FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8451c266422f97e84565114ba746892a33d7aac09291428dbeb6edab8090d8a38599d9daff88bfca8cbaf893b7060b54

Número de Factura: SET1-125750
Fecha de Emisión: 11/03/2025
Fecha de Vencimiento: 10/04/2025
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

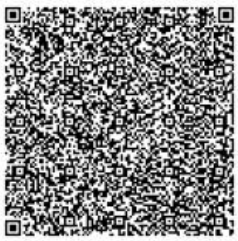
Detalles de Productos

								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	1,00	$ 41.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.000,00
2	890207	[890207] CONSULTA DE O PTOMETRIA	94	3,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 63.000,00
3	890262-01	[890262-01] EXAMEN MED ICO OCUPACIONAL INGRE SO	94	4,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 148.000,00
4	890262-02	[890262-02] EXAMEN MED ICO OCUPACIONAL RETIR O	94	3,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 111.000,00
5	893703	[893703] ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLU MEN SIMPLE	94	1,00	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00
6	954107	[954107] AUDIOMETRÍA D E TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARA MIENTO [AUDIOMETRIA T ONAL]	94	2,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000,00
7	890262-02	[890262-02] EXAMEN MED ICO OCUPACIONAL RETIR O	94	1,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.000,00

Notas Finales

REGIONAL META - NOVIEMBRE 2024

Datos Totales



Documento generado el:
11/03/2025 23:54:36
Documento validado por la DIAN:
11/03/2025 23:54:37
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900297700
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	464.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	464.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	464.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 464.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2025-11-26
18764084109641	119910	300000	