8 cajas.
Galon.

CASA DENTAL
GABRIEL VELÁSQUEZ & CIA SAS
Nit: 890.300.417-4

CALI - SEDE NORTE (PPAL): CL 23AN No 5AN 30 PBX. 4853650 CEL. 317-5177174 317-5177121
CALI- SEDE SUR: CR 38 No 5B2 76 TEL. 6601940 -3125629 /44 CEL.318-3489498
SEDE MEDELLIN CIRCULAR 73B No 39 19 Tel:(4) 4798630 CEL.318-7597993

NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS AGENTES GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA
ICA CALI COD. 201 Tarifa. 3,3 x 1000
CIIU 4773 – 4645 – 4659
E-mail: casadentalgv@casadentalsas.com

"Contribuyentes de Industria y Comercio en Cali y Medellín favor no efectuar Reteica en otras ciudades"

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FN13654
Fecha Factura: 2021-MAR-12
Hora: 02:09 PM
Fecha Vencimiento: 2021-MAY-12
Pagina: 01 de 01

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

CLIENTE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
TIPO DOC: NIT. No. 805001157-2
DIRECCION: CRA 56 11A 88 SANTA ANITA
CIUDAD: CALI
TELEFONO: 4898686 EX 3453
Email: administrativofesos@eps.com.co

FORMA DE PAGO: CREDITO
MEDIO DE PAGO: CREDITO 60 DIAS
MONEDA: PESOS
TIPO PERSONA: JURIDICA
ASESOR: GOMEZ CEBALLOS MELINA
ELABORADO: CARLOS

ORD. COMPRA: 0037233-01
REMISION: 421025

REF	LOC	CANT	DESCRIPCION	MARCA	UND EMP.	LOTE/SERIAL	F. VCTO	Vr.UNIT	%IVA	Vr. TOTAL
005495	001-01	40	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% 380	AVICENA	GALON	270121-001	2023/01/27	17,160	0	686,400

SOS Servicio Occidental de Salud
Recepción de Documentos
16 MAR 2021
RECIBIDO
Sin Verificación de Contenido

CDR02521 7:52MAR16'21
CDR02521 7:52MAR16'21

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.

OBSERVACIONES:
BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE MARZO 17 DE 2020

SUBTOTAL EXCLUIDO	686,400
SUBTOTAL GRAVADO	0
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	17,160
RETEICA	2,265
TOTAL $	666,975

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 779 de C.Co. El no pago de la factura en la fecha de vencimiento, causará interés por mora por cada día a la tasa autorizada mensual. PARA SUGERENCIAS, QUEJAS O RECLAMOS ENVIAR CORREO A: servicliente@casadentalsas.com

FIRMA | ACEPTACIÓN

Pague en https://casadentalsas.com www.avalpaycenter.com (Casa Dental Gabriel)
CONVENIO No.959595-3239

PAGOS CON ENTIDADAD FINANCIERA:
BANCO DE BOGOTA CTA CTE No 180-339-970 - BANCO DE OCCIDENTE CTA CTE No 001-003-946 - BANCOLOMBIA CTA CTE No-060-008374-14

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764008611104 vigente de DIC-09-2020
hasta DIC-09-2021 Numeracion Autorizada FN10001 al FN15000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

CuFe:fc202ed5fc6f2460740abddcfc5f902e7f3d884440531593f1317f9f317805fe2a2315a3b0af08003f751b613dc68f37
Fecha de certificacion: 2021-03-12T14:45:41.

Firma digital: G55e8zQNqMQ4SNltdYpy4FMnrXnW93fwC7yRvo3++0YrY34r8fMf3fL/aJu1y9Y1Dc5jpHbJU8zsgJ1qNCcZwbuzwwkDaPzSZJMnrPanDnlXAdrw0Zj8dlg12P/wEXk3fheoQxpBpUAtyRxLgw7uwPJ8afLtLS5YpO
3Kg03wY6689Ilo23=%61Y9MJcS9el+Ja2xnmTGKTALq/n3H714xvGlhkftTAn:GcH5bHo7u/mdojgFC-QJQw-zBVDJPJjXMQNJyvf8xcvGXMWFLmcnZ6VAEL6Tbqd5p1XF0jC/0