BIMEDCO®
NIT. 860.527.377-4

CO05/974

# FACTURA PROFORMA No. FP104–2026

Cliente : E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBÓ
: NIT 890.981.536-3

Debe a : GENERAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S – BIMEDCO
: NIT 860.527.377-4

Concepto : COMPRA DE

| REF | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO UND ANTES DE IVA | SUBTOTAL ANTES DE IVA |
|---|---|---|---|---|
| 459800594291 | CTR1735 Tubo de Rx | 1 | 315.107.400 | 315.107.400 |
| 459801868411 | Cover Fan Assy FRU | 2 | 16.058.800 | 32.117.600 |
| | | | **SUBTOTAL** | 347.225.000 |
| | | | **DESCUENTO 10%** | 34.722.500 |
| | | | **SUBTOTAL** | 312.502.500 |
| | | | **IVA** | 59.375.475 |
| | | | **TOTAL** | 371.877.975 |
| | | | **ANTICIPO 50%** | **185.938.988** |

Valor total Anticipo 50% : Ciento ochenta y cinco millones novecientos treinta y ocho mil novecientos ochenta y ocho pesos MCTE (**COP $185.938.988**)

Forma de pago : Contado

Destinatario : E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBÓ

Observaciones : Condiciones según Oferta **CS-ID-ADJ-114-26** y Contrato **175 – 2026**

NOTA:

Consignar en la cuenta corriente de BANCOLOMBIA S.A. N° 20969074684 a nombre de General Médica de Colombia S.A.S - NIT. 860.527.377-4

Bogotá D.C.,06 de Julio de 2026



**LINA MARCELA CASTRO CUERVO**
Coordinador de Cartera