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

ALARIS MEDICA
Nit 830.101.347 - 5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
TIPO RESPONSABILIDAD R-99-PN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*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:
31/05/2024 3:55:13 p. m.

NIT. 830,101,347-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FE 1089

FECHA		
31	05	2024

FECHA DE VENCIMIENTO		
30	07	2024

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

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

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	SUMINISTROS DE REPUESTOS SEGUN CONTRATO SA-090-2024 MES DE MAYO:		0
50.00	-PERA DE INSUFLACIÓN DE TENSIOMETRO	21,500	1,075,000
5.00	-BOMBILLO PARA EQUIPO DE ÓRGANOS REF 3000 WELCH ALLYN	215,500	1,077,500
5.00	-BOMBILLO PARA EQUIPO DE ORGANOS REF 3100 WELCH ALLYN	215,500	1,077,500
3.00	-ELECTRODOS DE EXTREMIDADES, PINZAS PARA EKG, TIPO ADULTO,BANANA PLUG, 1 CAJA X 4	95,000	285,000
5.00	-OLIVAS BLANDAS PARA FOENENDOSCOPIO PROFESSIONAL REF 5079-366 COLOR NEGRO MARC	172,000	860,000
5.00	-ARO PARA DIAFRAGMA ADULTO DE FONENDOSCOPIO PROFESIONAL Y ELITE REF 5079-124 MA	84,200	421,000
5.00	-DIAFRAGMA FLOTANTE, REF 5079-124 MARCA: WELCH ALLYN PARA FONENDOSCOPIO PEDIATR	80,520	402,600
1.00	-FIBRA OPTICA LAMPARA FOTOCURADO OPTILUZ 150 DENTSPLY MAX LITE PRO LITE, QHL75	650,000	650,000
1.00	-FIBRA OPTICA DE REPUESTO PARA LAMPARA DE FOTOCURADO MILLENIUN,POWER LED, WOOD	317,000	317,000
2.00	-FILTRO HIDROFOBICO PARA REGULADOR DE VACÍO PAQUETE POR 10	150,900	301,800
3.00	-SENSOR DE SpO2 ADULTO PINZA, COMPATIBLE CON BIOLIGHT M90 Q5, V6, CONECTOR AZUL 9	226,000	678,000
3.00	-SENSOR DE SpO2 ADULTO PINZA, 0.9m, COMPATIBLE CON NELLCOR 7	53,000	159,000

OBSERVACIONES:

SON: OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS .

SUBTOTAL	7,304,400
I.V.A	1,387,836
TOTAL	8,692,236

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 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 pagode esta factura de ventase 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.
Girese cheque cruzado a nombre de ALARIS MEDICA SAS.

CUFE:0fb45bf7e331810dc288f6f3b21b1ce777203b464a8905d9a15c0af09457901979fc4e7204928b1bf445e757705f3421

FIRMA ELECTRONICA:
XuULKQMno0ASlCPJ8bTXx8xt1rtKYli7xV9FhuqPRDg5jfe/pUTGkaCUgM/EV8elm7NZzI8J/JXSg0h181fPsGG0UEkKq45sJO7OGYjbXEs61vYoQ1XedU4/qWlqKWyYa2XoBgPUgWggYhke/QcBPuQppa073Wgn7HySmBD65GGBD3fWyq+AY8n/6jc7/l42Tn0024qpztf5wZgv5y0d8StHLEzvh2jO/Gb1iN8jOcRXxFk6PhaQToSATZvv2LxmFARtILMbmcaVpCu44a6s1OD3I5v9l2zLt5rbZMTWnUdLV7R0vHycpEExGwnncfbNtoVvQsL8bGdo9+omenvNIA==

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
- -