DIAN Resolución 18764096568912 Fecha 04/08/2025 Numeración del 867 AL 15000 Código CIIU 8621 Somos excluidos del impuesto sobre las ventas. No somos agentes de retención en IVA
No Somos grandes contribuyentes, No somos autorretenedores
Favor no practicar retención por ICA, actividad no gravada.

Salud Llanos ips Ltda.

Nit: 900274663-3
SEDE PRINCIPAL: SEDE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN: CR 37 36 41 Barrio Brazal Alto
CIUDAD: VILLAVICENCIO

TELÉFONO: (8)6668905 - 3112394716 -
EMAIL: direccionvillavicencio@saludllanosips.com

## SEDE BOGOTÁ

Calle 106 54 54 Puente Largo Bogotá Tel: - - 3103079173 Email: facturacion@saludllanosips.com

**Nota de Crédito Electrónica**

**NCBG875**

**ADQUIRIENTE**

SEÑORES: **DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL**
NIT: **901433263** CIUDAD: **BOGOTA, D.C.**
DIRECCIÓN: **BOGOTÁ**

FECHA EMISIÓN:: **22/08/2025**
HORA EMISIÓN : **06:30 AM**
FACTURA AFECTADA: **04FB657**

**CONCEPTO**

REBAJA O DESCUENTO PARCIAL O TOTAL

| Código | Descripción | Cant | Vr. Unit | Total |
|---|---|---|---|---|
| 0000003585 | PAQUETE III DE ATENCIN AMBULATORIA PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH-SIDA MAYORES DE 13 AOS. CON MED | 1.00 | 580.000,00 | 580.000,00 |

Valor en letras: **QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**

OBSERVACIONES:
Descuento acordado por pronto pago.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 580.000,00** |
| **IVA:** | **$ 0,00** |
| **IMPORTE TOTAL:** | **$ 580.000,00** |

ELABORADO POR:

Administrador

REVISADO POR:

Firma y Sello

CUDE: 1c30282a51d53ef4d0c00345aca898c72cf9fdecfa8c6004d87394c5262fa291977ec3417e90398890ad2d9e8d8550b1