



NIT. 890.912.872 - 9

- LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN 01 8000 122 320
- WWW.ALDENTALSA.COM
- ALDENTAL@TELECOM.CO.CO
- RÉGIMEN COMÚN NO. 11-0161-11
- ACTIVIDAD ECONÓMICA 4773
- AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 06783 DE JULIO 28 DE 2008

FACTURA DE VENTA

Nº 1- 813564

EA 1032

SECCION S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT. C.C. 890980346-6 N	FECHA 04 05 2020 D M A	VENCIMIENTO 04 05 2020 D M A	PERIODO 17009-1AD
SECCION KR BOLIVAR 18 55	CLIENTE JOHN JAIME COFR	Ciudad TITIRIBI	TELEFONO 89052525	NUMERO 05598-13564
				CODIGO CLIENTE 14030



GUÍA	TIPO DE CLIENTE	ZONA	CÓDIGO	ASESOR COMERCIAL	FORMA DE PAGO	BODEG.
	ENTIDADES	105	09073	JACKELINE TRUJILLO ESPIN	000 DIAS 12:24	BODEGA

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN ARTICULO	I.V.A.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
773400	10,00	TAPABOCAS CON SUCCION Y TRIPLE PROTECCION Marca: NACIONAL Ref: TFC (2309)	**	52.000,00	520.000,00
		CAJA X 50 UND LOTE: TP042020			
			INV: 20150M-0013155		VEND: 04-23

**Aldental**  
RES. DIAN 18763001750569 DE 2019/11/18  
NUMERACIÓN AUTORIZADA  
DEL NO. 1-804358 AL 1-905000 HABILITA  
Vigencia de 6 meses

*Handwritten signature*

BOLESA, Cant: 0 Imptos: 50 Total: 0 \*\* BIENES EVENTOS DECRETO 417 DEL 17 MARZO 2020  
I.V.A:  
DEVOLVER COPIA FIRMADA Y SELLADA. CHEQUE CRUZADO PRIMER BENEFICIARIO PARA ALDENTAL S.A.  
Colpatria: 001002048678 Ahor BMA: 00130411980200111024 Ahor Bancolombia: 00991287204 C.Cte

0,00  
0,00

FORMA CLIENTE:	ALISTADO Y VERIFICADO POR:	EXENTO	520.000,00
FECHA RECIBIDO: D M A		GRAVABLE	0,00
<small>1 DIA DESPUÉS DE RECIBIR LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUÉS DE VENCIDA LA FECHA DE PAGO CALIFICA INTERÉS POR MOROSA LA TASA ANUAL PERMITIDA POR LA LEY SE RESERVA EL DERECHO DE LA MERCANCIA HASTA EL PAGO TOTAL DE ELLA. AFIENDO EXPRESAMENTE A ALDENTAL S.A. PARA QUE SUS DATOS PERSONALES SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RENSO Y EN CASO DE MOROSA SEA REPORTADO A FINAN PUESTO POR TERCEROS EN REPRESENTACIÓN, MANEJO Y OTRO CUALQUIER SALARIAR NOMBRE DEL COMPRADOR EMPRESA, SI OBLIGACIÓN DE ACREDITACIÓN APT 840 DEL CÓDIGO DE COMERCIO</small>		I.V.A.	0,00
QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00 CVS P.V.L.		TOTAL	520.000,00
		RECIBI DE CONFORMIDAD EN FORMA REAL Y MATERIAL LA MERCANCIA DESCRIBIDA Y ACEPTO ESTA FACTURA DE VENTA	
		NOMBRE DEL CLIENTE Y C.C. O NIT.	

<b>MEDELLIN</b> Calle 47 # 77 - 76 P.BX. 30 754 01 30 FAX: 41 471 74 32	<b>BUCOTA</b> Cra. 17 # 4 # 16 - 74 Barrio Los Andes P.BX. 01 234 23 88 CEL. 314 508 77 43	<b>BUCARAMANGA</b> Carrera 28 # 58 - 47 Barrio San Mateo P.BX. 01 443 74 22 CAG. 01 457 14 86 CEL. 314 426 54 34	<b>CALÍ</b> P.BX. 01 551 74 04 CEL. 310 848 49 88	<b>BARRANQUILLA</b> Cra. 47 # 75 75 13 C.C. Puerto del Mar P.BX. 01 358 58 24 CEL. 311 634 07 31	<b>PEREIRA</b> Cra. 74 # 20 20 100 Edificio Cuadras P.BX. 01 333 38 95 CEL. 310 404 28 49	<b>LAGUNA</b> Cra. 54 # 17-10 L 102 C. Comercio La Oveja P.BX. 01 514 01 75 FAX: 01 515 44 54 CEL. 310 443 38 75	<b>NEIVA</b> CEL. 310 048 47 70	<b>SINCELEJO</b> Calle 34 # 9 # 8 - 20 Bd. Medellín C.I. CEL. 311 634 07 17	<b>ARMENIA</b> CEL. 314 807 48 91	<b>CARTAGENA</b> CEL. 311 634 06 85
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------

ORIGINAL: TITULO VALOR