DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764095017926 de 01/07/2025 Habilita prefijo FE desde 26338 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores
Resolución N.1653-67.07/1864-Nombramiento Agentes Autorretenedores Impuesto de Industria y Comercio en el municipio de VILLAVICENCIO META
No hacer Retención de Industria y Comercio municipio de Villavicencio

Líderes en Comercialización de Dispositivos Médicos

Factura Electronica de Venta

FE 27591

CLIENTE : HOSPITAL LOCAL E.S.E FUENTE DE ORO

CC / Nit. 822001570 - 3
Teléfono: (078) 657 3150
Dirección: CR 14 14 36
Ciudad: FUENTE DE ORO

Fecha Emisión: octubre 20, 2025
Vendedor: COMERCIAL 1
No. Orden de Compra:

CUFE:bedce07901864a5d30a202dbf7deeed6bde32f0a036d2b27f0200f904a6e41fcff81dbd95c4faf3e6950170cd1f1311c

Código	RM	Descripción del Producto	Marca	Cant.	Lote -	Fecha	Vlr. Unit	%IVA	Total
035GUE08	8213	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X 100 UDS (INVIMA 2021DM-0022967) RIESGO IIa	ETERNA	15	4700007153	01/11/2030	18,893	19%	283,395
010REP00	8360	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS, REF.B405800 (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	15	10010725	30/07/2030	5,686	19%	85,290
033FIJ00	8360	FIJADOR CELULAR PARA CITOLOGIA REF SPRAY X 150 ML (INVIMA:NO REQUIERE)	KRAMER	2	F-25-05-001	30/05/2027	16,374	19%	32,748
033CUE03	8360	CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL ADULTO REF 002810001 (INVIMA 2024DM-0028757) RIESGO I	ABD	5	1001154777	24/03/2028	102,551	0%	512,755

Forma de Pago		Valor	Fecha Vencimiento
2	CREDITO A 30 DIAS	990,460	19-nov.-2025

Valor Bruto:	914,188
Descuento:	0
SubTotal:	914,188
Valor IVA	76,272
TOTAL FACTURA	**990,460**
	0
NETO A PAGAR:	**990,460**

NETO A PAGAR: NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

Observaciones: RM 8360 : PE 4571
RM 8213 : PE4398

Nombre:
Cédula:
Cargo:
Fecha Recibido:
FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 04 mar. 2026, 02:04 pm

Facturación según Resolucion DIAN 18764095017926 de 01/07/2025 Habilita prefijo FE desde 26338 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.