DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
40d6a112a9856a9f02cb09a62510dd66a640de211ea0b6a1772c3322ed6e857997ec0cb2cedff505a66fe7148a977313

Número de Factura: SET1-119059
Fecha de Emisión: 14/11/2024
Fecha de Vencimiento: 14/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
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: CR 68
Teléfono / Móvil: 3487370 / 601 4377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	890207	[890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA	94	1,00	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.000,00
2	890262-01	[890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	94	1,00	$ 49.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.000,00
3	893703	[893703] ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	94	1,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
4	954107	[954107] AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	94	1,00	$ 24.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.800,00
5	890208-25	[890208-25] VALORACION POR PSICOLOGIA OCUPACIONAL	94	1,00	$ 61.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 61.500,00
6	890262-02	[890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO	94	1,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.000,00
7	890262-02	[890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO	94	1,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.000,00

Notas Finales

REGIONAL BOYACA OCTUBRE 2024

Datos Totales



Documento generado el:
14/11/2024 12:33:43
Documento validado por la DIAN:
14/11/2024 12:33:44
XML Generado por:
Proveedor Tecnológico
900297700
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		258.300,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		258.300,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		258.300,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 258.300,00

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