Factura Electrónica de Venta FE - 125

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764059412706 de 07/11/2023 - 07/11/2024 autoriza FE-22 a FE-200

I.P.S. PROTEGER OCAÑA S.A.S. NIT 901527293
Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/10/2024 11:59
Fecha de Vencimiento	15/10/2024 11:59
Fecha de Validación	15/10/2024 11:59
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	I.P.S. PROTEGER OCAÑA S.A.S.
NIT	901527293
Obligación	NO APLICA
Email	ipsproteger@hotmail.com
Teléfono	5692557
Dirección	CL 9 11 105
Ciudad, Depart.	OCAÑA, N. DE SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT	807008842
Obligación	NO APLICA
Email	ventanillaunica@esehrno.gov.co
Teléfono	5 6 4 2 1 5 6
Dirección	CL 20 CR 3 BRR SANTA BARBARA
Ciudad, Depart.	OCAÑA, N. DE SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL MES DE SEPTIEMBRE	1.0	94	$1,066,000.00	IVA 0%	$1,066,000.00	$1,066,000.00

1

Subtotal	$1,066,000.00
Total a Pagar	$1,066,000.00

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE IPS PROTEGER OCAÑA SAS EN LA CUENTA DE AHORROS 24111760929 DE BANCO CAJA SOCIAL

Unidades de medida: 94 = unidad

LADY JOHANA ARBELAEZ CAICEDO
Firmado digitalmente por LADY JOHANA ARBELAEZ CAICEDO
Fecha: 2024.10.16 10:40:06 -05'00'

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: e02caac3e62ea8c13b45d1deeaa2ec8c770c70cd2a5fd9ea60d5e559b7eb79fb86ae17547decf6619195401f09aec493