Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº IR - 7378

1	8	2024

HORA: 2:48 p.m.

Cliente: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES

Dirección: AV 2 NORTE 7 N 28 **NIT:** 890325989 - 3

Ciudad: CALI **Teléfono:** 3113722529

Acuerdo Comercial: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES - CONVE - ASE1 - CREDITO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 16/08/2024 **Plazo(dias):** 15

Vendedor: LUISA FERNANDA REYES OROBIO

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764075946911 FECHA: 29/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IR DEL 7339 AL 10000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	VALORACION POR MEDICINA LABORAL (POST INCAPACIDAD, RECOMENDACIONES - REINTEGRO - ESTUDIO DE CASO)	81,400	81,400

APROBADA

Items o líneas totales: 1

Paciente: INTRAMURAL JULIO 2024

Sub Total	81,400.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$81.400,00
Vr. Total	$81.400,00

Valor en Letras: OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE

CONSIGNAR BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No 74540663074

NO SOMOS AUTORRETENEDORES / NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES / RÉGIMEN COMÚN

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LA CIUDAD DE CALI, RESOLUCIÓN No 4131.040.21.1.0470 DE SEPT 22 DE 2023 / REALIZAR RETEFUENTE DEL 2% CONCEPTO DIAN 78854 SEP/2009.

1. ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE UNA VEZ EMITIDA LA FACTURA ELECTRONICA USTED CUENTA CON 72 HORAS PARA SU REVISION, DESPUES DE ESTE PERIODO NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES (ARTICULO 773 CODIGO DE COMERCIO)

2. FACTURA DE VENTA ASIMILADA PARA TODOS SUS EFECTOS A TITULO VALOR (LEY 1231 DE 2008)

3. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEBERA SER CANCELADA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO POR LA LEY DE PLAZOS JUSTOS (LEY 2024 de 2020 - RANGO PEQUEÑA EMPRESA) DE LO CONTRARIO CAUSARA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA - CLIENTE AUTORIZA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

Correo al cual fue enviada la factura electronica: CONTABILIDAD@BELLASARTES.EDU.CO

CUFE: 2f5cdd332ddc3767b626a12c5486a74c215b5b0d99eb37268d3dc9934b63e69aa7015ebe152f623ba0e572200833781