COLVIDA IPS
ATENCION INTEGRAL DE SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ

COLVIDA IPS S.A.S
NIT. 900711511-8
Carrera 3 # 17-41 - Puerto Boyacá, Colombia
Cel. 312 307 9957 - E-mail. colvidaipssas@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº IPS - 6179

14 | 1 | 2025

HORA: 3:13 p.m.

Cliente: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Dirección: CARRERA 3 NO. 6-48 **NIT:** 820001405 - 9

Ciudad: PUERTO BOYACÁ **Teléfono:** 7383259 7383259

Acuerdo Comercial: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Forma de Pago: _____ **Fecha de Vencimiento:** 13/02/2025 **Plazo(dias):** 30

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764079904913 FECHA: 20/09/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IPS DEL 5001 AL 20000 Vigencia por 24 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	CUADRO HEMÁTICO (HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV)	18,500	18,500
1	ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	25,000	25,000
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (GLICEMIA EN AYUNAS)	13,500	13,500
2	ALCOHOL ETILICO (PRUEBA EN SANGRE)	76,000	152,000
1	VISIOMETRÍA	19,500	19,500
1	AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	22,400	22,400
1	PERFIL LIPIDICO	38,700	38,700
1	EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	33,600	33,600
1	TEST PSICOLOGICO	48,200	48,200

APROBADA

Sub Total	371,400.00
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	$371.400,00
Vr. Total	$371.400,00

Paciente: APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% A PARTIR DE $199.000 (4 UVT) POR SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PRESTADOS POR IPS. SE ANEXA LISTADO DETALLADO DE SERVICIOS PRESTADOS EN PUERTO BOYACÁ.

Valor en Letras: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE

Paola Gómez

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

Recibi CC y sello

CUFE: b94a49b935ee2d5cf8ef7d65aee847c7984f9dd59211eb22592478847202d32af4be6f605f83a94888728b6b31ca7921

COLVIDA IPS
ATENCION INTEGRAL DE SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ

COLVIDA IPS S.A.S
NIT. 900711511-8
Carrera 3 # 17-41 - Puerto Boyacá, Colombia
Cel. 312 307 9957 - E-mail. colvidaipssas@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº IPS - 6179

14 | 1 | 2025

HORA: 3:13 p.m.

Cliente: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Dirección: CARRERA 3 NO. 6-48 **NIT:** 820001405 - 9

Ciudad: PUERTO BOYACÁ **Teléfono:** 7383259 7383259

Acuerdo Comercial: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Forma de Pago: _____ **Fecha de Vencimiento:** 13/02/2025 **Plazo(días):** 30

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764079904913 FECHA: 20/09/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IPS DEL 5001 AL 20000 Vigencia por 24 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	CUADRO HEMÁTICO (HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV)	18,500	18,500
1	ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	25,000	25,000
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (GLICEMIA EN AYUNAS)	13,500	13,500
2	ALCOHOL ETILICO (PRUEBA EN SANGRE)	76,000	152,000
1	VISIOMETRÍA	19,500	19,500
1	AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	22,400	22,400
1	PERFIL LIPIDICO	38,700	38,700
1	EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	33,600	33,600
1	TEST PSICOLOGICO	48,200	48,200

APROBADA

Sub Total	371,400.00
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	$371.400,00
Vr. Total	$371.400,00

Paciente: APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% A PARTIR DE $199.000 (4 UVT) POR SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PRESTADOS POR IPS. SE ANEXA LISTADO DETALLADO DE SERVICIOS PRESTADOS EN PUERTO BOYACÁ.

Valor en Letras: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE

Paola Gómez

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

Recibi CC y sello

CUFE: b94a49b935ee2d5cf8ef7d65aee847c7984f9dd59211eb22592478847202d32af4be6f605f83a94888728b6b31ca7921

COLVIDA IPS
ATENCION INTEGRAL DE SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ

COLVIDA IPS S.A.S
NIT. 900711511-8
Carrera 3 # 17-41 - Puerto Boyacá, Colombia
Cel. 312 307 9957 - E-mail. colvidaipssas@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº IPS - 6286

21 | 1 | 2025

HORA: 3:57 p.m.

