

**FARMIPS LTDA.****Nit:816.008.308-1**

PBX:3307969 CEL: 315 4543231

IVA REGIMEN COMUN**FACTURA ELECTRÓNICA DE VEN**

MZ 2 BODEGA 3 PISO 2 PARQUE IND.LA BADEA DOSQUEBRADAS

N° FE 2677

CLIENTE: HOSPITAL SAN RAFAEL

NIT/C.C 891901082 3

TELEFONO:

F.Exp: 07-abr-21 VENCE 06-jun-21

N° de Orden:

DIRECCION: CRA 3 13 21

El Águila

VENDEDOR JUAN CARLOS BERNAL FUENTES Credito

CODIGO	Descripcion	Cant.	Vlr Unitario	% Desc	% IVA	TOTAL	
00EXA191	GUANTE DE EXAMEN TALLA S X 100 UND + IVA 19% - LAB .PROTEX EXENTO DEC 417 2020 *	1	20	52.857	0,0%	0%	1.057.140

Presentación: CAJA X 100 UN Lote: 012021

FV: 30/01/2026

Invima: 2014DM-0011605

Cum: 20079588

Total Items: 1

BIENES EXENTOS-Decreto 417 de 17 de Marzo de 2020

Resolución DIAN 18764003804523 de 4/09/2020 del -FE No 638 al FE No 10.000 AUTORIZA
 La presente factura de venta se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio según Art. 774 del
 C. de C. La mora en el pago causa interes de mora estipulados por la super intendencia financiera-somos
 autorrete de ICA acuerdo No 028 de 2017

**Favor consignar en Banco Davivienda a nombre de FARMIPS LTDA, Cuenta Ahorros
 #128070005128 y enviar soporte del pago al E-mail: contabilidadfarmips@gmail.com**

SUBTOTAL:	1.057.140
DESCUENTO	0
IVA:	0
TOTAL:	1.057.140

RECIBI DE CONFORMIDAD
 Nombre y Cédula

REVISADO POR:

ALEJA

Factura Impresa por World Office Colombia S.A.S. Nit: 900.534.356-3

CUFE: a5bdb21bf706e1d8adc43e7b905c6767a825a7c17aaab2d46162c47a3a57372365df5cd95eef32f9d2607504720202553242