FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución de facturación aprobado por la DIAN No: 18764079790701
Vigencia: Del 2024-09-18 al 2026-09-18 por 24 meses
Rango Autorizado: Desde el FP - 1000001 Hasta el FP - 1700000

CUFE: 9ad919d67e61dd69ba3ab590640fe2e783d38574286ffdf00ebbe58e95bb62b0e1fd7e87625d98d4fe8bf67c7055d932

Datos del Documento		**Factura No:** FP1430039	
Fecha de Generación	2026-03-06 12:47:06-05:00	**Fecha de Expedición**	2026-03-06 12:47:07
Fecha de Vencimiento	2026-04-04	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Crédito	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-529-120002670-0

Datos del Emisor	**Nit del Emisor:** 860037707	**Razón Social:**	SBS SEGUROS Colombia S.A.
Nombre Comercial	SBS SEGUROS Colombia S.A.	**Dirección**	Avenida Cra 9 No 101 67 piso 6 y 7
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Departamento**	BOGOTA
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Correo**	soportefacturacionelectronica@sbseguros.co
Act. Económica Principal	6511;6513	**Municipio**	BOGOTA
Tipo Responsabilidad	R-99-PN	**Teléfono**	3138700

Datos del Adquiriente	**Nit del Adquiriente:** 900075948	**Razón Social:**	GIMNASIO GRANCOLOMBIANO
Tipo de Documento	NIT	**Dirección**	CRA 5 N 4D 85 TUNJA
Número Documento	900075948	**Departamento**	BOYACÁ
Nombre Comercial	GIMNASIO GRANCOLOMBIANO	**Municipio**	TUNJA
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Correo**	secretaria@gimnasiograncolombiano.edu.co;riskcoverbrokersas@gmail.com
Tipo de Responsabilidad		**Teléfono**	3142416245

Código	Descripción	Cantidad	P/U	Descuento	IVA %	IVA Valor	ICA	INC	Subtotal
84131603	Seguros de daños personales por accidentes	1.00	20,086.78	0.00	0	0.00	0	0.00	20,086.78
84130000	Servicios de seguros	1.00	5,766,769.72	0.00	19	1,095,686.25	0	0.00	5,766,769.72

Información Adicional

Prima MO	**5.786.856.50**	**Moneda de emision poliza**	**COP**
Valor TRM	**1.00**	**Fecha TRM**	**2026-03-05 00:00:00**
Código Intermediario Seguros	201590	Nombre Intermediario Seguros	RCB RISK COVER BROKER LTDA
NIT	9010798068	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario	riskcoverbrokersas@gmail.com;riskcoverbrokersas@gmail.com	Compañia Lider Coaseguro	
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-529-120002670-0

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	5,786,856.50
SUB TOTAL IVA 19%:	5,766,769.72
IVA 19%:	1,095,686.25
VALOR TOTAL:	6,882,542.75

Valor en letras: Seis millones ochocientos ochenta y dos mil quinientos cuarenta y dos PESOS con setenta y cinco centavos

Pago de la poliza Recuerde que para realizar el pago de su poliza puede continuar haciendolo a traves de los diferentes canales que tiene dispuestos la Compañia para su comodidad

PCI Estatal: null

Texto Adicional

