GRUPO ORIENTESALUD S.A.S.

NIT 900898297-9
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764064025630
Fecha 19/01/2024 - 19/01/2025
Autorización de Facturación Electrónica del GOS3001 al GOS10000 FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA Nº 32549638535
Email: contactenos@orientesalud.co
Teléfono: 6045595615

Departamento	Fecha		
Antioquia	20	06	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° GOS3729

Cliente:	EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S - ESO RIONEGRO S.A.S.-	**NIT:**	900984614	**Fecha de firmado:**	20/06/2024 15:42:36
Dirección:	CR 4630 425 VR	**Departamento:**	Antioquia	**Teléfono:**	5204060
Email:	facturacion@eso.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	Julio 20 del 2024	**Hora emisión:**	15:42:33	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	20/07/2024				
Total de Lineas:	2				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	1,00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR+VISIOMETRIA	NIU				$34.900,00	$34.900,00
2	3	3,00	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR (PAQUETE TRABAJO EN ALTURAS)	NIU				$103.300,00	$309.900,00

Notas:
CENTRO DE COSTOS-AOM

SON: (trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos pesos)
CUFE: 42a82dcb36d5a6f713bf558c9ad7669636e39f7debcf6d910e2b85d3417cbfda957c8c09da450a8e91898b59824da8bb

Subtotal:	$344.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$344.800,00

Firma Digital: SvUYVs/I8NJ8P2/ax+so7AfrQBEDPmEC5MpoEdsWDCKo2RlWlwRJaVqE4TMnEYjt
xwY+QL5uK7LhK7eLzZHewTqcVPC2C2c75y2KMCmuEg7qeZ2ku+
uBcK7ySKjWuJmJ Y/2Cs4tBhPxyVWoEgek2gcemnk7IkutvEUdsixSUALuGIop2liztkAhWQDgCeLXH NzTIslqV8mhVjepbiguvncPr+oqRkS8gErX
T/iJ3GPkXfjdE970ia4ZdvPvOhMkD Pguar5f4KVxtwjHNpFpmbXgMAb13to/Ep4Blu7OdUQNdVKNY6yMVS0RAaNZipMxA auNbGL8K6izL+tnaLy2q
NQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.