**FEELING COMPANY S.A.S**
**NIT: 811.025.635 - 7**
**DIR: CALLE 12 No. 31 - 193**
**TEL: (4) 3524211 - 3104253457**
**MEDELLÍN - ANTIOQUIA**

**No somos Grandes Contribuyentes**
**No somos autorretenedores**
**Responsable de IVA**

***Somos autorretenedores de ICA en Medellín***

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**FE7619**

**CUFE:** **d5977365fb1d05bdfa9122ab4f1310b68dd8f185ef06884ab6b6b8de911031c759182be2e67f5613ca2f6ab0cf6ba3df**

**CLIENTE:** SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
**NIT:** 860062187 -4 **TELEFONO:** 7442000 **COD. POSTAL:** 110001
**DIRECCION:** CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10
BOGOTA / COLOMBIA **FORMA DE PAGO:**
**VENDEDOR:** GENERAL CREDITO

**Fecha:** 26 / 12 / 2024
**Vence:** 25 / 01 / 2025
**Hora generación:** 5:49:10 p. m
**Fecha y hora validación:**
2024-12-26T17:50:08.409Z

RESOLUCION DIAN No. 18764075052822 FECHA: 15/07/2024 RANGO DESDE FE 6433 HASTA FE 8000 VIGENCIA 15/07/2025

| DESCRIPCION | UNIDAD | CANT. | PRECIO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| "VISITAS IPS - RIESGO CAPACITACIÓN | 94 | 1 | 1,838,000 | 1,838,000.00 |
| INSTALACIONES | | | | |
| REFRIGERIOS | 94 | 105 | 30,871 | 3,241,455.00 |
| EQUIPO AUDIOVISUAL | 94 | 1 | 1,200,000 | 1,200,000.00 |
| PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN 13,08% | 94 | 1 | 690,212.36 | 690,212.36 |

OBSERVACIONES:

ASUNTO: #$19-10-00;053-

2024;juliana.martinez@supersalud.gov.co#

$

NOMBRE DEL EVENTO: Visitas IPS Riesgo

Capacitación

FECHA DEL EVENTO: 28 de agosto de 2024

CIUDAD EVENTO: Medellín

DEPENDENCIA: Dirección de Innovación y

**SON:** OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESO CON DIECISEIS CENTAVOS**********

**OBSERVACIONES:** #$19-10-00;053- 2024;jhovana.rojas@supersalud.gov.co#$

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **6,969,667.36** |
| **DESCUENTO:** | |
| **IVA:** | **1,324,236.8** |
| **RETEIVA:** | |
| **RETEFUENTE:** | |
| **VR. NETO:** | **8,293,904.16** |

***FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 00405734401 A NOMBRE DE FEELING COMPANY S.A.S***

Esta factura de venta se asimila a un titulo valor, según ley 1231 de julio de 2008 y causara intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la ley. Si dentro de los tres (3) días siguientes al recibido de la presente no se notifica al despachador ninguna observación, se entenderá perfeccionado el contrato y no se aceptarán ni devoluciones ni reclamos (Art. 912 inciso 2 de c.c.)

**Firma y Sello de Recibido:** _____

**NTI/C.C.** _____

**Fecha de recibido:** | D | M | A |

**FEELING COMPANY S.A.S**
**NIT: 811.025.635 - 7**
**DIR: CALLE 12 No. 31 - 193**
**TEL: (4) 3524211 - 3104253457**
**MEDELLÍN - ANTIOQUIA**

**No somos Grandes Contribuyentes**
**No somos autorretenedores**
**Responsable de IVA**

***Somos autorretenedores de ICA en Medellín***

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**FE7619**

**CUFE:** **d5977365fb1d05bdfa9122ab4f1310b68dd8f185ef06884ab6b6b8de911031c759182be2e67f5613ca2f6ab0cf6ba3df**

**CLIENTE:** SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
**NIT:** 860062187 -4 **TELEFONO:** 7442000 **COD. POSTAL:** 110001
**DIRECCION:** CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10
BOGOTA / COLOMBIA **FORMA DE PAGO:**
**VENDEDOR:** GENERAL CREDITO

**Fecha:** 26 / 12 / 2024
**Vence:** 25 / 01 / 2025
**Hora generación:** 5:49:10 p. m
**Fecha y hora validación:**
2024-12-26T17:50:08.409Z

RESOLUCION DIAN No. 18764075052822 FECHA: 15/07/2024 RANGO DESDE FE 6433 HASTA FE 8000 VIGENCIA 15/07/2025

| DESCRIPCION | UNIDAD | CANT. | PRECIO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| Desarrollo | | | | |

**SON:** OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESO CON DIECISEIS CENTAVOS**********

**OBSERVACIONES:** #$19-10-00;053- 2024;jhovana.rojas@supersalud.gov.co#$

***FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 00405734401 A NOMBRE DE FEELING COMPANY S.A.S***

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **6,969,667.36** |
| **DESCUENTO:** | |
| **IVA:** | **1,324,236.8** |
| **RETEIVA:** | |
| **RETEFUENTE:** | |
| **VR. NETO:** | **8,293,904.16** |

Esta factura de venta se asimila a un titulo valor, según ley 1231 de julio de 2008 y causara intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la ley. Si dentro de los tres (3) días siguientes al recibido de la presente no se notifica al despachador ninguna observación, se entendera perfeccionado el contrato y no se aceptarán ni devoluciones ni reclamos (Art. 912 inciso 2 de c.c.)

**Firma y Sello de Recibido:** _____

**NTI/C.C.** _____

**Fecha de recibido:** D M A