Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: FEM63

FECHA DE EMISIÓN: 2025-12-16 15:12:58-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-12-16 14:58:52

FEC.VEN: 2026-03-16

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@hfilleras.gov.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	SER09	1.00	UND	SERVICIO CONSULTA OFTALMOLOGIA - DEL 01 AL 30 NOV 2025	6,562,576.00				0.00	6,562,576.00
2	SER10	1.00	UND	SERVICIO DIAGNOSTICO OFTALMOLOGIA - DEL 01 AL 30 NOV 2025	8,948,481.00				0.00	8,948,481.00
3	SER11	1.00	UND	SERVICIO CIRUGIA OFTALMOLOGIA - DEL 01 AL 30 NOV 2025	26,128,378.00				0.00	26,128,378.00
4	SER12	1.00	UND	PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO OFTALMOLOGIA - DEL 01 AL 30 NOV 2025	9,677,282.00				0.00	9,677,282.00
5	SER13	1.00	UND	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA - PROYECCION DEL 01 AL 31 DIC 2025	30,000,000.00				0.00	30,000,000.00

Total Items 5 **TOTAL en letras: ochenta y uno millones trescientos dieciseis mil setecientos diecisiete con cero COP**

Total Cant. 5.0

Totales	
SUBTOTAL:	81,316,717.00
Base Imponible:	0.00
TOTAL:	81,316,717.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Consignación bancaria	2026-03-16	890706833

Nota

HONORARIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025 / HONORARIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA PROYECTADA DEL 01 AL 31 DICIEMBRE 2025

El comprador declara haber recibido la mercancia 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 maxima 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: 846042da278f1df34012ae0c98062f10c26e42d4221b7758b10fde14397bff8fa2d9a4241cebf8dbb9d19b9613b27e47

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Doc A/15
3:00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901695718
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1	TELÉFONO:	3182702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994106516	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1910062559

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 391.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 391.500	$ 0	$ 391.500
230301	230301-PORVENIR	12	$ 5.004.400	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100	$ 0	$ 0	$ 5.098.600	$ 0	$ 5.098.600
SUBTOTALES:										**$ 5.490.100**	**$ 0**	**$ 5.490.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.400	$ 0	$ 0	$ 268.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 653.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.200	$ 0	$ 0	$ 653.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.300	$ 0	$ 0	$ 175.300
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 185.900
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 64.900
SUBTOTALES:													**$ 1.347.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.347.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - A RL SURA	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 601.700	$ 601.700	$ 0	$ 0	$ 601.700
SUBTOTALES:									**$ 601.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 601.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
CCF46	CCF46-CAFASUR	13	$ 1.262.100	$ 0	$ 1.262.100
SUBTOTALES:			**$ 1.382.100**	**$ 0**	**$ 1.382.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005772885	MENDOZA FIGUEROA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.480.116	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.480.116	$ 59.300	$ 0	$ 59.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.116		$ 36.100	30	$ 1.480.116	CCF46-CAFASUR	$ 59.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005911481	SANCHEZ DEPINA DANIELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										03-03							25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF46-CAFASUR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1005911481	SANCHEZ OSPINA DANIELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.592.163	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.800	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.592.163	$ 63.700	$ 0	$ 63.700	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.592.163		$ 38.800	29	$ 1.592.163	CCF46-CAFASUR	$ 63.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1006131496	FIERRO CHAVEZ ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.646.973	$ 263.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.646.973	$ 65.900	$ 0	$ 65.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.646.973		$ 40.200	30	$ 1.646.973	CCF46-CAFASUR	$ 65.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1007474314	PIERROS DUERVO ZULAY BEATRIZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.622.143	$ 259.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.622.143	$ 64.900	$ 0	$ 64.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.622.143		$ 39.600	30	$ 1.622.143	CCF46-CAFASUR	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007677340	PEÑALOZA CALDERON DANIELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														14-22			230301-PORVENIR	9	$ 637.581	$ 102.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.100	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 637.581	$ 25.600	$ 0	$ 25.600	14-11 - ARL SURA	9	$ 637.581		$ 0	9	$ 637.581	CCF46-CAFASUR	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1007677340	PEÑALOZA CALDERON DANIELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														23-23			230301-PORVENIR	1	$ 70.843	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 11.400	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 70.843	$ 2.900	$ 0	$ 2.900	14-11 - ARL SURA	1	$ 70.843		$ 0	1	$ 70.843	CCF46-CAFASUR	$ 2.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1007677340	PEÑALOZA CALDERON DANIELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	20	$ 1.533.333	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.400	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.533.333	$ 61.400	$ 0	$ 61.400	14-11 - ARL SURA	20	$ 1.533.333		$ 37.400	20	$ 1.972.393	CCF46-CAFASUR	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1013624209	RODRIGUEZ GONZALEZ HASBLEIDY JOHANNA	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 73.100	30	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1054546111	POPAYAN LINARES ERIKA VIVIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 70.700	30	$ 2.900.000	CCF46-CAFASUR	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1105687736	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.350.000	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 94.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.350.000		$ 57.300	30	$ 2.350.000	CCF46-CAFASUR	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1105691759	BARRIOS CARLIER BRYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.501.712	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.501.712	$ 60.100	$ 0	$ 60.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.712		$ 36.600	30	$ 1.501.712	CCF46-CAFASUR	$ 60.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA
CONTADOR PÚBLICO- FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE DISTRIC MEDIC ALL S.A.S.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO QUE:

