BIEN ESTAR SALUD IPS
Para hacer del trabajo un acto digno

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Adquiriente

CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA

cc/nit:	816002478	Ciudad:	001
Dirección:	CONSEJO MUNICIPAL DE PEREIRA	Teléfono:	57 1 1
Forma Pago:	CREDITO	Medio Pago:	CREDITO

Detalle factura

Factura: #	FVE24143
Emisión:	2024-12-2711:34:07-05:00
Vencimiento:	2024-12-2711:34:07-05:00

Autorización de factura electrónica N° 18764075934548 del 29 de julio 2024 rango N° FVE20001 - FVE30000 vence 29 de julio de 2026

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Total
EVALUACIONES MEDICO OCUPACIONALES PERIODICAS	14.0	$ 30.000,00	$ 420.000,00
AUDIOMETRIA	14.0	$ 18.000,00	$ 252.000,00
OPTOMETRIA	14.0	$ 15.000,00	$ 210.000,00
BATERIA RIESGO PSICOSOCIAL	14.0	$ 60.000,00	$ 840.000,00
EVALUACION MEDICA PARA SEGUIMIENTO	1.0	$ 80.000,00	$ 80.000,00
CAPACITACION DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA Y REALIZACION DE SIMULACRO	1.0	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00
ACTUALIZACION Y REVISION	1.0	$ 800.000,00	$ 800.000,00
ACTUALIZACION MAPAS	5.0	$ 200.000,00	$ 1.000.000,00
VALORACION FISIOTERAPIA	14.0	$ 55.000,00	$ 770.000,00

Valor en letras :

SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SubTotal:	$ 6.172.000,00
Descuento:	$ 0,00
Rete Fuente:	$ 0,00
Total:	$ 6.172.000,00

CONCEJO DE PEREIRA
Rad: 2106-E
Fecha: 2024-12-27 12:08:10
asunto: FACTURA - Receptor: - Proveedor: BIENEST
AR SALUD IPS - Total Factura: 61,720,000 -
Recibido Por: CLAUDIA INES URIBE BEDOYA
Folios digitales: 1
El radicado no implica su aceptación

Favor consignar a la cuenta corriente
Banco de Occidente 06500610-8
Bancolombia 85181532559

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN ACUERDO 041 DE 2012 ART. 53
Retencion del 2% por servicios integrales de salud

Datos de recibido:

OBSERVACIÓN

Nombre:

Documento:

Fecha:

Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S. o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizo para recibir la información por medio de correo electrónico, telefónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

CUFE: b260e8876e838adcde941417e9fd5dde509d0e909937ed87972d5b1633bdd23b13f25aa7a7717275dcd076a1afe9ae87

BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S. NIT: 900304530 Regimen: 05

Digitally signed by BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Date: 2024.12.27 11:34:33 COT
Reason: Firmado electrónicamente por Genoma Empresarial Consultores S.A.S
Location: Caucasia Antioquia - Tel : 3204074890