DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3f1671a11839e4d0866250bee5f052c534293cc0591a39e1551d47296390e47b0e8ff4bbc283a8fb202f3043c5d55376

Número de Factura: SET1-117956
Fecha de Emisión: 18/10/2024
Fecha de Vencimiento: 18/10/2024
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: Bogotá
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: / INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogota, D.C.
Dirección: AK 68 64 C 75
Teléfono / Móvil: 3487370 / 601 4377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.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	2,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 74.000,00
2	890208-25	[890208-25] VALORACION POR PSICOLOGIA OCUPACIONAL	94	2,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 86.600,00
3	890207	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA	94	2,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000,00
4	100004	[100004] PERFIL LIPIDICO	94	1,00	$ 41.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.000,00
5	890262-01	[890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	94	1,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.000,00
6	890208-25	[890208-25] VALORACION POR PSICOLOGIA OCUPACIONAL	94	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 43.300,00
7	890207	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA	94	1,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 21.000,00

Notas Finales

REGIONAL BOYACA AGOSTO - SEPTIEMBRE

Datos Totales



Documento generado el:
18/10/2024 09:35:05
Documento validado por la DIAN:
18/10/2024 09:35:06
XML Generado por:
Proveedor Tecnológico
900297700
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			344.900,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			344.900,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			344.900,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	344.900,00

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