



NIT: 890.985.122-6  
Régimen: 48 Responsable de IVA  
Carrera 48 # 24 - 104  
Teléfono: 57 - 6054949

Exentos de retención en la fuente  
Exentos de industria y comercio Res. SH 17-0326 de 2014  
Entidad sin ánimo de lucro decreto 1512/85  
Actividad económica principal 8699 - secundaria 4645

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. N°012220 (26 DIC 2022)

**Factura  
Electrónica de  
Venta**

**FECC298238**

Fecha generación 2026-05-06 12:45:12-05:00  
Fecha validación 2026-05-06 12:45:13  
Moneda COP  
Tipo operación Estandar

Adquiriente YOLOMBO E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL  
Documento/Nit 890981536-3  
Dirección CARRERA 24 134 66  
Correo esehospitalyolombo@gmail.com;  
comprasfarmaciaeseyolombo@gmail.com;  
facturacionhospitalyolombo@gmail.com

Teléfono 8654859  
Código Postal 053020  
Tipo Doc 31-NIT  
Ciudad YOLOMBO-Antioquia

| Id | Código | Cantidad | Unidad  | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                 | V/Unitario | Subtotal     | V/Impuesto | Tarifa | Total        |
|----|--------|----------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|------------|--------|--------------|
| 1  | 101284 | 1.200.00 | ampolla | CLINDAMICINA 600 MG/4 ML<br>SOLUCION INYECTABLE<br>(CORPAUL)<br>- Invima:2016M-0011112-R1<br>- Fecha Vcto:0-0-0<br>- CUM:020017924-04<br>- ATC:J01FF01<br>- Lote:4cl604151<br>- Fecha Vcto:20280430<br>- Qty: 1200<br>- IUM:1C1001321002100<br>- COD MIP: . | 1.893.00   | 2.271.600.00 | 0.00       | 0      | 2.271.600.00 |
| 2  | 134884 | 200.00   | ampolla | METOCLOPRAMIDA HCL 10MG /<br>2ML SOLUCION INYECTABLE<br>(FARMIONNI)<br>- Invima:2020M-0009120-R1<br>- Fecha Vcto:0-0-0<br>- CUM:19993923-15<br>- ATC:A03FA01<br>- Lote:1572142<br>- Fecha Vcto:20270930<br>- Qty: 200<br>- IUM:1<br>- COD MIP: .            | 557.00     | 111.400.00   | 0.00       | 0      | 111.400.00   |

**Formas y medios de pago:**

**Totales**

| Forma   | Vencimiento | Codigo | Medio                    | Valor           | Concepto              | Valor        |
|---------|-------------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------|--------------|
| Credito | 2026-07-05  | 42     | Consiganción<br>bancaria | CREDITO 60 DIAS | Subtotal              | 2.383.000.00 |
|         |             |        |                          |                 | Base                  | 2.383.000.00 |
|         |             |        |                          |                 | Total mas<br>Impuesto | 2.383.000.00 |

**Resumen Recaudos**

| Descripción:     | Recaudo |
|------------------|---------|
| Total de Copagos | 0       |



**Observaciones**

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 00 /100 COP

Observación: FACTURA GENERADA AUTOMATICAMENTE INTERFAZ WMS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.