FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8621 - Actividades de la práctica médica, sin internación

Razón Social:	IPS VIDA ACTIVA SAS
Identificación:	901138300-7
Teléfono:	3112587845
Dirección:	CR 10 8 58 BRR CAJA AGRARIA, Guamal, Meta, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FEV-553
Fecha:	22/12/2023 12:00
Fecha Vto.:	07/01/2024
Forma de pago:	Crédito
Plazo:	16 días

Sr. (es):	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL	**NIT:**	800037202-3
Dirección:	CL 15 N 7 8 BRR FUNDADORES, .	**Tel:**	3 1 3 8 1 4 8 4 4 0
Municipio:	Guamal, Meta, Colombia.		

Moneda: Pesos Colombianos

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	02	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO		15.00	Und	0%	30,380.00	0.00	455,700.00
2	03	EXAMEN DE AUDIOMETRIA		15.00	Und	0%	21,700.00	0.00	325,500.00
3	04	EXAMEN DE OPTOMETRIA		15.00	Und	0%	21,700.00	0.00	325,500.00
4		EXAMEN PSICOSENSOMETRICO		2.00	Und	0%	84,630.00	0.00	169,260.00
5		PROFESIOGRAMA		1.00	Und	0%	162,750.00	0.00	162,750.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	1,438,710.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1,438,710.00

Fecha y hora de validación: 22/12/2023 12:44

CUFE: f583d9f0061f9c1e2596bbc1e79d324d8ffa4b0666708a713885793e5382f45ae249aad3329f35a6bdb225e709e6a21a

Valor a Pagar: $ 1,438,710.00

Firma Digital:
LIEB1Egjxq1QepIrvojVLh1dlS1KwsxYdXptC6QBmPEcYaG/u2RIKg509YhDLQmd7QiRMNri2O26uAQrSGlDn/yUPg9yTYbSgYSma+FuZe8O4tBcHw15EoBPiHXhJxZC

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764043983251 del 2023-02-06 al 2024-02-06. Rango: FEV-1 al FEV-10000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

RELACION DE EXAMENES REALIZADOS

DETALLE EXAMENES REALIZADOS

14/12/2023	CC 40315103	PAULINA DIAZ GUTIERREZ	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET

14/12/2023	CC 40316371	JOHANNA ELIZABETH CARDENAS CAMACHO	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET | AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD

14/12/2023	CC 40379045	EDDA YANID JIMENEZ VERA	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET

14/12/2023	CC 40430820	MARIA ESPERANZA RODRIGUEZ ROJAS	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET

15/12/2023	CC 1123085235	JAMES ALEXANDER FLORIDO CAMACHO	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD | CONDUCCION (PSICOSENSOMETRICO) | AUDIOMETRIA SOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET

15/12/2023	CC 1123086200	CLAUDIA MARCELA MARIN MARTINEZ	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

AUDIOMETRIA SOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD

15/12/2023	CC 17445387	LEIVA ACUÑA LUIS FERNANDO	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD | CONDUCCION (PSICOSENSOMETRICO) | AUDIOMETRIA SOD

15/12/2023	CC 40189757	SHIRLEY ANDREA PAEZ BENTACOURT	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

AUDIOMETRIA SOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD

15/12/2023	CC 40389438	ESPERANZA LOPÉZ MEJIA	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIOD | AUDIOMETRIA SOD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET

16/12/2023	CC 1020837612	SEBASTIAN DUSSAN QUINTERO	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET | AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRES

16/12/2023	CC 1121963266	LIZETH DANIELA REINA BERMUDEZ	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRES | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET

18/12/2023	CC 17446063	OMAR LAGOS ARCILA	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER N

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMET | AUDIOMETRIA SOD | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRES

RELACION DE EXAMENES REALIZADOS

DETALLE EXAMENES REALIZADOS

TOTAL EXAMENES	Cant. Total
AUDIOMETRIA SOD	12
CONDUCCION (PSICOSENSOMETRICO)	2
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	12
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	3
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PERIODICO	9

Certificación Bancaria

Bancolombia

Acacias, 06 de marzo de 2023

Señores:

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que La Empresa **INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD VIDA ACTIVA SAS** identificado(a) con Nit numero 901138300 a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Corriente	890-886184-02	2018/02/02	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local. (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local. (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901138300
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD VIDA ACTIVA S.A.S		
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUAMAL	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 10 8 58 BRR CAJA AGRARIA	TELÉFONO:	6575555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7905882966**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		340383746

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 187.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 375.200
		SUBTOTAL:	3	**$ 562.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 46.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 46.900
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 46.900
		SUBTOTAL:	3	**$ 140.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	3	$ 140.700
		SUBTOTAL:	3	**$ 140.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	3	$ 192.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 192.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.025.100**
VALOR MORA:	**$ 11.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.036.200**