 11 feb. 2027 Prefijo FE

**FACTURA DE VENTA
ELECTRONICA**

FE 1292

FECHA

23 02 2026

FECHA DE VENCIMIENTO

24 04 2026

CANT	DESCRIPCION	VR. UNIT	VR TOTAL
	SUMINISTRO DE RESPUESTOS SEGUN CONTRATO SA-062-2026		0
1.00	-VALVULA SOLENOIDE PARA ALIVIO	275,000	275,000
1.00	-CORREDERAS PESADAS 50CM PARA RAYOS X	22,000	22,000
1.00	-PEDAL DE DISCO NACIONAL PARA UNIDAD ODONTOLOGICA PARA UNIDAD DE LA UBA LIBERTADOR	95,000	95,000
10.00	-MANGUERA NACIONAL EYECTORA DE BAJA GRIS X METRO	7,000	70,000
10.00	-MANGUERA NACIONAL CORAZA DE 1/2" X METRO	15,000	150,000
1.00	-PEDAL MANOS LIBRES UNIDAD ODONTOLOGICA UBA RUNTA	547,000	547,000
1.00	-PEDAL MANOS LIBRES UNIDAD ODONTOLOGICA UBA CNETRO UNO CONSULTORIO 4	547,000	547,000
2.00	-VALVULA REGULADORA CON TRAMPA DE AGUA PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	130,000	260,000
10.00	-PERA CON VALVULA PARA TENSIOMETRO	25,000	250,000
1.00	-BANDEJA AUXILIAR PARA UNIDAD DE ODONTOLOGIA UBA CARMEN	113,500	113,500
1.00	-SENSOR SPO2 ADULTO COMPATIBLE CON MINDRAY TIPO NELLCOR	105,000	105,000
1.00	-TORNIQUETE BRAZALETE VELCRO ADULTO BRAZO + MUSLO KOMPRIMETER 5255 RIESTER	1,725,000	1,725,000

OBSERVACIONES:

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO VALOR conforme a los articulos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura electronica se caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

Favor girar a la Cuenta Corriente de Davivienda Numero 000042102509 a nombre de ALARIS MEDICA SAS.

SUBTOTAL	4,159,500
I.V.A	790,305
TOTAL	4,949,805

CUFE:e0cde096885a3cdc3d54e9fdf36f07001cd93188f0bc16a09abd133b248f517a80fb13cac7e0e1deb578511261b0ac4c

FIRMA ELECTRONICA:

YsQexpWjWOWsc6zg1k2FADaIekI2erfzZ5gtNMAYG95hndf681GhbDwIwa1vybQs6CR4vVsNs/AdXdc85FwrPGJpU9N80NwSvQq205QXVLV35GE1A79htgBt1/Amn5z2mrYpusECwKyTQghLHhBqJorZ8p4QycUVJYrqSXxtAytB4cv1nQBj2mk1kyDs
YsmQ3GidLwRTSced6GbMvMxvzda1x35INQpQrHuiBpBCTz+UI7o+DOQjwMZjW5QJ4KsCPm8d5LqN8sU/rgeQ6q3LnR4L8pXyCavxpHvLJqQ551cIQVkmEOY4mYWiK2us+bBH4A8nEdi9ZvFnL/A==



HEMOS RECIBIDO CONFORME:

NOMBRE: _____

IDENTIFICACION: _____

FECHA DE RECIBIDO: _____