MEDLUCARA LTDA
NIT 800.131.264-1

Dirección: AK 20 80 77
Teléfonos: 6012189786 3112502507
Ciudad: BOGOTÁ

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Nro. MFE 8857

FECHA EMISION			
DIA	MES	AÑO	HORA
15	08	2025	09:21:5

VENCE		
DIA	MES	AÑO
15	08	2025

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA -NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA 8699 - RESPONSABILIDAD FISCAL R-99-PN NO RESPONSABLE

Autorización Facturación Electrónica DIAN No 18764078871159 de 2024/09/04 al 2025/09/04 Habilita numeración MFE 06745 al 10000

Datos del Cliente:

Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Nit y/o C.C.: 899999239 - 2
Direccion: AK 68 64 C 75
Ciudad: BOGOTÁ
Telefono: 6014377630

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional de Ingreso (Acceso Facil)	3.00	45,900.00	137,700.00
2	Examen Médico Ocupacional Periódico (Acceso Facil)	3.00	45,900.00	137,700.00
3	Examen Médico Ocupacional Periódico (Acceso Intermedio)	7.00	59,900.00	419,300.00
4	Evaluación psicosocial Periodico (Acceso Facil)	1.00	39,900.00	39,900.00
5	Evaluación psicosocial Periodico (Acceso Intermerdiol)	5.00	49,900.00	249,500.00
6	Examen Médico Ocupacional de Egreso (Acceso Facil)	2.00	45,900.00	91,800.00
7	Optometría - (Acceso Facil)	6.00	32,900.00	197,400.00
8	Optometría - (Acceso Intermedio)	7.00	34,800.00	243,600.00
9	Audiometría - (Acesso Facil)	1.00	25,800.00	25,800.00
10	Audiometría - (Acesso Intermedio)	1.00	28,000.00	28,000.00
11	Espirometria (Acesso Facil)	1.00	28,600.00	28,600.00
12	Examen Perfil Lipidico (Acceso Facil)	2.00	49,000.00	98,000.00
13	Examen Perfil Lipidico (Acceso Intermedio)	5.00	59,000.00	295,000.00

Observciones:

MACROREGIÓN:3
REGIONAL: CAQUETA 1/12/2024 al 26/12/2024.
CONTRATO :01020452024

SUBTOTAL	**1,992,300**
DESCUENTOS A LA FACTURA	0
RETENCION EN LA FUENTE	0
RETENCION DE ICA	0
TOTAL DOCUMENTO	**1,992,300**

TOTAL EN LETRAS UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS



18f957c23f6b988dd44433c3a3ef8144bd0ede301cc5811256e198de5b5ba847f71b063fcfd7770630217cecc0d3be17

SOFTWARE HELISA-PROASISTEMAS S.A NIT 800.042.928-1 / PROVEEDOR TECNOLOGICO ATEB COLOMBIA SAS - COFIDI NIT 900.965.992-7

FECHA Y HORA DE VALIDACION :	2025-08-15 09:19:15-05:00
MEDIO DE PAGO:	CRÉDITO
FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA

Consignar ScotiaBank Colpatria Cuenta Corriente No 4481021818 - Enviar comprobante al correo facturacion@cnsalud.com