FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
FECR 16390	
FECHA Y HORA DE GENERACION:	2026-06-02 08:41:07
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2026-06-02 09:34:11
FECHA DE VENCIMIENTO:	2026-07-02

CUFE: b5a54e5b8958ff6ca8dc16881adf551092499b79d54aeeda5014a9a9721517ff4231c621196a6e7d64298496f1f9bfe6

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja, IBAGUÉ, Tolima

Teléfono: 6082647277 - 6082701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 899999034-1

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Plan: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SO

Dirección: CR 2 12 20

Teléfono: 5461500

Ciudad: IBAGUÉ **Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
871040	1- RX LUMBOSACRA	$ 60,000.00	$ 0.00	7	0.00	$ 420,000.00
871121	2- RX TORAX	$ 55,000.00	$ 0.00	4	0.00	$ 220,000.00
890207	3- OPTOMETRIA	$ 20,000.00	$ 0.00	108	0.00	$ 2,160,000.00
893703	4- ESPIROMETRIA	$ 18,000.00	$ 0.00	15	0.00	$ 270,000.00
895101	5- ELECTROCARDIOGRAMA	$ 40,000.00	$ 0.00	91	0.00	$ 3,640,000.00
901202	6- FROTIS DE GARGANTA	$ 11,000.00	$ 0.00	5	0.00	$ 55,000.00
901305	7- KOH	$ 11,000.00	$ 0.00	5	0.00	$ 55,000.00
902210	8- CUADRO HEMATICO	$ 13,000.00	$ 0.00	108	0.00	$ 1,404,000.00
903419	9- COLINESTERASA ERITROCITARIA	$ 35,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 70,000.00
903801	10- TRANSAMINASAS	$ 19,000.00	$ 0.00	7	0.00	$ 133,000.00
903818	11- PERFIL LIPIDICO	$ 23,500.00	$ 0.00	108	0.00	$ 2,538,000.00
903841	12- GLICEMIA	$ 10,000.00	$ 0.00	108	0.00	$ 1,080,000.00
903895	13- CREATININA	$ 12,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 24,000.00
906013	14- BRUCELAS	$ 87,400.00	$ 0.00	1	0.00	$ 87,400.00
906223	15- HB ANTICUERPOS -ANTI AGS HB	$ 35,000.00	$ 0.00	3	0.00	$ 105,000.00
906610	16- ANTIGENO PROSTATICO	$ 40,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 80,000.00
907002	17- COPROLOGICO	$ 11,000.00	$ 0.00	5	0.00	$ 55,000.00
907106	18- PARCIAL DE ORINA	$ 11,000.00	$ 0.00	106	0.00	$ 1,166,000.00
930108	19- EXAMEN DE VOZ	$ 22,000.00	$ 0.00	77	0.00	$ 1,694,000.00
954107	20- AUDIOMETRIA	$ 18,000.00	$ 0.00	108	0.00	$ 1,944,000.00
990206	21- PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	$ 33,850.00	$ 0.00	2	0.00	$ 67,700.00
993510	22- VACUNA INFLUENZA AMPOLLETA AMPOLLA	$ 49,500.00	$ 0.00	62	0.00	$ 3,069,000.00

OBSERVACIONES

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 20,337,100.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 20,337,100.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 2,237,081.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	22

SON: VEINTE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO 30 DÍAS **MEDIO DE PAGO:** CRÉDITO **ORDEN DE COMPRA:**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS DIRECCIÓN: AV. FERROCARRIL No. 41-46 b/ La Macarena parte baja TELÉFONO: 2647277 Ibagué

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

APLICAR RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, TARIFA ICA 5X1.000

Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764107169650 DEL 2026-03-13, HABILITA FACTURA ELECTRÓNICA DESDE FECR 16028 AL FECR 20000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:



Datos de quien recibe a conformidad

Firma: .....

Nombre: .....

No. documento de identidad: .....

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy):.....