51 E02-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE6632
Forma de pago: Credito
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha: 29/10/2026
Fecha de vencimiento: 28/12/2026
Orden de compra: 5192

GMEDICALSAS
NIT: 900757316-6
Carrera 81a 47 97
Medellín Colombia
TEL: 3013377453
comercial@gmedicalsas.co
Fecha generación: 29/10/2026 11:10:16
Fecha expedición: 29/10/2026 11:10:17

FACTURADO A
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT 890982091-2
CR 19 17 63
San Luis (ANT)
TEL: 6045906956
contabilidad@hospitalsanrafael-sanluis-antioquia.gov.co
Principal

DATOS DE ENTREGA
Principal
CR 19 17 63
San Luis (ANT)

Vendedor
YENIFER GARCIA MENDOZA

CUFE: c31ec0b7bda55704b7dc4e40623ec40828c0ee4a1852133879cb37d635de5e20e731773c2543283dbb77dcae5d1b910f

ITEM	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VCTO.	CANT.	U/M	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	Cód.: GM536 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL 25+5MG CJ X 50 AMP - CYCLOFEM - PROFAMILIA (R) ReteRenta: 2.5%	12608898-INV2007M-006325-R1-CUM13854-2	30/07/2030	2	Caja	$ 469.800,00		$ 939.600,00

Total cantidad: 2
NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DIEZ PESOS

SUBTOTAL	$ 939.600,00
TOTAL FACTURA	**$ 939.600,00**
ReteRenta	-$ 23.490,00
TOTAL NETO	**$ 916.110,00**

Le agradecemos compartir el comprobante de egreso al correo auxiliargmedicalsas@gmail.com cada vez que realice el pago total o parcial de las facturas, para asegurar un registro contable oportuno.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764099583821 vigencia de 02/10/2025 al 02/10/2027 rango del 5001 al 50000 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico: **Aliaddo SAS** NIT:830099008-5 Software Administrativo **www.aliaddo.com**