

DIR. DESPACHOS TR. 5A 45-46 PATIO BONITO
TEL DESPACHOS: 311 04 50

FACTURA DE VENTA

HOSPIMEDICOS
MEDELLIN S.A.
DOTACIONES MEDICAS HOSPITALARIAS Y LABORATORIO
Nit. 900.101.759-1

DIRECCION OF. PPAL.GRA.52 # 42-60 LC. 107 TEL.2326018
email hospimedicos@une.net.co
FAX 232 15 65 METROCENTRO N° 1
MEDELLIN - COLOMBIA
REGIMEN COMUN

01CR73292

SEÑOR (ES):

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P

NIT: 890803239-9

TEL: 8867080

CR 23 75 82

CALDAS MANIZALES

OBSERVACION :

FECHA: 20 de DICIEMBRE de 2017
VIGENTE HASTA: 21 de DICIEMBRE de 2017
FORMA DE PAGO: 1 DIAS
VENDEDOR: 01
SUCURSAL: MEDELLIN
ORDEN DE COMPRA: 9195
HORAELABORACION: 16:28:31

REF.	LOTE	VENCE	CAN	DESCRIPCION	IVA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01001010-2	01	30/09/2018	1	ZONA CARDIOPROTEGIDA	19.00	6,576,552	6,576,552

EMPOCALDAS S.A. E.S.P



Radicado número:

2017-EI-00004032

21/12/2017 03:25:45 PM Folios 1

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 código de comercio.

Después de vencida la fecha de pago causará intereses por mora a la tasa máxima permitida por la ley

CONSIGNAR EN BANCO BOGOTA CTE 250090214
O BANCOLOMBIA CTE 014-287490-23

Resolución dian No. 18762004335691 fecha 2017/08/08
del nro. 01CR71662 AL 01CR90000

SUBTOTAL EXCLUIDO	0
SUBTOTAL GRAVABLE	6,576,552
IVA	1,249,545
SUBTOTAL	7,826,097
MENOS RET. FUENTE	164,414
MENOS RET. IVA	0
TOTAL A PAGAR	7,661,683

SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L CON CERO CENTAVOS

Recibi de conformidad en forma real y material la mercancía descrita

Firma Aceptado

Cliente _____

cédula _____

Fecha aceptación _____

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

ORIGINAL