FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
25791329108dd02f189f0cb537fe907c15c9a7e2194fb6a80ca80809abceca74fd59ebee747e08707e006715954ffe4c

Número de Factura: SET1-117912
Fecha de Emisión: 17/10/2024
Fecha de Vencimiento: 17/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 830029102
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: Bogota D.C.
Dirección: AV 15 103 37 PI 4
Teléfono / Móvil: 3004201788 / 1
Correo: facturacionclientes@soandes.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / ICBF
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: Bogota D.C.
Dirección: AK 68 64 C 75
Teléfono / Móvil: 3487370 / 601 4377630
Correo: rocio.albornoz@soandes.co, ruth.Mora@icbf.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	890262-01	[890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	94	15,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 555.000,00
2	890262-02	[890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO	94	7,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 259.000,00
3	890262-04	[890262-04] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POS INCAPACIDAD	94	2,00	$ 62.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 124.000,00
4	890207	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA	94	5,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
5	954107	[954107] AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	94	2,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000,00
6	893703	[893703] ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	94	1,00	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00
7	100004	[100004] PERFIL LIPIDICO	94	3,00	$ 41.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 123.000,00
8	890262-02	[890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO	94	1,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.000,00

Notas Finales

REGIONAL META AGOSTO - SEPTIEMBRE

Datos Totales



Documento generado el:
17/10/2024 11:32:08
Documento validado por la DIAN:
17/10/2024 11:32:09
XML Generado por:
Proveedor Tecnológico
900297700
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.267.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.267.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.267.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.267.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764060933519 Rango desde: 100001 Rango hasta: 300000 Vigencia: 2024-11-30