FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 5b3f0c5d18f12cf1874919aef1d03d3a0af40e4d5b0c97bfc8a29c1ff08327b9a10363becd3769a7196dac937c03f8de

Número de Factura: FEZ-7
Fecha de Emisión: 29/08/2023
Fecha de Vencimiento: 29/08/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OLMOS MARTELO ZENIA MARGARITA
Nombre Comercial: OLMOS MARTELO ZENIA MARGARITA
Nit del Emisor: 30565093
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 3290

País: Colombia
Departamento: Sucre
Municipio / Ciudad: Sincelejo
Dirección: CR 28 CL 19 26 BRR EL BOSQUE
Teléfono / Móvil: 3137778527
Correo: olmoszenia@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CENTRO DE SALUD DE SAMPUES SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900208532
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Sucre
Municipio / Ciudad: Sampués
Dirección: CL 21 24 37 BRR MILLAN VARGAS
Teléfono / Móvil: 3205699099
Correo: hernandomontalvo23@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	10	Extintor Multiproposito ABC capacidad 5 lbs	NIU	4,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 400.000,00
2	11	Extintor Multiproposito ABC capacidad 10 lbs	NIU	1,00	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
3	12	Mantenimiento y recarga de extintor multiproposito de 5 lbs	NIU	6,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
4	13	Mantenimiento y recarga de extintor multiproposito de 10 lbs	NIU	9,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 630.000,00
5	14	Revision y mantenimiento de extintor solkaflam capacidad 3700 gms	NIU	3,00	$ 350.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.050.000,00
6	15	Revision de extintor Gas Carbonico CO2 5 lbs	NIU	1,00	$ 280.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 280.000,00
7	16	mantenimiento y recarga de extintor Agua Presion H2O capacidad 30 lbs	NIU	1,00	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-29 10:42:54
Documento generado el: 2023-08-29 10:42:53
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.940.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.940.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			2.940.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.940.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764050876848 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2023-12-23

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30565093
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZENIA MARGARITA OLMOS MARTELO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CARRERA 28 N 19 26	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4513093938**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995431256	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**