# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
c972fbbaf22835d1a46ba4d0b6a3e4e248abbd29b680a329bad8a139e7c1d4b91c1ed9b89d2504764298eb8b39e6719f

**Número de Factura:** SET1-119070
**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

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 100004 | [100004] PERFIL LIPIDICO | 94 | 12,00 | $ 41.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 492.000,00 |
| 2 | 890207 | [890207] CONSULTA DE OPTOMETRIA | 94 | 18,00 | $ 21.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 378.000,00 |
| 3 | 890262-01 | [890262-01] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO | 94 | 12,00 | $ 37.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 444.000,00 |
| 4 | 890262-02 | [890262-02] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO | 94 | 5,00 | $ 37.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 185.000,00 |
| 5 | 890262-03 | [890262-03] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO | 94 | 10,00 | $ 37.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 370.000,00 |
| 6 | 890262-04 | [890262-04] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POS INCAPACIDAD | 94 | 1,00 | $ 62.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 62.000,00 |
| 7 | 893703 | [893703] ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE | 94 | 3,00 | $ 22.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 66.000,00 |
| 8 | 954107 | [954107] AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] | 94 | 3,00 | $ 21.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 63.000,00 |
| 9 | 890208-25 | [890208-25] VALORACION POR PSICOLOGIA OCUPACIONAL | 94 | 12,00 | $ 43.300,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 519.600,00 |

## Notas Finales

REGIONAL BOGOTA OCTUBRE 2024

## Datos Totales

**Documento generado el:**
14/11/2024 13:00:12
**Documento validado por la DIAN:**
14/11/2024 13:00:13
**XML Generado por:**
**Proveedor Tecnológico**
900297700
**PDF Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 2.579.600,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 2.579.600,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 2.579.600,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 2.579.600,00 |

**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