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 : 45455ad122658d3f265c603f6fb3e37a4a58ae581f601beaa0d7d5434402b597d9d3f5b6c4ccfd4a92469b16c979267c

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: CR 68 - BOGOTA, D.C. - Colombia
TEL/CEL: 3487370 / 601 4377630
E-MAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
ORDEN DE COMPRA:
FORMA DE PAGO: 30 Días

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.SET1119063

FECHA DE FACTURA
14-11-2024

FECHA DE VENCIMIENTO
14-12-2024

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	DES(%)	TOTAL
1	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA ACACIAS	2,00	$ 21,000	0.0	$ 42,000
2	[890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ACACIAS	2,00	$ 37,000	0.0	$ 74,000
3	[100004] PERFIL LIPIDICO VILLAVICENCIO	1,00	$ 41,000	0.0	$ 41,000
4	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA VILLAVICENCIO	2,00	$ 21,000	0.0	$ 42,000
5	[890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO VILLAVICENCIO	8,00	$ 37,000	0.0	$ 296,000
6	[890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO VILLAVICENCIO	10,00	$ 37,000	0.0	$ 370,000

Total item: 6

VALOR EN LETRAS:
OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS
NOTAS:
REGIONAL META OCTUBRE 2024

SUBTOTAL:	$ 865.000,00
IVA:	$ 0,00
TOTAL:	$ 865.000,00

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=45455ad122658d3f265c603f6fb3e37a4a58ae581f601beaa0d7d5434402b597d9d3f5b6c4ccfd4a92469b16c979267c

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