

Factura de Compra

19563

FECHA

EMPRESA

30/04/2026

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNI

CODIGO CUENTA	DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DO		0	256.157	2516 BOG	0.00
		ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE ABRIL 2026-REGIONAL BOGOTÁ					
2365250	SERVICIOS GE	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DO		0	10.782	2516 BOG	0.00
		ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE ABRIL 2026-REGIONAL BOGOTÁ					
2368010	RETEICA 9,66 S	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DO		0	2.604	2516 BOG	0.00
		ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE ABRIL 2026-REGIONAL BOGOTÁ					
5290051	ACOMPAÑAMIE	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DO		269.543	0	2516 BOG	0.00
		ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE ABRIL 2026-REGIONAL BOGOTÁ					

TOTAL

269.543

269.543

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

10f18ded650084a1683bdb8c48831b185328104139f1267b4367d1fb23ed4760a45aac82fe4801ca1e089efee46f0a64

Número de Factura: EB-2234

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 30/04/2026

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 23/04/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIO ELEMIAH SAS

Nombre Comercial:

NIT del Emisor: 901288819

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: DG 32 A SUR 4 47

Actividad Económica: 8699

Teléfono / Móvil: 3173799008

Correo: acompanamientoselemiah@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNI

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 860071892

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: AV CR 45 95 29

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6014673110

Correo: contacto@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SV05	HORA ORDINARIA DIURN A MES DE ABRIL DE 2026	94	2,00	\$ 6.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 13.000,00
2	SV06	HORA ORDINARIA NOCTU RNA MES DE ABRIL DE 20 26	94	5,00	\$ 8.773,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 43.865,00
3	SV07	HORA DOMINICAL DIURN A MES DE ABRIL DE 2026	94	11,50	\$ 11.373,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 130.789,50
4	SV08	HORA DOMINICAL NOCTU RNA MES DE ABRIL DE 20 26	94	6,00	\$ 13.648,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 81.888,00

Notas Finales

Observaciones FACTURA ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DEL PACIENTE OMAR BERNAL DEL 1 AL 2 DE ABRIL DE 2026

Datos Totales



Documento generado el:
30/04/2026 13:43:09
Documento validado por la
DIAN:
30/04/2026 13:43:10
XML Generado por: Software
Propio
901288819
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA
TASA DE CAMBIO

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	
Rete IVA	0,00
Rete ICA	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	269.542,50
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	269.542,50
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	269.542,50
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 269.542,50

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	10.781,70
Rete IVA	0,00
Rete ICA	2.603,79

Numero de Autorización: 18764103712152 Rango desde: 2001 Rango hasta: 4000 Vigencia: 2027-12-26