



## COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA

NIT: 890.985.122

Cr 48 No.24-104

Tel: (574-6054949)

AUTORIZACION FACTURACION No. 18783001857250 Fecha: 21/11/2019

AUTORIZA RANGO No. 420001 a 490000

Vigente hasta: 21/11/2021



## FACTURA DE VENTA

Centro De Costo: 1

Número: 446402

Fecha: jun 19 2020

Página: Página 1 de 5

## CLIENTE

RAZON SOCIAL: TITIRIBI E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890.980.346

DIRECCION: CARRERA 18 BOLIVAR 18 55

TEL. 3482740/8482012

MUNICIPIO: TITIRIBI

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

PAIS: COLOMBIA

## SUCURSAL: DETALLE CLIENTE

NOMBRE: TITIRIBI - E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DIRECCION: CARRERA 18 BOLIVAR 18 55

MUNICIPIO: TITIRIBI

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

PAIS: COLOMBIA

CONDICIONES DE PAGO		SOLICITUD		REMISION No		PEDIDO No		VENCE	
CREDITO 60 DIAS		1		302		16675 18/06/2020		500 - 638691	
CANT	UNI	DESCRIPCION				NA	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
200	AGU	4852 AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 18 G X 1 1/2 (NIPRO)* Invima 2015DM-0013638 Fecha Vto 2025-9-22 CUM 1 ATC 1 Codigo IUM: 1				0	60,00	12.000,00	
100	AGU	138903 AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 19 G X 1 1/2 (WELL MEDICINE)* Invima 2014DM-0011848 Fecha Vto 2024-10-6 CUM 1 ATC NO APLICA Codigo IUM: 1				0	49,00	4.900,00	
100	AGU	138983 AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 20 G X 1 1/2 IN (WELL MEDICINE)* Invima 2014DM-0011848 Fecha Vto 2024-10-6 CUM 1 ATC 1 Codigo IUM: 1				0	48,00	4.800,00	
100	UND	143 AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 21 G X 1 1/2 (NIPRO)* Invima 2015DM-0013638 Fecha Vto 2025-9-17 CUM 1 ATC 1 Codigo IUM: 1				0	66,00	6.600,00	
6	PAQ	275 ALGODON EN TORUNDAS (HIGIETEX) PAQUETE X 500 G Invima 2017DM-0000295-R3 Fecha Vto 2027-3-1 CUM 1 ATC NO APLICA Codigo IUM: 1				0	7.623,00	45.738,00	
50	UND	148841 BATA AISLAMIENTO NO ESTERIL MANGA LARGA (CEPILAB) Invima N/A Fecha Vto 2019-10-2 CUM 1 ATC 1 Codigo IUM: 1				0	7.560,00	378.000,00	
6	UND	112701 BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO X 2000 ML B402000 (BIOLIFE)* Invima 2020DM-0008057-R1 Fecha Vto 2030-7-29 CUM 1 ATC 1 Codigo IUM: 1				0	3.427,00	20.562,00	
12	UND	606 BURETA X 150 ML REF 84877 (VOLUVEN / GOTHAPLAST) Invima 2012DM-0008471 Fecha Vto 2022-2-15 CUM 1 ATC NO APLICA Codigo IUM: 1				0	2.589,00	31.068,00	
3	UND	144571 CANULA/TUBO/ SONDA NASAL DE OXIGENO NEONATAL TALLA S (SUPREME)* Invima 2014DM-0012112 Fecha Vto 2024-11-16 CUM 1 ATC 1 Codigo IUM: 1				0	1.008,00	3.024,00	
50	CAT	736 CATETER INTRAVENOSO N 14 G REF 4038 (JELCO) Invima 2010DM-000162-R3 Fecha Vto 2020-11-25 CUM 1 ATC NO APLICA Codigo IUM: 1				0	1.524,00	76.200,00	
200	UND	789 CATETER INTRAVENOSO N 18 G REF 7065 (JELCO PLUS) Invima 2015DM-01303-R2 Fecha Vto 2025-9-4 CUM 1 ATC 1				0	1.486,00	297.200,00	

SON TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MDA. / CTE.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 041 DE ENERO 30/2014  
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE  
EXENTOS DE INDUSTRIA Y COMERCIO RES. SH 17-0326 DE 2014  
RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN  
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DECRETO 1512/85  
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8699 - SECUNDARIA 4645

DESCUENTO POR PRONTO PAGO SI PAGA

ANTES DEL: 04/07/2020 DCTO DEL 12%  
DESPUES DEL: 05/07/2020 ANTES DEL: 15/07/2020 DCTO DEL 10%  
DESPUES DEL: 20/07/2020 ANTES DEL: 15/08/2020 DCTO DEL 8%

OBSERVACION: Los medicamentos regulados no tienen descuento por pronto pago. Los descuentos solo se otorgaran a aquellos Asociados que cumplan los plazos de pago establecidos por la Cooperativa

Despues 8 dias de recibido el pedido no se reciben reclamaciones por recepcion administrativa  
Esta Factura Cambiaria de Compraventa, se emite en todos sus efectos legales a una letra de cambio de conformidad con lo dispuesto en el articulo 774 delCodigo de Comercio

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO DE ACEPTADA

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

COPIA