

064102932076-ENVIA



Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O
RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
No. 785438

SEÑOR (ES): HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT: 890706833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33A NO 4A 50 IBAGUE
TELÉFONO: 6378722 EXT LUIS EDUARDO GONZALEZ
DPTO: TOLIMA CIUDAD: IBAGUE

FECHA FACTURA: 15 10 2020 16:12:00
FECHA DE VENCIMIENTO: 12 02 2021
VENDEDOR: SAMARY DIAZ TOVAR
PEDIDO: OP400074
PLAZO/FORMA DE PAGO: 120 DIAS-Crédito

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.
RPO090	1.- CITARABINA 100 MG/IML SOLUCIÓN INYECTABLE Invima: 2015M-0015601	CAJA X 1 VIAL	020066789-01	NN9593A	30/11/2021	ROPSOHN	20	0 %	0	5.570	111.400
<p>CE # 11143 INVOI # 11191 7875</p> <p>Después de 72 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos</p> <p>Total Nro Líneas: 1</p>											

Los productos marcados con * tienen IVA						SI PAGA ANTES		USTED OBTIENE		Subtotal	111.400
Valor en Letras: CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS PESOS						DIA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO	% Descuento	0
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria						12	02	2021		IVA 0%	0
Entrega: CALLE 33A NO 4A 50 Dpto: TOLIMA Ciudad: IBAGUE										ReteFuente	0
Obs: PEDIDO 02-10-2020										Total a Pagar	111.400

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la cuenta corriente No. 278-140402-90 de Bancolombia y/o No. 600-54411-8 Banco de Bogota.
Autorizo a Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Operador Logístico Farmacéutico, para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el unico documento valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA O EL SERVICIO EN SUS DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O TENEDOR DE ESTE TITULO, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
Después de 72 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos por cualquier otra eventualidad a la anterior.

Resolución DIAN No. 18763002142438 de Fecha: 2019-11-29 Rango Autorizado del: 700001 AI: 900000
Actividad Economica 4645, Tarifa ICA 5x1000



Hora: 2020-10-15 16:12:00
Elaborado por: CARLOS ORDUZ
1 CAJA-JHON SUAREZ

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido _____

*Recibido fact
Pibocanal
Oct 19/2020*

CUFE : 5ba5354a12aa5a92e3ac9022a8abae80f4d8a739e81fd7da8a99fdc9a6b64d6602339ff46f65fe927331c992819a744f

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2020-10-15 16:12:34-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O
RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
No. 786424

SEÑOR (ES): HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT: 890706833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33A NO 4A 50 IBAGUE
TELÉFONO: 6378722 EXT LUIS EDUARDO GONZALEZ
DPTO: TOLIMA CIUDAD: IBAGUÉ

FECHA FACTURA: 21 10 2020 16:00:00
FECHA DE VENCIMIENTO: 18 02 2021
VENDEDOR: SAMARY DIAZ TOVAR
PEDIDO: OP400780
PLAZO/FORMA DE PAGO: 120 DIAS-Crédito

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.
SA0086	1.- DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA DELTAFLUORENE Invima: 2013M-004496-R3	CAJA X 20 TABLETA	000040785-01	GP2001	31/03/2023	SANOFI	71 1425	0 %	0	26.780 1339 =	1.901.380
Total Nro Líneas: 1											

Los productos marcados con * tienen IVA						SI PAGA ANTES		USTED OBTIENE		Subtotal	1.901.380
Valor en Letras: UN MILLON NOVECIENTOS UN MIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS						DIA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO	% Descuento	0
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria						PAGO				IVA 0%	0
						18	02	2021		ReteFuente	0
										Total a Pagar	1.901.380

Entrega: CALLE 33A NO 4A 50 Dpto: TOLIMA Ciudad: IBAGUÉ

Obs: PEDIDO 21/10/2020 CONTRATO 20200326

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.

Favor consignar en la cuenta corriente No. 278-140402-90 de Bancolombia y/o No. 600-54411-8 Banco de Bogotá.

Autorizo a Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Operador Logístico Farmaceutico, para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el unico documento valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.

EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA O EL SERVICIO EN SUS DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O TENEDOR DE ESTE TITULO, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.

Despues de 72 horas de recibida la mercancia no se aceptan reclamos por cualquier otra eventualidad a la anterior.

Resolución DIAN No. 18763002142438 de Fecha: 2019-11-29 Rango Autorizado del: 700001 AI: 900000

Actividad Economica 4645. Tarifa ICA 5x1000



Hora: 2020-10-21 16:00:00

Elaborado por: LUIS ANGEL MARIN

Aceptado a satisfacción y acepto contenido

NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

C.C.

Fecha de Recibido

CUFE : 545b5385f3346513128e04e66b45c4957677cfff5e9cbe98baa237e1a370c34afe005097aafc9326d0a2fff1bef4549b

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2020-10-21 15:59:39:05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0