



Camara de Comercio de Bogota
Tipo de documento: NIT
Número de documento: 860007322 - 9
Tipo de organización: Jurídica
Matrícula mercantil:

Resolución de la DIAN 18764036273686 desde
2022-09-16 hasta 2024-03-16 con numeración
desde TV434000001 hasta TV436000000

Periodo de facturación

Fecha de inicio:
Fecha final:

Documentos relacionados

Orden de compra: 0106603699
Orden de despacho:
Hoja de entrada de servicio:

Datos del contacto del facturador

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Dirección: AV CL 26 68 D 35
Departamento: Bogotá Código postal: 110931 Correo electrónico:
País: COLOMBIA Teléfono: 5941000 impuestos@ccb.org.co

Facturado a

Nombre o razón social: TRATAMIENTOS DENTALES SAS

Información de pago

Forma de pago: Contado Moneda: Peso colombiano
Medio de pago: Tarjeta Débito Valor TRM:
Fecha requerida del pago: Fecha TRM:
Identificador del pago:

Tipo de documento: NIT
Número de documento: 901662136 - 1
Responsabilidad fiscal: No responsable,
Tipo de organización: Jurídica
Matrícula mercantil:

Datos de contacto del receptor

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Dirección: CR 15 NO. 88 64 OF 705
Departamento: Bogotá, D.C. Código postal: 110111 Correo electrónico:
País: COLOMBIA Teléfono: rreyes@scientia-legal.com

No	Código	Descripción	Tributo	Cargo	Descuento	Valor unitario	Cantidad	U/M	Total
1	01010102	CERTIFICADO CONSTITUCION Y GERENCIA		0	0	6,500	1	ZZ	6,500

Observaciones

AB22745362,

Somos

Somos grandes contribuyentes - Resolución No.9061 del 10 de diciembre de 2020. No estamos sujetos a retención en la fuente de Renta ni Retención de ICA. Somos responsables de IVA. Somos agentes Retenedores de Renta e ICA.

Totales

Número de líneas: 1

Subtotal:	COP	6,500
Total imponible:		0
Total iva:		0
Total impuesto consumo:		0
Subtotal mas impuestos:	COP	6,500
Total descuentos:		0
Total cargos:		0
Total anticipos:		0
Redondeo:		0
TOTAL A PAGAR:		COP 6,500



Son -

CUFE: 19ef1af44cf40be631cd42b85364bdb8139713c3d461cdbcf6398de6cc3af05a587ef9aefac1c6b2a58e65f928a1f7cb
Fecha de validación: 14-12-2022 12:51:00

Quien recibe:

Fecha:

No. Doc:

Firma:

Firma Autorizada