



Su Distribuidor Hospitalario

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS

NIT: 811028445-8

CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133

SABANETA - ANTIOQUIA

Email: administracion@redihos.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

FE 101163

Fecha Generación: 2026-02-24 16:36:02

Fecha Vencimiento: 2026-06-24

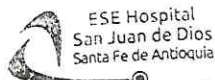
PBX: (4) 448 88 97

Page 1 de 1

Cliente	: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Cond. Pago	Crédito
Establec.	: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA	Vendedor	Beimar Alberto Chaverra Giraldo
Dirección	: CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA Ciudad	Orden de Compra	Remisión Venta
NIT	: 890982264-1 Tel	OC-OKA118	9175

RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785
FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016
Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipio de Sabaneta . Resolución Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.

ÍTEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vlr. Unit	IVA%	Valor Total
1	B12 9748	Jardiance (Empagliflozina) 25mg. Cj x 30 tab recubiertas Lote: H30514 Vcto: 2028-05-31 Reg. San: 2020M-0015993- ATC: A10BK03 R1	BOEHRINGER	60 Unidades	5.951	0	357.060
2	A03 9043	Sevorane® 100% QF (Sevoflurano). Fco x 250ml tapa quick fill Lote: 1309827 Vcto: 2027-09-30 Reg. San: 2020M-014996-R3 ATC: N01AB08	ABBVIE	1 Unidades	278.784	0	278.784



INFORMACIÓN
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026		Contrato: 016-2026		
FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
70		129	209	200 000 000

26 FEB 2026

Archivo Administrativo

0679

FECHA	PASE A	FIRMA

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 2

OBSERVACIONES: Remisión ID: 813773Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total	635.844
Descuentos:	0
IVA	0
TOTAL	635.844

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

1e3d7b7609ec3676666e0d3a42a1eab67f654c390aace5defb053d7bbfe940be028c55985ef73e9050e1683e895850b



El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica:

FACTIBLE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

Teléfono: 8531020

SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA

NÚMERO: 10-28895

FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 Acta Número:

Cotización:
Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA
Moneda: MF PESO COLOMBIANO
Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Articulo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1900059	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)-REGULADO - CUM: 20061998-3	TB	60.00	5,951.00	0	0	357,060
2	1010682	SEVORANE SOLUCION 100% QF(SEVOFLURANO). FRASCO X 250 ML TAPA QUICK FILL-REGULADO - CUM: 58816-2	FR	1.00	278,784.00	0	0	278,784
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
635,844		0	0		635,844			

Fecha: 2026/02/25 Hora: 14:08:26 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 cívord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
Número: 0018984

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101163 Fecha Factura: 24/02/2026
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 24/02/2026
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1900059	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)-REGULADO	TB	10	28895	60.00	5,951.00	0	0	357,060
1010682	SEVORANE SOLUCION 100% QF(SEVOFLURANO). FRASCO X 250 ML TAPA QUICK FILL-REGULADO	FR	10	28895	1.00	278,784.00	0	0	278,784
						0	0	0	635,844

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 14:20:04 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108