La empresa **DISTRIC MEDIC ALL S.A.S.**, identificada con el **NIT 901.695.718-1** ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legalesque le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar a corte Noviembre-Diciembre 2025.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Diciembre de 2025.

PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA
CC. 1.105.614.957
CONTADOR PUBLICO

Email: chcontabilidadsas@gmail.com
CEL. 3208457049 - IBAGUE TOLIMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1A90E0DA2A1FA4ZD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1105614957 de CAJAMARCA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 251992-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA
CONTADOR PÚBLICO



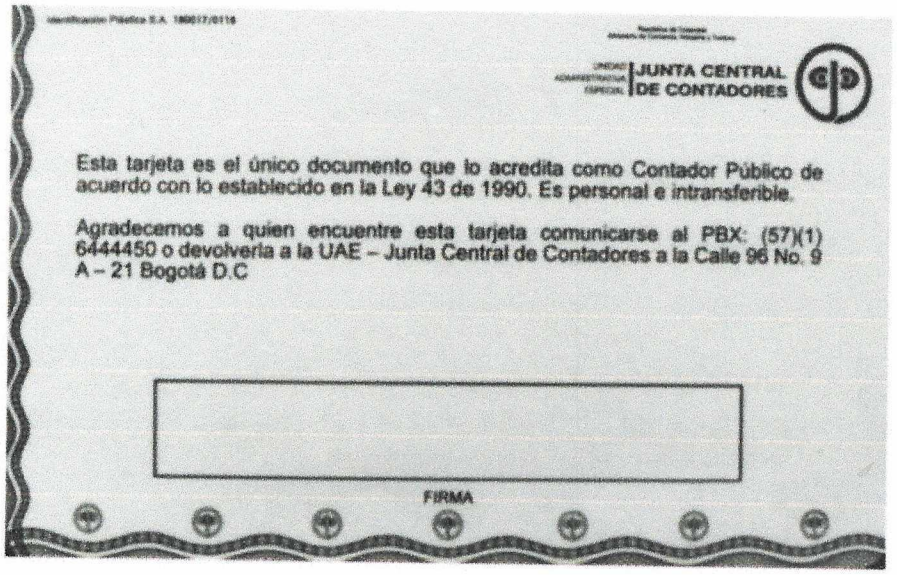
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

251992-T

PAULA ANDREA
CHITIVA SAAVEDRA
C.C. 1105614957
RES. INSCRIPCION 1136 DEL 21/12/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

259949 280729



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

PAULA ANDREA CHITIVA
SAAVEDRA
CONTADOR PÚBLICO

CEDULA DE CIUDADANIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.614.957
CHITIVA SAAVEDRA
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES

Paula Andrea chitiva S
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1994
CAJAMARCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-2012 CAJAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2902200-00384903-F 1105614957-20120628 0030364170A 1 35433764