Prodefarma
MEDICAMENTOS E INSUMOS

NIT: 900727931-8

MEDELLIN CALLE 32F # 75 C 65. Tel: 3235270681
PRODEFARMA.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI RETENEDORES DE IVA
AL REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES A TITULO DE RENTA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° PD 12466

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	**NIT/CC:**	800133887	**Fecha Factura**	**FechaVencimiento**	**Numero Pedido:**
				23/06/2026	23/07/2026	

Dirección	CL 9 10 24	**Teléfono**	8323136	**Ciudad**	MEDELLÍN
Medio de Pago: Consignación bancaria		**Forma de Pago:** Crédito			

Código	Descripción	Cant	Vr Unit.	% Iva	Lote	FechaV	Total:
DM1312	CARRO DE CURACIONES MUBI 8290 () --> CUM: INVIMA:	11	868,000	19	1	30/06/2029	9,548,000
DM1309	ESCALERILLA DE 2 PASOS MUBI 101-09 () --> CUM: INVIMA:	19	420,000	19	1	30/06/2029	7,980,000
DM1313	LAMPARA PIELITICA WELCH ALLYN GS900 () --> CUM: INVIMA:	1	33,750,000	19	1	30/06/2029	33,750,000
DM1311	SILLA RECLINOMATIC MUBI UNIKA 90050 () --> CUM: INVIMA:	4	3,750,000	19	1	30/06/2029	15,000,000
DM1310	TERMOHIGROMETRO+CALIBRACION ONAC () --> CUM: INVIMA:	12	382,500	19	1	30/06/2029	4,590,000

SUBTOTAL $:	**70,868,000**
IVA $:	**13,464,920**
FLETE $:	**0.00**
IVA FLETE $:	**0.00**
TOTAL A PAGAR $:	**84,332,920**

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SU EFECTO A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA SE CAUSARAN INTERESES MENSUALES A LA TASA MAXIMA LEGAL

AUTORIZACION SEGUN RESOLUCION DIAN N° 18763000324504 DE 2025/08/13 HASTA 2027/08/13 FACTURAS DESDE N° PD 10001- PD 20000.

FIRMA VENDEDOR:

FIRMA Y SELLO COMPRADOR:

OBSERVACIONES:

Observaciones: Nota: Esta Factura Puede tener bienes exentos decreto 417 del 17 Marzo del 2020

CUFE: 2c2bd97548dbfd4cb2e31088a66255fc24aeb499967795e8de0807c44591948897da59a9a661f8a6cc17ccb1750e7996