

EXPRESO BOLIVARIANO S.A.
NIT: 860.005.108-1



PBX: 4 24 93 40
Avenida Boyaca No. 15 - 69 INT 1
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
WWW.BOLIVARIANO.COM.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
AUT-17133

Nombre Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
Tipo de Identificación: NIT
N.Identificación: 900339410
Dirección: AV BOY 15 69
Teléfono: 3142984090
Ciudad: PEREIRA

FECHA Y HORA DE GENERACION 20/05/2026 09:07:04
Fecha de Vencimiento: 19/07/2026
CONTRATO:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Otro*

CONCEPTO					
Codigo	Descripción	% IVA	Cant.	Vir. Unitario	Vir Total
2010801001	VENTA DE TIQUETES		1	887,742.00	887,742.00
Observaciones: #16-01-02-040;086-8-20081-25;miryam.bravo1330@correo.policia.gov.co#\$			SUBTOTAL		887,742.00
			DESCUENTO		0.00
			VALOR IVA		0.00
			TOTAL A PAGAR		887,742.00
Valor en letras: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS					
CUFE: 6cca15b0aac3295c182fc042cc4500bb10dcb1a8e8aaec795d223791950d91ea0abe4df23f4bcd981f6832cf98529baf					
					
Firma Emisor	SI ESTA FACTURA DE VENTA ES A CREDITO SE CONSTITUYE EN UN TITULO VALOR SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO REFORMADO POR LA LEY 1231 DE 2008. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LAS MERCANCIAS Y LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS. EN CASO DE MORA CAUSARA INTERESES AUTORIZADOS POR LA LEY. * RESPONSABLE DE IVA. * ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL CÓD. 4921- 5229 -5320 * RESOLUCIÓN DIAN N° 18764100440082 VIGENCIA2025/10/22 AL 2026/10/22 DEL N° AUT-15925 AL AUT-50000 AUTORIZA.			Aceptación cliente	

Fecha y Hora de Expedición: 20/05/2026 02:07 PM

