SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA

NIT 830029102 0
Gran contribuyente para impuestos distritales Bogotá
Resolución DDI-023769 de 29 de noviembre de 2021
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
Actividad Económica 8699

SOA-FCC-01

CUFE : a8e43a8163872ab4262a69b66dc8fa6ba44c4a44d39f9436234da7afd619a9c5943c66d35f5033fe3fba79e1ae74a2eb

Resolución Numeración DIAN No 18764060933519 a partir de 2023-11-30 hasta 2024-11-30. Vigencia de la Resolución 12 meses. Rango habilitado del N° SET1-100001 al N° SET1-300000

CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899999239
DIRECCIÓN: AK 68 64 C 75 - BOGOTA, D.C. - Colombia
TEL/CEL: 3487370 / 601 4377630
E-MAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
ORDEN DE COMPRA:
FORMA DE PAGO: Pago inmediato

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.SET1117957

FECHA DE FACTURA
18-10-2024

FECHA DE VENCIMIENTO
18-10-2024

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	DES(%)	TOTAL
1	[890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO QUIBDO	3,00	$ 49,000	0.0	$ 147,000
2	[890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO QUIBDO	1,00	$ 49,000	0.0	$ 49,000
3	[890208-25] VALORACION POR PSICOLOGIA OCUPACIONAL QUIBDO	2,00	$ 61,500	0.0	$ 123,000
4	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA QUIBDO	3,00	$ 24,000	0.0	$ 72,000
5	[100004] PERFIL LIPIDICO QUIBDO	1,00	$ 52,000	0.0	$ 52,000

Total item: 5

VALOR EN LETRAS:
CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CENTAVOS
NOTAS:
REGIONAL CHOCO AGOSTO - SEPTIEMBRE

SUBTOTAL: $ 443.000,00
IVA: $ 0,00
TOTAL: $ 443.000,00

Autorizo en forma permanente e irrevocable a SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES para que con fines estadísticos y de información comercial, informe, reporte o procese a las centrales de información y riesgo, en especial a DATACREDITO-CIFIN lo referente al comportamiento como cliente y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por ella contraídas. "Este documento cumple con los requisitos dispuestos en los artículo 774 del código de comercio". Si transcurridos 3 días calendario de recibida la factura, no es devuelta, se dará por aceptada. En caso de mora el deudor se compromete a cancelar los intereses moratorios liquidados por el acreedor a la máxima tasa autorizada por la ley igualmente, se compromete a pagar los gastos de cobranza prejurídica y/o jurídico decreto 1165/96 Art. 2
Datos Bancarios: Realice sus pagos en los bancos: Colpatria No. 4481016350 Cta. Corriente, Av Villas No. 470003344 Cta. Corriente y repórtelos al correo cartera@soandes.co

Validada:

Información: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=a8e43a8163872ab4262a69b66dc8fa6ba44c4a44d39f9436234da7afd619a9c5943c66d35f5033fe3fba79e1ae74a2eb

Firma Electrónica: Zcjw1Z9nGQn2j6NyGx8kAaLbOfJGd/fJxRTCeirIqAg7zRG27piJkJOpfIGu7XACpMj9hC6dVMcCyzqHxxPZeQ==

Proveedor Tecnológico: Avancys SAS, NIT 900.297.700-7 **Software:** Avancys ERP

Dirección Administrativa: Av. 15 No. 103 -37 PBX: 4320260 **Facturacion:** 3134967323 **Cartera:** Ext. 119 - 125 **Sedes operativas:** Av 15 No 103-37 - Cr 62 No 12-58 Intr. 5