

DIR. DESPACHOS TR. 5A 45-46 PATIO BONITO

TEL DESPACHOS: 311 04 50

email hospimedicos@une.net.co

MEDELLIN - COLOMBIA

REGIMEN COMUN

H.V.Q

FACTURA DE VENTA

01CR77718



SEÑOR (ES):

"Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020".

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890980346-6

TEL: 8482740

CRA BOLIVAR 18-55

809 - TITIRIBI ANT.

OBSERVACION :

FECHA: 28 de MAYO de 2020

VIGENTE HASTA: 27 de JUNIO de 2020

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

VENDEDOR: 02

SUCURSAL: MEDELLIN

ORDEN DE COMPRA:

HORAELABORACION: 09:42:05

REF.	LOTE	VENCE	CAN	DESCRIPCION	IVA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01012779-V101		20/03/2024	116	BATA DESECHABLE MANGA LARGA		6,300.	730,800
01012779-V102		22/03/2024	84	BATA DESECHABLE MANGA LARGA		6,300.	529,200
0102665-V1001		20/03/2024	200	GORRO DESECHABLE ACORDEON AZUL		360.	72,000

SISTEMATIZADO

HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A. NIT 900 101 759-1

Esta factura de venta se asimila en todos efectos legales a una letra de cambio de conformidad con el art. 774 del codigo de comercio.

Despues de vencida la fecha de pago causara intereses por mora a la tasa maxima permitida por la ley

CONSIGNAR EN BANCO BOGOTA CTE 250090214

Resolucion dian No. 187633005461703 fecha 2020/04/16 del nro. 01CR77129 AL 01CR90000

SUBTOTAL EXCLUIDO	1,332,000
SUBTOTAL GRAVABLE	0
IVA	0
SUBTOTAL	1,332,000
MENOS RET. FUENTE	33,300
MENOS RET. IVA	0
TOTAL A PAGAR	1,298,700

SON: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/L CON CERO CENTAVOS

Recibi de conformidad en forma real y material la mercancia descrita

Firma Aceptado

Cliente _____ cédula _____

Fecha aceptación _____

DESPUES DE 10 DIAS DE HABER RECIBO LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

COPIA