

**VAL-SALUD SAS**

**NIT: 900069014**

**COD. HAB 630010084501**

Teléfono: 3004129854

CL 4 Norte No. 13-66 BR Alcazar- Armenia Quindio

Correo electrónico: gerencia2valsalud@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764109900975 del 2026-05-19 RANGO VLS 1 A VLS 5000 VIGENCIA DE 24 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

Beneficiarios Regimen Especial ZE SE Vigencia fiscal 2021. Constituidos en Febrero de 2006. PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA A LA MITAD DE LA TARIFA QUE CORRESPONDA.

No somos Responsables de IVA. No somos autorretenedores en renta. AUTORRETENEDORES DE ICA RESOLUCION 818 DE DICIEMBRE 10 DE 2025 CIUDAD DE ARMENIA QUINDIO

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO. VLS 178**

**FECHA Y HORA DE LA FACTURA:** 2026-09-04 15:51:12

## DATOS DEL CLIENTE

**CLIENTE:** MUNICIPIO DE SALENTO

**DOCUMENTO: NIT** 890001127-0

**CONVENIO:** MUNICIPIO DE SALENTO

**DIRECCION:** CALLE 6 NO. 6-30 PARQUE PRINCIPAL CAM

**TELEFONO:** 7593105

**CIUDAD:** SALENTO-QUINDIO

| FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: | FECHA DE VENCIMIENTO: |
|---|---|
| 2026-09-04 15:51:13 | 2026-09-19 |

FORMA DE PAGO:

CREDITO - CXC

| CANTIDAD | DESCRIPCION | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 34.00 | APLICACION DE BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL | 33,000.00 | 1,122,000.00 |
| 5.00 | EXÁMENES PAQUETE DE TRABAJO EN ALTURAS | 85,000.00 | 425,000.00 |
| 30.00 | EXAMEN PERIODICO | 55,000.00 | 1,650,000.00 |

| CODIGO QR | RECIBIDA Y ACEPTADA POR: | FIRMA AUTORIZADA: |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 3,197,000.00 |
| **IVA:** | 0.00 |
| **OTROS DESCUENTOS:** | 0.00 |
| **RTE. FTE.:** | 0.00 |
| **RTE. ICA:** | 0.00 |
| **SALDO PENDIENTE DE PAGO:** | 3,197,000.00 |
| **GRAN TOTAL:** | 3,197,000.00 |

**Cufe:** 7928319672fb3b0dfeb65bcab648004ea8640551dcd3514025bd16c851c1d000559f5f78f298a534a95a1853cc32d45d

**SON:** Tres Millones Ciento Noventa y Siete Mil Pesos M/CTE.

**OBSERVACIONES:** MINIMA CUANTÍA N° 015 DE 2026- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 140 DE 2026 DEL 18 DE JUNIO DEL 2026 "PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SALENTO, QUINDIO"

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-09-04 15:51:22

IMPRESO POR:

Favor consignar a: BBVA Cuenta Corriente 0921000100001699 o Banco Davivienda cuenta de Ahorros 136100111600.

Enviar soporte a carteravalsalud@gmail.com