SL E02-186 E02

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
Popayán: Carrera 17 # 14-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit:: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA179923

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 90 DIAS	**Fecha Factura :**	13/08/2026
NIT :	890982091	**Vendedor :**	BRYAN ZAPATA	**Fecha Vencimiento:**	11/11/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	**Ciudad:**	SAN LUIS	**Hora :**	03:09:30
Teléfono:	3348505	**Orden de Compra:**	1208	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1061702**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
34211	LABETALOL HCL 100MG/20ML AMPOLLA DIBLOREC CUM: 20104881-1 | Invima: 2016M-0017141 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: C07AG01 Mipres Autorización	MEDYSEH	M73LCN26	30/06/2028	% 0.00	20	% 0.00	UNIDAD	$19,863	$397,260
22540	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML FCO X 240 ML CUM: 19975104-5 | Invima: 2021M-0007440-R1 | F.Venc: 9/07/2030 | Atc: J05AF05 Mipres Autorización	HUMAX PHARMACEUTICAL	6M400	14/04/2028	% 0.00	2	% 0.00	UNIDAD	$39,900	$79,800

CUFE: 95731e0a3a0ac7eb4ae418d506ecc0a0d971b8b6c8b5453d8eb60bb529bd55f66f07d053a1a596284326ca0853712ab9

VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$477,060.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$477,060.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$477,060.00

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764109396836 DE FECHA 05/05/2026 VIGENCIA 18 MESES RANGO BQA 174000 - 200000

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

FIRMA VENDEDOR FIRMA Y SELLO CLIENTE

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARÁ EL INTERES MÁS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARÁ EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. TRES(3) DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTÍCULOS 621 Y S.S., 971 Y S.S. Y 722, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-08-13 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-08-1303:09:29

PROVEEDOR TECNOLÓGICO BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP

www.syd.com.co

SL E02-

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
Popayán: Carrera 17 # 14-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL38814

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 90 DIAS	**Fecha Factura :**	18/08/2026
NIT :	890982091	**Vendedor :**	BRYAN ZAPATA	**Fecha Vencimiento:**	16/11/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	**Ciudad:**	SAN LUIS	**Hora :**	**04:00:20**
Teléfono:	3348505	**Orden de Compra:**	1208	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1062628**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
2097	CLORURO DE SODIO AMPOLLA 2MEQML /10ML SOLUCION INYECTABLE CUM: 19934265-3 | Invima: 2021M-0002557-R2 | F.Venc: 25/05/2029 | Atc: B05XA03 Mipres Autorización	MEDIFARMA	42S607041	31/07/2029	% 0.00	100	% 0.00	UNIDAD	$1,271	$127,100
22540	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML FCO X 240 ML CUM: 19975104-5 | Invima: 2021M-0007440-R1 | F.Venc: 9/07/2030 | Atc: J05AF05 Mipres Autorización	HUMAX PHARMACEUTICAL	6M400	14/04/2028	% 0.00	2	% 0.00	UNIDAD	$39,900	$79,800
29151	NAPROXENO 150 MG/5ML SUSPEN.FRASCO X 80 ML NAPROX CUM: 19986585-2 | Invima: 2008M-0008334 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: M01AE02 Mipres Autorización	LABINCO	131C01	21/05/2028	% 0.00	20	% 0.00	UNIDAD	$4,077	$81,540

CUFE: 1e11c283660fd929f970e7e8fdec4b323c7f04dbcdb0a877614773740e924736aa534883be343deea93365fa6be9c5e0

VALORES EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$288,440.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$288,440.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$288,440.00

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102198098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO MDL 34754 - 100000

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

FIRMA VENDEDOR FIRMA Y SELLO CLIENTE

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARÁ EL INTERES MÁS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARÁ EL COBRO POR LA VÍA LEGAL PERTINENTE. 2. TRES(3) DIAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTÍCULOS 621 Y S.S., 971 Y S.S. Y 722, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

www.syd.com.co

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
Popayán: Carrera 17 # 14-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL38814

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 90 DIAS	**Fecha Factura :**	18/08/2026
NIT :	890982091	**Vendedor :**	BRYAN ZAPATA	**Fecha Vencimiento:**	16/11/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	**Ciudad:**	SAN LUIS	**Hora :**	04:00:20
Teléfono:	3348505	**Orden de Compra:**	1208	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1062628**	
Dir. Envio: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA**					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL

CUFE: 1e11c283660fd929f970e7e8fdec4b323c7f04dbcdb0a877614773740e924736aa534883be343deea93365fa6be9c5e0

VALORES EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$288,440.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$288,440.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$288,440.00

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102198098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO MDL 34754 - 100000

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7298-1

FIRMA VENDEDOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARÁ EL INTERES MÁS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARÁ EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. TRES(3) DIAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ARTICULOS 621 Y S.S., 971 Y S.S. Y 722, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-08-18 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-08-1804:00:20

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP