Factura Electrónica de Venta FE - 19

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764039194774 de 08/11/2022 - 08/11/2023 autoriza FE-1 a FE-200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/10/2023 11:48
Fecha de Vencimiento	27/10/2023 11:48
Fecha de Validación	27/10/2023 11:49
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

I.P.S. PROTEGER OCAÑA S.A.S. NIT 901527293
Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	I.P.S. PROTEGER OCAÑA S.A.S.
NIT	901527293
Obligación	NO APLICA
Email	cmproteger@hotmail.com
Teléfono	5692557
Dirección	CL 9 11 105
Ciudad, Depart.	OCAÑA, N. DE SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT	807008842
Obligación	NO APLICA
Email	ventanillaunica@esehrno.gov.co
Teléfono	5 6 4 2 1 5 6
Dirección	CL 20 CR 3 BRR SANTA BARBARA
Ciudad, Depart.	OCAÑA, N. DE SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EXAMEDILAB	EXAMENES MEDICOS LABORALES - RELACION DEL 06 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	1.0	94	$365,000.00	IVA 0%	$365,000.00	$365,000.00

1

Subtotal	$365,000.00
Total a Pagar	$365,000.00

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE IPS PROTEGER OCAÑA SAS EN LA CUENTA DE AHORROS 24111760929 DE BANCO CAJA SOCIAL

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 7ee08ddb577872c20df2e213c80773643b04fa62d8a54fa5c0a3edefdbf281eff895c3ac7a16fa53429b6981a9f50182