



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

FECC300884

Fecha generación 2026-05-26 11:47:55-05:00
Fecha validación 2026-05-26 11:47:59
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	3812	8.00	uno	CANULA DE GUEDEL N 1 DE 60 MM NEGRA (GOLDEN CARE)* - Invima:2021DM-0008169-R1 - Fecha Vcto:2031-3-19 - CUM:1 - ATC:O - Lote:10030226 - Fecha Vcto:20290228 - Qty: 7 - Lote:10021025 - Fecha Vcto:20281030 - Qty: 1 - IUM:1 - COD MIP: .	1.229.00	9.832.00	1.868.00	19	11.700.00
2	111895	3.00	tubo	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 4.0 REF. C626480/ GCA- CB4.0 (GOLDEN CARE)* - Invima:2016DM-0000271-R1 - Fecha Vcto:2026-10-7 - CUM:1 - ATC:O - Lote:2507022417 - Fecha Vcto:20300630 - Qty: 3 - IUM:1 - COD MIP: .	3.300.00	9.900.00	1.881.00	19	11.781.00

Formas y medios de pago:

Totales

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor	Concepto	Valor
Credito	2026-07-25	42	Consiganción bancaria	CREDITO 60 DIAS	Subtotal	19.732.00
					Base	19.732.00
					IVA	3.749.00
					Impuestos	3.749.00
					Total mas Impuesto	23.481.00

Resumen Recaudos

Descripción:	Recaudo
Total de Copagos	0



Observaciones

Valor en letras: VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO 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 3° 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.