



LUZ MEDICA IPS SAS IVA REGIMEN SIMPLE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FV - 15645

8 1 2026

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764091634241 FECHA: 07/04/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FV DEL 14300 AL 16500 Vigencia por 24 meses Régimen SIMPLE

Cliente: PISCIFACTORÍA REMAR S.A.S.
Dirección: CL 22 A 22 72 NIT: 890706999 - 2
Ciudad: BOGOTÁ Teléfono: 3168754096 6057523
Acuerdo Comercial: PISCIFACTORÍA REMAR S.A.S.
Fecha de Vencimiento: 08/01/2026 Plazo(días): 0

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL	30,000.00	30,000.00
1	FROTIS DE GARGANTA	13,000.00	13,000.00
1	KOH DE UÑAS	11,800.00	11,800.00
1	COPROLÓGICO	10,700.00	10,700.00
1	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	6,000.00	6,000.00
APROBADA		Sub Total	71,500.00
		Descuento	.00
Paciente:		I.V.A	.00
		Ret I.V.A	.00
		Retefuente	.00
		Rete I.C.A	.00
		Vr. Pagado	.00
		Vr. Saldo	71,500.00
Valor en Letras: SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	71,500.00

REALIZAR EL PAGO A FAVOR LUZ MEDICA IPS SAS NIT 900.972.966-4 EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA No. 1612059093, EN CASO DE REALIZAR PAGO EN EFECTIVO SOLICITAR RECIBO DE CAJA AL PERSONAL AUTORIZADO, DE LO CONTRARIO NO SERA DESCONTADO DE CARTERA.

Firma Autorizada Realizado por: MARCELA GUERRER	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 30 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada Fecha
		D M A Recibi CC y sello

CUFE: a26af738cc5eab98fb65f8d721a9c645ea735d09839a104189a95a50e230633ee9831419ae13e96323a2c0408e2bb1b0