SENA - REGIONAL VALLE
Radicacion Recibida
No:76-1-2024-008522
[illegible] 2:42:35 P. ám.
Destinatario: 769311

IPS MEDI-SALUD S.A.S.

# Factura Electrónica De Venta

## FEMS No. 4267

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764053328590 que habilita desde FEMS 3390 hasta FEMS 10000. Vence 2024-08-09**

**Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 8621 8.00 X 1000**

## Ips Medi Salud Sas
**Nit 900617163**

| CLIENTE | Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA" | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| NIT | 899999034 1 | | #$36-02-00-076-931110;CO1.PCCNTR.6087480;eizquierdo@sena.edu.co#$ |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| CL 57 8 69 Torre Central Piso ( | Bogota D.C. | 5461500 | |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 07/06/2024 | 07/07/2024 | Climaco Paez Artunduaga | Credito | |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Vac - 2 | Hepavax "Hepatitis B" | 63 | Und. | 25.250 | 0% | 0 | 1.590.750 |
| 2 | Vac - 8 | Varicela | 34 | Und. | 105.900 | 0% | 0 | 3.600.600 |
| 3 | Vac - 1 | Texoide Tetanico " Tetano" | 4 | Und. | 10.800 | 0% | 0 | 43.200 |

Total líneas o ítems: 3

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 5.234.550 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN | 5.234.550 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 5.234.550 |

**Valor en Letras**

CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

**Nota: Favor Abstenerse de practicar retencion en la fuente a titulo de renta e industria y comercio, Pertenecemos al regimen de tributacion Simple (RST)Art 74 Ley 2010 de 2019.**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 07/06/2024 14:38:22

**cl 6 9 b 10 Teléfono 4358300**
**Correo Electrónico ipsmedisaludsas@gmail.com**

CUFE: 4744cfc2fc44bc2bf81628bd401a2ab4573e866a6c18dd15461c323b28c9a5f68b9575a26ccd3681e2c540ef3fe4cc16--Expedición:07/06/2024 02:42 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764053328590

(415)7707212489984(8020) 001876405332859 0

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900617163 | 6 | | | | |

11. Razón social
I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Florencia — Cód. 28

24. Dirección
CL 6 9 B 10 BRR LAS AVENIDAS

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Caquetá | Florencia |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-08-09 / 10:20:27 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres MORALES BOHORQUEZ ANGELA MARIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 34536086 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2023-08-09/10:20:27

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764053328590

(415)7707212489984(8020) 001876405332859 0

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900617163 | 6 | | | | |

11. Razón social

I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | I. P.S. MEDI - SALUD S.A.S. CL 6 9 B 10 BRR LAS AVENIDAS | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FEMS | 3,390 | 10,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
4744cfc2fc44bc2bf81628bd401a2ab4573e866a6c18dd15461c323b28c9a5f68b9575a26ccd3681e2c540ef3fe4cc16

**Número de Factura:** FEMS-4267
**Fecha de Emisión:** 07/06/2024
**Fecha de Vencimiento:** 07/07/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** IPS MEDI-SALUD S.A.S
**Nombre Comercial:** IPS MEDI-SALUD S.A.S
**Nit del Emisor:** 900617163
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**O-23
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 8621

**País:** Colombia
**Departamento:** Caqueta
**Municipio / Ciudad:** Florencia
**Dirección:** cl 6 9 b 10
**Teléfono / Móvil:** 4358300
**Correo:** facturacionipsmedisalud@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999034
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN;O-23;R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogota D.C.
**Municipio / Ciudad:** Bogota D.C.
**Dirección:** CL 57 8 69 Torre Central Piso 6
**Teléfono / Móvil:** 5461500
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | Vac - 2 | Hepavax "Hepatitis B" | NIU | 63,00 | $ 25.250,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.590.750,00 |
| 2 | Vac - 8 | Varicela | NIU | 34,00 | $ 105.900,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 3.600.600,00 |
| 3 | Vac - 1 | Texoide Tetanico " Tetano" | NIU | 4,00 | $ 10.800,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 43.200,00 |

### Notas Finales

#$36-02-00-076-931110;CO1.PCCNTR.6087480;eizquierdo@sena.edu.co#$

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2024-06-07 14:42:14**
**Documento generado el: 2024-06-07 14:32:13**
**Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:900534356**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 5.234.550,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 5.234.550,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 5.234.550,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 5.234.550,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764053328590 Rango desde: 3390 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2024-08-09