

Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: FEM80

FECHA DE EMISIÓN: 2026-04-16 15:02:37-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-04-16 14:42:21

FEC.VEN: 2026-07-15



Nº.Resolución: 18764087552004 Prefijo: FEM Consecutivo: 1 hasta 10000 Fecha 2025-01-22 Hasta 2027-01-22 Vigencia 24 Meses

Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CC/NIT: 901695718-1
Actividad Económica: 4645
Responsabilidad: No aplica - Otros / No responsable de IVA
Dirección: CL 32 A 4 B 37-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 3213547158
E-mail: ericreina77@gmail.com

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA- ESE
NIT: 890706833-9
Actividad Económica: 8610
Dirección: CL 33 4 A 50-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 6082739605
E-mail: facturas@hflleras.gov.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desc.t.º	Valor Total
1	SER15	1.00	UND	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	128,693,216.00				0.00	128,693,216.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: ciento veintiocho millones seiscientos noventa y tres mil doscientos dieciseis con cero COP**

Total Cant. 1.0

Totales	
SUBTOTAL:	128,693,216.00
Base Imponible:	0.00
TOTAL:	128,693,216.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Consignación bancaria	2026-07-15	890706833

Nota

HONORARIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA DEL 01 AL 31 MARZO 2026

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa máxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: be20b9e3719e5337a9ab3e01df4b2e29e44d9a1fbe7fc4ea42c93e83af39d048b80012e38888576559c2bdb91472ee7f
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER NOMINA
Documento Generado por DISTRI MEDIC ALL S.A.S Nit 901695718 Powered by www.facturalo.com.co