



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 102479

Fecha Generación: 2026-03-26 10:27:02

Fecha Vencimiento: 2026-07-24

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	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1 Tel		PD/ID-535232

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 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 7798	Berodual 50mg/25mg Sln (Fenoterol/Bromuro de Ipratropio). Cj x 1 fco/20ml Ins Lote: L0767A Vcto: 2028-11-21 Reg. San: 2020M-003240-R3 ATC: R03BB01	BOEHRINGER	20 Unidades	29.944	0	598.880
3	B12 7848	Metalyse 50mg (Tenecteplase). Cj x 1 fco vial Lote: 504466 Vcto: 2028-01-31 Reg. San: 2018M-0001968-R2 ATC: B01AD11	BOEHRINGER	1 Unidades	3.246.331	0	3.246.331

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal:	2026	Contrato:	
FECHA	CODIGO	CDP	CPR
		129	209

27 MAR 2026

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
SANTA FE DE ANTIOQUIA

Archivo Administrativo

1601

FECHA	PASE A	FIRMA

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 3

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

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total	7.493.571
Descuentos:	0
IVA	0
TOTAL	7.493.571

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

eef8116ce995a419185de0af9277c2426178bd5edff8a942b5579a12dd553de3636e8523753312dd71e34c32b8ab41a4



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

Catherine H



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: 10-29219

FECHA: 2026/03/26

Proveedor: 811028445	REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA	Cotización:
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LG 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	Un	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	1026994	BERODUAL SOL. INHAL. X 20 ML-REGULADO - CUM: 54889-1	IN	20.00	29,944.00	0	0	598,880
3	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			
7,493,571		0	0		7,493,571			

Fecha: 2026/03/26 Hora: 11:35:44 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
Número: 0019202

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 102479 Fecha Factura: 2026/03/26
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES F Fecha: 2026/03/26
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
1006632	ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO	AM	10	29219	2.00	1,824,180.00	0	0	3,648,360
	AMPOLLA(ACTILYSE)-REGULADO								
1026994	BERODUAL SOL. INHAL. X 20 ML-REGULADO	IN	10	29219	20.00	29,944.00	0	0	598,880
1020363	TENECTEPLASA 10.000UI (50MG) POLVO LIOFILIZADO (METALYSE)	UN	10	29219	1.00	3,246,331.00	0	0	3,246,331
						0	0	0	7,493,571

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/26 Hora: 11:36:57 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - civmov 13.0.110 - *COPIA*