FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 1a0edec0dbf09b4c5e9b47a4e4b0414ec212b989e02b23d34d742583d59a81feed82585d583dd75b457c73fcca788690

Número de Factura: FE-8
Fecha de Emisión: 04/12/2023
Fecha de Vencimiento: 02/02/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COBO JIMENEZ WILLIAM
Nombre Comercial: COBO JIMENEZ WILLIAM
Nit del Emisor: 17327267
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 1811

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 15 5 64 E CONJ PALMAS DE VALLARTA
Teléfono / Móvil: 3108593567
Correo: conmarluh2367@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DIRECCION GENERLA DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901541154
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Km 7 Vía Puerto López Vereda Aplay - Villavicencio
Teléfono / Móvil: 3143227094
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	82121507	CONSENTIMIENTO INFORMADO INTERRUPCION VOLUNTARIA EMBARAZO	94	3,00	$ 42.857,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 24.428,49	19.00			$ 128.571,00
2	82121507	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE MUESTRA INFECCIONES RESPIRATORIAS	94	2,00	$ 34.286,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.028,68	19.00			$ 68.572,00
3	82121507	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACCESO DE CUERDAS EN [illegible]	94	2,00	$ 59.265,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.520,70	19.00			$ 118.530,00
4	82121507	FORMATO DE QUEJAS Y RECLAMOS	94	2,00	$ 30.609,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.631,42	19.00			$ 61.218,00
5	82121507	REPORTE MATERIAL UTILIZADO EN SALA DE CIRUGIA	94	10,00	$ 45.588,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 86.617,20	19.00			$ 455.880,00

Powered by CamScanner

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

#15-01-11-081; CTO262DMORI;carteradmorifacturacion@gmail.com$#
ea de negocio:

Datos Totales

cumento validado por la DIAN 2023-
-04 07:24:09
cumento generado el: 2023-12-04
:24:08
nerado por:Solución Gratuita DIAN
:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		832.771,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		832.771,00
IVA		158.226,49
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		158.226,49
Total neto factura (=)		990.997,49
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 990.997,49

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

úmero de Autorización: 18764057506074 Rango desde: 7 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-04-05

Powered by CamScanner