FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE6363
Forma de pago: Credito
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha de Vencimiento: 24/09/2026
Fecha generación: 25/08/2026 09:50:50
Fecha expedición: 25/08/2026 09:50:51
Orden de compra: 4928

GMEDICALSAS
NIT: 900757316-6
Carrera 81a 47 97
Medellín Colombia
TEL: 3013377453
comercial@gmedicalsas.co

FACTURADO A

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT 890982091-2
CR 19 17 63 San Luis (ANT)
TEL: 6045906956
contabilidad@hospitalsanrafael-sanluis-antioquia.gov.co
Principal

DATOS PARA ENTREGA

Principal
CR 19 17 63
San Luis (ANT) Colombia

Vendedor
YENIFER GARCIA MENDOZA

CUFE: c38da3489e8ec2bce6887f29868e90a5e323741fa4ba74b2d05adad043740d0bf73069901f54c16638ef75842ef99078

	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VCTO.	CANT	U/M	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: GM350** VACUNA ANTITETANICA 40UI/0.5 ML CAJA X 10 AMPOLLAS BIOLOGICAL DELTA *ReteRenta: 2.5%,*	220800525AINV-2020MB-0014543-R1-	30/09/2028	3	Caja	$ 193.000,00		$ 579.000,00

Total cantidad : 3
QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS

SUBTOTAL	$ 579.000,00
TOTAL FACTURA	**$ 579.000,00**
ReteRenta	-$ 14.475,00
TOTAL NETO	**$ 564.525,00**

Le agradecemos compartir el comprobante de egreso al correo auxiliargmedicalsas@gmail.com cada vez que realice el pago total o parcial de las facturas, para asegurar un registro contable oportuno.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764099583821 vigencia de 02/10/2025 al 02/10/2027 rango del 5001 al 50000 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.