



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 101885

Fecha Generación: 2026-03-11 12:14:02

Fecha Vencimiento: 2026-07-09

PBX: (4) 448 88 97

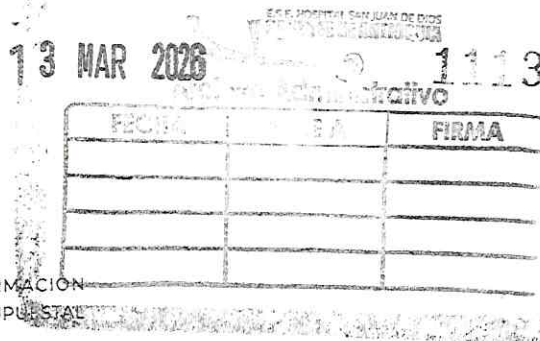
Page 1 de 1

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	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1 Tel		PD/ID-532910

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	B03 8596	Ultravist 300mg/ml (Iopramida). Fco x100 ml. Inst Lote: KT0VA56 Vcto: 2028-06-30 Reg. San: 2023M-0009706- R2 ATC: V08AB05	BAYER	20 Unidades	140.319	0	2.806.380

CUM: 019999096-03
IUM:



ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

INFORMACION
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-228

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
		129	209	200.000.000

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES: Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
Gracias;
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total	2.806.380
Descuentos:	0
IVA	0
TOTAL	2.806.380

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

8883e6c0eb42d4d3cd076a24d48d70f87bb519e0b03d783777ab20350f2e95ea96467d63d252a640275fb8a1c6c07cf2



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
FACTURACION ELECTRONICA



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: 10-29053

FECHA: 2026/03/11

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	Artículo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1064599	IOPROMIDA 300 MG VENOSO FRASCO INFUSION X 100 M (ULTRAVIST) - CUM: 019999096-03	AM	20.00	140,319.00	0	0	2,806,380
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
2,806,380		0	0		2,806,380			

Fecha: 2026/03/12 Hora: 10:20:07 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 cívord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ARTICULOS PACIENTES

DEV ART PAC BOT

BOTICA

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0019093

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101885 Fecha Factura: 2026/03/11
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 2026/03/11
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1064599	IOPROMIDA 300 MG VENOSO FRASCO INFUSION X 100 M (ULTRAVIST)	AM	10	29053	20.00	140,319.00	0	0	2,806,380
							0	0	2,806,380

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/12 Hora: 10:20:50 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - civmov 13.0.108