Cliente: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Dirección: CARRERA 3 NO. 6-48 NIT: 820001405 - 9

Ciudad: PUERTO BOYACÁ Teléfono: 7383259 7383259

Acuerdo Comercial: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Forma de Pago: _____ Fecha de Vencimiento: 20/02/2025 Plazo(dias): 30

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764079904913 FECHA: 20/09/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IPS DEL 5001 AL 20000 Vigencia por 24 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
2	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR (POST INCAPACIDAD)	65,000	130,000

APROBADA

	Sub Total	130,000.00
	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	$130.000,00
	Vr. Total	$130.000,00

Paciente: APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% A PARTIR DE $199.000 (4 UVT) POR SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PRESTADOS POR IPS. SE ANEXA LISTADO DETALLADO DE SERVICIOS PRESTADOS EN PUERTO BOYACÁ.

Valor en Letras: CIENTO TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Paola Gómez

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

Recibi CC y sello

CUFE: 582ed3f167ad54992f2e8496ac3c4f3d06aa6209f74d9d7ca07d1d1e6245bce348938e1311ef27ca51e4efafa06d16a1

COLVIDA IPS S.A.S
NIT. 900711511-8
Carrera 3 # 17-41 - Puerto Boyacá, Colombia
Cel. 312 307 9957 - E-mail. colvidaipssas@hotmail.com

EMPRESA: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BO

Factura N°. IPS - 6286

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
48835	7254855	OSORIO GUERRERO JUAN GUILLERMO	POST-INCAPACIDAD-PREVINTEGRAL	30/10/2024	30/10/2024	OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD O REINTEGRO	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR (POST INCAPACIDAD)							65,000
SubTotal							**65,000**
50752	7251283	VALENCIA VIDALES LUIS HUMBERTO		02/12/2024	02/12/2024	OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD O REINTEGRO	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR (POST INCAPACIDAD)							65,000
SubTotal							**65,000**
Total a Pagar							**130,000**

COLVIDA IPS S.A.S
NIT. 900711511-8
Carrera 3 # 17-41 - Puerto Boyacá, Colombia
Cel. 312 307 9957 - E-mail. colvidaipssas@hotmail.com

EMPRESA: EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BO

Factura N°. IPS - 6179

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
51493	1007568454	RODRIGUEZ JARAMILLO JENNIFER PAOLA		17/12/2024	17/12/2024	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
TEST PSICOLOGICO							48,200
PERFIL LIPIDICO							38,700
EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR							33,600
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL							25,000
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL							22,400
VISIOMETRÍA							19,500
CUADRO HEMÁTICO (HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV)							18,500
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (GLICEMIA EN AYUNAS)							13,500
SubTotal							**219,400**
51531	7251795	MORENO MARTINEZ JORGE WILSON		18/12/2024	18/12/2024	TOMA DE LABORATORIOS	
ALCOHOL ETILICO (PRUEBA EN SANGRE)							76,000
SubTotal							**76,000**
51727	7251795	MORENO MARTINEZ JORGE WILSON		24/12/2024	24/12/2024	TOMA DE LABORATORIOS	
ALCOHOL ETILICO (PRUEBA EN SANGRE)							76,000
SubTotal							**76,000**
Total a Pagar							**371,400**

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

COLVIDA IPS
ATENCION INTEGRAL DE SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ

COLVIDA IPS S.A.S
NIT. 900711511-8
Carrera 3 # 17-41 - Puerto Boyacá, Colombia
Cel. 312 307 9957 - E-mail. colvidaipssas@hotmail.com

Nº NCE - 142

Fecha de emisión
21/01/2025 3:53 p.m.

Tipo Identificación	Dv	Nombre	130,000.00
NIT 820001405	9	EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP	

Concepto de la nota crédito electrónica : 2 - Anulación de factura electrónica

Referencias del documento

Tipo de documento	Fecha	Nit receptor	Receptor
Factura Electrónica N° IPS - 5860	10/12/2024	820001405	EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA ESP

Serie	Descripción	Vr unitario	Vr total
2	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR (POST INCAPACIDAD)	65.000,00	130.000,00

Observaciones y/o notas adicionales: Por solicitud del Cliente - Se factura nuevamente

Sub Total	130.000,00
Descuento	0,00
I.V.A	0,00
Vr. Total	130.000,00

Revisado	Recibido
	Firma _____ Cédula

Creado por: FRANKY BARBOSA - Ene 21 2025 3:53PM

CUDE: ec60103c8ab987be951a4a7c86da0a4d1cb86f05ea5d23bdacda7fd8b3a7430ab8578a026f2771b8f41548dc54113c73