



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 107813

Fecha Generación: 2026-08-05 12:14:02

Fecha Vencimiento: 2026-12-03

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	OC OKA149	PD/ID-555538

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.

ITEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vir. Unit	IVA%	Valor Total
1	A06 9821	Acido Valproico 100 mg/ml. Cj x 5 Fcos viales por 5 ml c/u Lote: ADS174AV26 Vcto: 2028-03-31 Reg. San: 2016M-0016861 ATC: N03AG01	ADS PHARMA	60 Unidades	12.500	0	750.000
2	P12 8580	Clenox 60mg/0,6ml (Enoxaparina Sódica). Cj x 1 jer prellena Inst Lote: 1592329 Vcto: 2029-03-20 Reg. San: 2024MB-0004412- ATC: B01AB05	PROCAPS	250 Unidades	15.210	0	3.802.500
3	D01 9103	Eritropoyetina Humana Recombinante 2000UI/1ml. Cja x 10 vial Lote: 032551B Vcto: 2028-05-30 Reg. San: 2018M-0013503- ATC: B03XA01	DELTA	10 Unidades	6.975	0	69.750

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026		Contrato: 0116-2026		
FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
		129	27	256000000

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

Archivo Administrativo

FECHA FASE A FIRMA

12 AGO 2026

4562

TOTAL ITEMS: 3

OBSERVACIONES: Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES

Sub Total 4.622.250

Descuentos: 0

IVA 0

TOTAL 4.622.250

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

ef85546fbc867199eae5bd9deb9fdc3c3c8f137153f57d0807ec66bebb2305844ef7051eac1524603abf6b6a8c8563a6



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'
SECCION 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: 10-30381

FECHA: 2026/08/05

Proveedor: 811028445

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA

Cotización:

Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136

Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA

Ciudad: ENVIGADO

Teléfono: 3005019497

Moneda: MF PESO COLOMBIANO

Nit: 811028445

Acta Número:

Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Articulo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1003324	ACIDO VALPROICO 500 MG/ 5 ML AMPOLLA-REGULADO - CUM: 20079602-5	AM	60.00	12,500.00	0	0	750,000
2	1019451	ENOXAPARINA 60UI/0.6ML AMP-REGULADO - Marca: NO APLICA - CUM: 20158775-5	JP	250.00	15,210.00	0	0	3,802,500
3	1000573	ERITROPROYECTINA SOL INY 2000 UI IML-REGULADO - CUM: 20047839-2	AM	10.00	6,975.00	0	0	69,750
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
4,622,250		0	0		4,622,250			

Fecha: 2026/08/06 Hora: 16:13:06 Usuario:didariar Periodo: 2026/08 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
Número: 0019915

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: FE-107813 Fecha Factura: 2026/08/05
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 2026/08/05
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
1003324	ACIDO VALPROICO 500 MG/ 5 ML AMPOLLA-REGULADO	AM	10	30381	60.00	12,500.00	0	0	750,000
1019451	ENOXAPARINA 60UI/0.6ML AMP-REGULADO	JP	10	30381	250.00	15,210.00	0	0	3,802,500
1000573	ERITROPROYECTINA SOL INY 2000 UI IML-REGULADO	AM	10	30381	10.00	6,975.00	0	0	69,750
						0	0	0	4,622,250

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:


Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/08/06 Hora: 16:19:33 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/08 - civmov 13.0.113