



INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS  
TECNICAS Y CERTIFICACION

**NIT. 860.012.336-1**  
SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO - RESOLUCIÓN No.2996 28 SEPTIEMBRE 1963 MIN. JUSTICIA  
RESPONSABLE DE IVA - Agente de Retención de IVA para num 3 y 9 del Art 437-2 E.T.  
RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL- NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE EN RENTA - ART 1.2.1.5.1.48 DECRETO 1625 DE 2016  
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA AÑOS 2025 Y 2026 RESOLUCION No. 000200 DICIEMBRE 2024-DIAN  
Grandes Contribuyentes SHD Bogotá Resolución No. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
iConsulta aquí! La información tributaria distrital (Industria, comercio y avisos) aplicable a Icontec.  
Fecha Expedición DIAN: 6/4/2026 3:58:35 PM  
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764101388899 de 11/11/2025 hasta 11/11/2027 Rango Autorizado del CO0220039383 al CO0220051600  
Firma electrónica: Yq1y0ZTU5a+yP3hwBgebK9E3T4mjv+jEfi8S4Qycuv3A6BzduZvuAtQp14twJQOzwhqyGQJwB44YJo6eAPI2cNQEwJ3fraHb996nZ  
+JvDW1wRFXbS9rvLhkWlMczP+KtIQWEJxOoQZDw8t9yN4RTEfKpMD2XbmB/Tzk8/osD+ggUsvpRj3LZ7NnpRt2BDUjwyCghMTx83uU7F9ccsDq0lZFrGnEt/q1r  
+S/zKmsVHNUSnefnY/fx9dgV+14GCTkOK48t2QxVnvSX5wQ92sAX4wTBaqvpmJExq3ulXOMAX1ygTnxMzh09p4YBznxgobkiW145e/Xl9vVgarpkA==

**BOGOTÁ D.C.**  
Av calle 26 No.69-76/Torre 4/Piso9  
Edificio Elemento  
PBX: (1) 607 88 88 Fax: (1) 222 1435  
bogota@icontec.org

**CALI**  
Calle 64 Norte No. 5B-146, Centro  
Empresa Menga- Oficina 41  
movil: 3106446075  
cali@icontec.org

**MEDELLÍN**  
Transversal 5D No. 39-191  
PBX: (4) 319 8020 Fax: (4) 314 0378  
medellin@icontec.org

**BARRANQUILLA**  
Carrera 53 No. 80-198  
Torre Atlántica  
PBX: (5) 361 5400 Fax: (5) 361 5199  
barranquilla@icontec.org

**BUCARAMANGA**  
Calle 42 # 28 - 19  
PBX (7) 634 3322 Fax: (1) 645 2098  
bucaramanga@icontec.org

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**No. CO0220040500**

<b>SEÑOR (ES): HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE</b> <b>Nit/CC: 890304155</b> <b>CL 5 80 00</b> <b>MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO</b> <b>Cali</b> <b>Tel.: 3223232</b> <b>Orden de compra.:</b> <b>Numero de recepcion:</b>	<b>F. PAGO : Credito</b> <b>Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria</b> <b>MONEDA: COP</b>  <table border="0"> <tr> <td></td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE GENERACION:</td> <td>4/06/2026</td> <td>15:53</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA DE VECIMIENTO:</td> <td>4/07/2026</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <b>Vendedor: ANGELA PATRICIA CUASPA</b> <b>Pag. 1 de 1</b>		DIA	MES	AÑO	FECHA DE GENERACION:	4/06/2026	15:53		FECHA DE VECIMIENTO:	4/07/2026		
	DIA	MES	AÑO										
FECHA DE GENERACION:	4/06/2026	15:53											
FECHA DE VECIMIENTO:	4/07/2026												

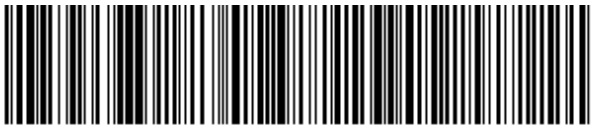
ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U./M.	CANT.	% IVA	%RTE FTE	%RTE IVA	%RET E ICA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	VA8020101	Evaluación Instituciones Prestadoras De Salud Ambulatorias - Alta Complejidad	UNI	1	19				16,560,056.00	16,560,056.00

Total Lineas: 1

OBSERVACIONES	<b>SUB-TOTAL</b> 16,560,056.00 <b>DESCUENTO</b> 0.00 <b>IVA</b> 3,146,410.64 <b>VALOR TOTAL</b> 19,706,466.64
---------------	--

DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS

<b>ICONTEC</b>  <b>FIMA Y SELLO AUTORIZADO</b>	<b>RECIBIO</b>  <b>FIMA Y SELLO CLIENTE</b>	<b>NOMBRE</b> <b>CEDULA:</b> <b>FECHA DE RECIBO:</b>
--	---	--



(415)7709998020375(8020)8903041558(8020)0020040500

CUFE: b339c2aed881c1c435eb2202de34ac500de7d85fe022c3a8ba6d2445ff55cd6fd0b5cf037064e9b8671f2197a010cecc0

**Referencia 1: 890304155**  
**Referencia 2: CO0220040500**

**FACTURA DE VENTA**

**No. CO0220040500**

<b>SEÑOR (ES): HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE</b> <b>Nit/CC: 890304155</b> <b>CL 5 80 00</b> <b>MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO</b> <b>Cali</b> <b>Tel.: 3223232</b>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE EMISIÓN:</td> <td>4/06/2026</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA DE VECIMIENTO:</td> <td>4/07/2026</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	FECHA DE EMISIÓN:	4/06/2026			FECHA DE VECIMIENTO:	4/07/2026		
	DIA	MES	AÑO										
FECHA DE EMISIÓN:	4/06/2026												
FECHA DE VECIMIENTO:	4/07/2026												

BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR
No. DE CHE.	TOTAL CHEQUE	
TOTAL EFECTIVO		
TOTALA PAGAR		

<b>1. Pago con Código de barras</b> Convenio 52697 En la factura encontrara el desprendible para hacer el pago a través de la modalidad del código de barras. La cual se puede cancelaren efectivo o cheque	<b>2. Consignacion por oficina</b> Bancolombia a nivel Nacional: Convenio 1199 Si el pago lo hace por oficina de Bancolombia, por favor informe al cajero los siguientes datos: Número de Referencia 1: NIT del pagador Número de Referencia 2 : Numero de factura a cancelar	<b>3. Trasanferencia Electrónica</b> Si su pago es por transferencia electrónica, esta es nuestra información bancaria: Bancolombia - Cuenta Corriente - 047012336-09	<b>4. Pagos en Linea</b> Si desea realizar sus pagos en Linea, por favor ingrese a: <a href="http://www.icontec.org">www.icontec.org</a> en el siguiente enlace: 
---	---	--	---