



NIT. 830,101,347-3

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
TIPO RESPONSABILIDAD R-99-PN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA 11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el
estado de la factura
DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
12/07/2024 4:49:21 p. m.

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA **NIT.** 820,003,850 - 2
DIRECCION CL 16 9 41 **TELEFONO** 6087443737
FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS **CIUDAD:** Tunja
REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 1105		
FECHA		
12	07	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
10	09	2024

RESOLUCIÓN DIAN No 18764065025274 FECHA 05 feb. 2024 Vigencia 18 meses NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL1001 AL 2000

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	SUMINISTRO DE RESPUESTOS SEGUN CONTRATO SA-090-2024 MES DE JUNIO DEL AÑO 2024.		0
1.00	-KIT DE MANTENIMIENTO PRIMA 320 24 MESES	4,714,000	4,714,000
1.00	-MANOMETRO PARA EL ABSORBEDOR PRIMA 320/465	1,979,500	1,979,500
15.00	-BRAZALETES DE 1 VIA PEDIATRICOS	40,500	607,500
1.00	-MANOMETRO	168,066	168,066
1.00	-MARCO PANEL PLASTICO	148,460	148,460
1.00	-PUERTA PLASTICA AUTOCLAVE	301,120	301,120
2.00	-EMPAQUE SILICONA DE NIVEL VISIBLE	25,000	50,000
1.00	-RELEVO 14 PINES 6 AMP	53,333	53,333

OBSERVACIONES: CONTRATO SA-090-2024

SON: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITULO VALOR conforme a los artículos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de ventose caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
Gírese cheque cruzado a nombre de ALARIS MEDICA SAS.

SUBTOTAL	8,021,979
I.V.A	1,524,176
TOTAL	9,546,155

CUFE:d0e22ccd3f6792db655f993b9f0fb3724f541731d008a7ea51deebf04e84d4a5431245b2545b8cf00bf84c3844d5f7d3

FIRMA ELECTRONICA:
fwuN61OKsb92TWiwXaaRKpZvQ94xylP38Amzuav2oEgXTK64fwYnXdx8wPQIUkfy8dm7JqAI2kmeaaMCvJMSuvFFNwylEbPaHUm5w2LIt0Em9JOiD51J0VUWcOEEmChrgWH37PVhM/6DPL5BFigYK/GknPhrJ1Y0rrNi69JE2SPWQ4mNjMGj9FRh0hLRH
ZESdHh7EmCRRIG0050gXnnWWQmfzn19BH1FGZvFFCZ9YGXh+W5cAhnFdRw3g44nXn8JsWIDf/88JRkUsW1v00UTMKJ4L37qAza8RbWizRbGKQHM2JcjbouZRffjyrbKXz7mUivTe8aWdQBGNy0cNQ==



HEMOS RECIBIDO CONFORME:

NOMBRE: _____
IDENTIFICACION: _____
FECHA DE RECIBIDO: _____
FIRMA Y SELLO: _____

FIRMA AUTORIZA

AUTO NTE 195 64 LC 42 CC FULL HOUSE - Tel: 7943031-Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@alarismedica.com.co
- ORIGINAL -