FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECR 4280

FECHA Y HORA DE GENERACION:	2021-09-22 07:52:19
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2021-09-22 08:00:09
FECHA DE VENCIMIENTO:	2021-10-22

CUFE: 460461cf7f30a428014778c3cb87cd330183141d0717681d5aa9b0c54f4628210afbcb35288727827db4d00a1cfe0ddf

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja, IBAGUÉ, Tolima

Teléfono: 2647277 - 2701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 899999034-1

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Plan: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SO

Dirección: CR 2 12 20

Teléfono: 5461500

Ciudad: IBAGUÉ

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
1	1- AUDIOMETRIA	$ 15,000.00	$ 0.00	124	0.00	$ 1,860,000.00
3	2- EXAMEN DE VOZ	$ 18,000.00	$ 0.00	90	0.00	$ 1,620,000.00
93	3- OPTOMETRIA	$ 17,000.00	$ 0.00	124	0.00	$ 2,108,000.00
SAVFMED006	4- VACUNA INFLUENZA AMPOLLETA AMPOLLA	$ 55,000.00	$ 0.00	27	0.00	$ 1,485,000.00
SAVFP_07	5- RX TORAX	$ 45,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 90,000.00
SAVF_001	6- ELECTROCARDIOGRAMA	$ 30,000.00	$ 0.00	58	0.00	$ 1,740,000.00
S_AVF032	7- COLINESTERASA ERITROCITARIA	$ 35,000.00	$ 0.00	4	0.00	$ 140,000.00
S_AVF039	8- CREATININA	$ 8,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 8,000.00
S_AVF040	9- CUADRO HEMATICO	$ 16,000.00	$ 0.00	124	0.00	$ 1,984,000.00
S_AVF074	10- GLICEMIA	$ 7,500.00	$ 0.00	124	0.00	$ 930,000.00
S_AVF080	11- HB ANTICUERPOS -ANTI AGS HB	$ 30,600.00	$ 0.00	2	0.00	$ 61,200.00
S_AVF116	12- PARCIAL DE ORINA	$ 7,800.00	$ 0.00	1	0.00	$ 7,800.00
S_AVF118	13- PERFIL LIPIDICO	$ 23,000.00	$ 0.00	124	0.00	$ 2,852,000.00
S_AVF157	14- TRANSAMINASAS	$ 18,000.00	$ 0.00	4	0.00	$ 72,000.00
S_AVF162	15- TSH	$ 22,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 22,000.00

OBSERVACIONES

#$36-02-00-073-000000; Contrato No 2553413; gegarciab@sena.edu.co #$

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 14,980,000.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 14,980,000.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 1,647,800.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	15

SON: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO 30 DÍAS **MEDIO DE PAGO:** CRÉDITO **ORDEN DE COMPRA:**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS DIRECCIÓN: AV. FERROCARRIL No. 41-46 b/ La Macarena parte baja TELÉFONO: 2647277 Ibagué

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

APLICAR RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, NO SOMOS RESPONSABLES DE RETE ICA

Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764014456651 DEL 2021-06-22, AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE FECR 3501 AL FECR 10000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:



Datos de quien recibe a conformidad

Firma: .....

Nombre: .....

No. documento de identidad: .....

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy):.....