**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.**

**FE7253**

**CUFE:** **2a99ee1d416d3f2857fab80252eebad6e4676ae0f82f33fc62fd3a39fb13eb8144da402bab883d3cae74f944bb04b638**

**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
**VENDEDOR:** GENERAL
**FORMA DE PAGO:** CREDITO

**Fecha:** 09 / 12 / 2024
**Vence:** 08 / 01 / 2025
**Hora generación:** 9:53:07 a. m
**Fecha y hora validación:**
2024-12-09T19:22:55.834Z

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

| DESCRIPCION | UNIDAD | CANT. | PRECIO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| Capacitación entidades vigiladas y reportes de la información - Pasto Instalaciones | 94 | 2 | 5,200,000 | 10,400,000.00 |
| REFRIGERIOS | 94 | 200 | 28,000 | 5,600,000.00 |
| Equipo audiovisual | 94 | 2 | 3,700,000 | 7,400,000.00 |
| ASUNTO: #$19-10-00;053-2024;cbrijaldo@supersalud.gov.co#$ | | | | |
| NOMBRE DEL EVENTO: Capacitación entidades vigiladas y reportes de la información | | | | |
| FECHA DEL EVENTO:, 21 y 22 de noviembre | | | | |
| CIUDAD EVENTO: Pasto | | | | |
| DEPENDENCIA: Dirección de Innovación y | | | | |

**SON:** VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

**OBSERVACIONES:**

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

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **23,400,000** |
| **DESCUENTO:** | |
| **IVA:** | **4,446,000** |
| **RETEIVA:** | |
| **RETEFUENTE:** | |
| **VR. NETO:** | **27,846,000** |

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.**

**FE7253**

**CUFE:** **2a99ee1d416d3f2857fab80252eebad6e4676ae0f82f33fc62fd3a39fb13eb8144da402bab883d3cae74f944bb04b638**

**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:** CREDITO
**VENDEDOR:** GENERAL

**Fecha:** 09 / 12 / 2024
**Vence:** 08 / 01 / 2025
**Hora generación:** 9:53:07 a. m
**Fecha y hora validación:**
2024-12-09T19:22:55.834Z

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:** VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

**OBSERVACIONES:**

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

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **23,400,000** |
| **DESCUENTO:** | |
| **IVA:** | **4,446,000** |
| **RETEIVA:** | |
| **RETEFUENTE:** | |
| **VR. NETO:** | **27,846,000** |

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