FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE35627
FECHA: 20/11/2023 09:23:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 20/12/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT : 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT : 900425129 - 0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: a81d2c5ef8437954c02c71e6410b49f3ee6326b6e6ae6ac7baef26a19881f4fed94ad476c2788183995a5b7aaa678d2b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00
2	890307	OPTOMETRIAS	1,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.000,00
3	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	1,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 13.000,00
4	890202-3	EVALUACION MEDICA DE RETIRO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00

Subtotal	**$ 73.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 73.000,00**

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 2023-06-07 hasta 2024-06-07.

Firma digital:

lL8tZ/LYn/aXv5krvOQouCp3lSEHjsyvX07AqxJHcvOzP3khplrEt1pA6EmkRhYgG87QyqBmsgmbtA8s/lUpfJ9R1OkW9npFKLPbZc6JLFz20PeqggQ+1IuDva3a43rVZqgGx14uDm/a64YFlVEZKVCx2wcmWhO731RYl43+bmzTStjY6uavexl2jHmZCWCnjW3KNIg5Pnd3BjuPVgcTPFhywR4IF9y07xRYv68WirGUR9QaT18TFo5r72N4z1cXZ4Gn0VP/jpaUYj+Hk2XYT3bykLoJP+FpfxmMzw/Yw+0DVXC5yuW1DhfF5lXWY5SjlekrL9jdhHlFCnWwh6cZFA==

Observación:
El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona jurídica. Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigible a su vencimiento y causa interés de mora (Art 884 del CC) y su valor máximo autorizado por la ley (Art 774 del CC) Autorizo expresamente a ALMAVID SALUD S.A.S. para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a Datacredito, Procredito ocualquier otro. Igualmente autorizo a ALMAVIDSALUD S.A.S., conforme a la ley 1256, lleve a cabo los trámitescorrespondientes. La factura se considera irrevocablemente aceptada si pasados 10 días del recibo de la misma no se devuelve o se hace el reclamo por escrito. ***** Bienestar construido para su empresa. ***** INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 333-511806-63 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 036580272197 Nota: Todos los pagos deben ser notificados a contabilidad@almavidsalud.com adjuntando el comprobante. Impresor de la factura: AVANCES SOFTWARE S.A.S. NIT: 900372288-4

El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona ju

Software: MANAGERCLINIC900372288
Proveedor: Avances Software SAS
Fabricante: Avances Software SAS - NIT: 900372288
Generado: Mi Facturación Electrónica - facturacionavances.com, Fecha de validación DIAN 2023-11-20 09:32:39