



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

PBX: (4) 448 88 97

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

FE 101169

Fecha Generación: 2026-02-24 16:38:02

Fecha Vencimiento: 2026-06-24

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		9183

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	Vir. Unit	IVA%	Valor Total
1	B12 7812	Actilyse 50mg (Alteplase). Cj x 2 fco vial Lote: 504087 Vcto: 2028-03-31 Reg. San: 2020M-010394-R3 ATC: B01AD02	BOEHRINGER	2 Unidades	1.824.180	0	3.648.360
2	B12 7848	Metalyse 50mg (Tenecteplase). Cj x 1 fco vial Lote: 503066 Vcto: 2027-10-31 Reg. San: 2018M-0001968-R2 ATC: B01AD11	BOEHRINGER	1 Unidades	3.246.331	0	3.246.331

26 FEB 2026

0684

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN
PRESUPUESTAL

Archivo Administrativo

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016 2026

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
		129	209	202-02-00

FIRMA

FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMs: 2

OBSERVACIONES: Remisión ID: 816685 Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega. SERVIHOSPITALES
SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total	6.894.691
Descuentos:	0
IVA	0
TOTAL	6.894.691

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

6424bd10a677d370cc668456e25ed0a75bcd7a9571c13cb0c0ad51afeb4dd8a8859950a10e7f5a4784598d9d4d9f0811



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 DATA CREDITO, 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 informo 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: 10-28897

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	1006632	ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA(ACTILYSE)-REGULADO - CUM: 33103-2	AM	2.00	1,824,180.00	0	0	3,648,360
2	1020363	TENECTEPLASA 10.000UI (50MG) POLVO LIOFILIZADO (METALYSE) - CUM: 19932170-1	UN	1.00	3,246,331.00	0	0	3,246,331
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
6,894,691		0	0		6,894,691			

Fecha: 2026/02/25 Hora: 14:38:54 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43

ORIGINAL

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101169 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
1006632	ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO	AM	10	28897	2.00	1,824,180.00	0	0	3,648,360
	AMPOLLA(ACTILYSE)-REGULADO								
1020363	TENECTEPLASA 10.000UI (50MG) POLVO LIOFILIZADO (METALYSE)	UN	10	28897	1.00	3,246,331.00	0	0	3,246,331
							0	0	6,894,691

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 14:40:06 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108