FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECR 11321

FECHA Y HORA DE GENERACION:	2023-12-07 08:57:29
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2023-12-07 09:34:26
FECHA DE VENCIMIENTO:	2024-01-06

CUFE: 299888ad2f41c74094815dda6636b0533e256d80fddfe3f9597 4b128c5d7049d202bfa2f3b2be7332b070f0d22cb4fb6

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

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

Teléfono: 6082647277 - 6082701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 800113672-7

Adquiriente: GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

Plan: GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA SO

Dirección: CR 3 CLL 11 ED GOBERNACION DEL TOLIMA

Teléfono: 2611733

Ciudad: IBAGUÉ **Correo:** contactenos@tolima.gov.co

Nombre Paciente: GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

Documento Paciente: NIT 800113672

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
4621	1- ULTIMO PAGO CORRESPONDIENTE AL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO N° 2845 EJECUCION 100%	$ 18,655,660.00	$ 0.00	1	0.00	$ 18,655,660.00

OBSERVACIONES

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 18,655,660.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 18,655,660.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 2,052,123.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	1

SON: DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA 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

APLICA RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, TARIFA ICA 5X1.000

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

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764046080677 DEL 2023-08-18 AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE FECR 10001 AL FECR 20000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: Jubleros Arias Bravo

Nombre: Jubleros Arias Bravo

No. documento de identidad: 5177 2608

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy): 07/12/2023