Javier Cardenas Soluciones Graficas SAS
NIT 901150513-8
Cll 69 70 75
Bogotá, D.c. Colombia
TEL: 3502931753
jcsolucionesgraficassas@gmail.com

FACTURA DE VENTA

No.JC794

Fecha de generacion: 05/12/2022 09:46:57
Fecha expedición: 05/12/2022 09:46:58

DATOS DE FACTURACION
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
NIT 901541154-5
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Bogotá, D.c. Colombia
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

DATOS DE ENTREGA
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
Bogotá, D.c. Colombia

CUFE: 2bd89304e5218e9ea69ee47e40edbab620b7972b092980da336db95695b4cc16542e1786e115aa870ee034cc7456ebce

MONEDA / TRM	FORMA DE PAGO	FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA
COP / $0	CREDITO 30 DIAS	05/12/2022	04/01/2023	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	IMPRE. OFFS.	Impresion Offset CONSENTIMIENTO INFORMADO FISIOTERAPIA Debe ser elaborado en papel bond base 20 tamaño carta impreso por una cara Resmas de 500 hojas	2	94	$31,700	19.00%	0%	$63,400
2	IMPRE. OFFS.	Impresion Offset MODELO CONSENTIMIENTO: INFORMADO PARA TERAPIA RESPIRATORIA: Debe ser elaborado en papel bond base 20 tamaño carta impreso por dos caras Resma 500 HOJAS	2	94	$37,617	19.00%	0%	$75,234
3	IMPRE. OFFS.	Impresion Offset FOLLETO VARIOS: PLEGABLES CAMPAÑA PROMOCION Y PREVENCION HABITOS SALUDABLES	306	94	$2,635	19.00%	0%	$806,310
4	IMPRE. OFFS.	Impresion Offset FORMULA MEDICA Debe ser elaborado en papel Bond tamaño media carta con original y copia en periódico, enumeradas talonarios por 50 formulas	20	94	$4,230	19.00%	0%	$84,600
5	IMPRE. OFFS.	Impresion Offset FORMATO DE AUTORIZACIONES Debe ser elaborado en papel químico tamaño media carta impreso una cara con copia y enumerado	20	94	$7,071	19.00%	0%	$141,420

VENDEDOR: WILSON GERARDO BEJARANO HERRERA

Total cantidad : 350
$#15-01-11-081;CTO194-DIGSA-DMORI-2022;carteradmorifacturacion@gmail.com$#

SUBTOTAL	$1,170,964
IVA	$222,483.16
NETO A PAGAR	**$1,393,447.16**

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

Autorizo expresamente a Javier Cárdenas Soluciones Gráficas SAS, para que la información suministrada en el presente documento que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada o verificada con terceros, incluyendo bancos, o bases de datos,igualmente autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a las centrales de riesgo.

- - - -