ESTERILIZAR I I SAS

NIT : 900,681,300 - 0
CL 5B 41 32
CALI - COLOMBIA
3173000623 3173000623
info@esterilizar.co
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7490 Tarifa 6,60

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	CALI
Ciudad	CALI - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
FEVP 79712

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-06-24	13:31:40
Expedición	2026-06-24	13:35:34
Vencimiento	2026-07-24	

Item	ReferenciaDeFabrica	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	902-18	ESTERILIZACION A VAPOR 1 CARGA	S	4.00	239,000.00	956,000.00
2	902-14	ESTERILIZACION A VAPOR 1/2	S	1.00	119,500.00	119,500.00
3	905-01	SERVICIO ESTERILIZACION H2O2 1/8	S	1.00	55,500.00	55,500.00

Total Items 3

Total Bruto	1,131,000.00
IVA	214,890.00
Total a Pagar	**$ 1.345.890,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Clientes	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 002- 79712 Vence el 2026-07-24	1.345.890,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Cuarenta Y Cinco Mil Ochocientos Noventa Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

15-01-11-087;CTO324-2026;anyil.franco@ejercito.mil.co

Firma Elaborado por : MARIA CAMILA GA

Firma Recibido

Formas de pago: transferencia electrónica, tarjetas débito y crédito, consignación efectivo o cheque con cruce restrictivo, a nombre de: ESTERILIZAR II SAS Cuenta Corriente Banco de Occidente No. 077-01283-9, se solicita por favor enviar comprobante y relación de pago al correo: CONTABILIDAD@ESTERILIZAR.CO (Todo material no reclamado despues de tres meses Esterilizar no se hace responsable)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764101480531 **aprobado en** 2025-11-12 **hasta el** 2027-11-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FEVP **desde el número** 70001 **al** 90000

CUFE :13a4de59b9fab0d3c5fc09af3020c352a479cbf45aa3aba258450431b951d5db13e57ce55ba34cc0fb6341dac8fbb450

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ESTERILIZAR I I SAS

NIT : 900,681,300 - 0
CL 5B 41 32
CALI - COLOMBIA
3173000623 3173000623
info@esterilizar.co
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7490 Tarifa 6,60

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	CALI
Ciudad	CALI - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
FEVP 79712

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-06-24	13:31:40
Expedición	2026-06-24	13:35:34
Vencimiento	2026-07-24	

Item	ReferenciaDeFabrica	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	902-18	ESTERILIZACION A VAPOR 1 CARGA	S	4.00	239,000.00	956,000.00
2	902-14	ESTERILIZACION A VAPOR 1/2	S	1.00	119,500.00	119,500.00
3	905-01	SERVICIO ESTERILIZACION H2O2 1/8	S	1.00	55,500.00	55,500.00

Total Items 3

Total Bruto	1,131,000.00
IVA	214,890.00
Total a Pagar	**$ 1.345.890,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Clientes	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 002- 79712 Vence el 2026-07-24	1.345.890,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Cuarenta Y Cinco Mil Ochocientos Noventa Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

15-01-11-087;CTO324-2026;anyil.franco@ejercito.mil.co

Firma Elaborado por : MARIA CAMILA GA

Firma Recibido

Formas de pago: transferencia electrónica, tarjetas débito y crédito, consignación efectivo o cheque con cruce restrictivo, a nombre de: ESTERILIZAR II SAS Cuenta Corriente Banco de Occidente No. 077-01283-9, se solicita por favor enviar comprobante y relación de pago al correo: CONTABILIDAD@ESTERILIZAR.CO (Todo material no reclamado despues de tres meses Esterilizar no se hace responsable)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764101480531 **aprobado en** 2025-11-12 **hasta el** 2027-11-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FEVP **desde el número** 70001 **al** 90000

CUFE :13a4de59b9fab0d3c5fc09af3020c352a479cbf45aa3aba258450431b951d5db13e57ce55ba34cc0fb6341dac8fbb450

COPIA

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ESTERILIZAR I I SAS

NIT : 900,681,300 - 0
CL 5B 41 32
CALI - COLOMBIA
3173000623 3173000623
info@esterilizar.co
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7490 Tarifa 6,60

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	CALI
Ciudad	CALI - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
FEVP 79712

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-06-24	13:31:40
Expedición	2026-06-24	13:35:34
Vencimiento	2026-07-24	

Item	ReferenciaDeFabrica	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	902-18	ESTERILIZACION A VAPOR 1 CARGA	S	4.00	239,000.00	956,000.00
2	902-14	ESTERILIZACION A VAPOR 1/2	S	1.00	119,500.00	119,500.00
3	905-01	SERVICIO ESTERILIZACION H2O2 1/8	S	1.00	55,500.00	55,500.00

Total Items 3

Total Bruto	1,131,000.00
IVA	214,890.00
Total a Pagar	**$ 1.345.890,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Clientes	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 002- 79712 Vence el 2026-07-24	1.345.890,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Cuarenta Y Cinco Mil Ochocientos Noventa Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

15-01-11-087;CTO324-2026;anyil.franco@ejercito.mil.co

Firma Elaborado por : MARIA CAMILA GA

Firma Recibido

Formas de pago: transferencia electrónica, tarjetas débito y crédito, consignación efectivo o cheque con cruce restrictivo, a nombre de: ESTERILIZAR II SAS Cuenta Corriente Banco de Occidente No. 077-01283-9, se solicita por favor enviar comprobante y relación de pago al correo: CONTABILIDAD@ESTERILIZAR.CO (Todo material no reclamado despues de tres meses Esterilizar no se hace responsable)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764101480531 **aprobado en** 2025-11-12 **hasta el** 2027-11-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FEVP **desde el número** 70001 **al** 90000

CUFE :13a4de59b9fab0d3c5fc09af3020c352a479cbf45aa3aba258450431b951d5db13e57ce55ba34cc0fb6341dac8fbb450

COPIA

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8