

FACTURADO A

DISPENSARIO MEDICO CALI

NIT 901541188-5

CALLE 5 # 83 - 00 CALI (VAC)

TEL: 3204960218

siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

DISPENSARIO MEDICO CALI



CUFE: 17ca38768c2ec94e8a792f0d91e72f0e8516a088d22b63c869aad2c2dcd80bc490f9894553768ddd08c07abdf716e624

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	Cód.: 1001 Desayuno	328	\$ 14.168,00		\$ 4.647.104,00
2	Cód.: 1002 almuerzo	323	\$ 16.730,00		\$ 5.403.790,00
3	Cód.: 1003 Cena	313	\$ 16.730,00		\$ 5.236.490,00
4	Cód.: 1004 Refrigerio	650	\$ 9.679,00		\$ 6.291.350,00

Total cantidad : 1,614
VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

#\$15-01-11-087;CTO412-2025;alvaro.sanchezde@ejercito.mil.co#\$

SUBTOTAL	\$ 21.578.734,00
IVA 0%	\$ 0,00
TOTAL NETO	\$ 21.578.734,00

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764100316282 vigencia de 20/10/2025 al 20/10/2026 rango del 755 al 1000 prefijo FEBE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099008-5 - www.aliaddo.com