CENTRO DE FISIOTERAPIA INTEGRAL E. U.
NIT 827.000.898-7
Av, Colombia edificio serranilla L-101 sarie bay
Tel: (038) 5231744
San Andrés - Colombia
cfifactura@gmail.com

Factura Electronica de venta
No. CFI 10278

Señores	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901.440.176-3	**Teléfono**	(608)
Dirección	AV CARACAS 66 24	**Ciudad**	San Andrés - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2023, 23:16
Expedición	09/04/2023, 23:16
Vencimiento	09/05/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	890111-	FISIOTERAPIA DOMICILIARIA	6.00	34,700.00	0.00	208,200.00	208,200.00

RADICADO: 144-JEFSA-FAC-2023

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos ocho mil doscientos pesos m/cte

Total Bruto	208,200.00
Total a Pagar	208,200.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-05-09 por $ 208,200.00

Observaciones:

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764044428915 aprobado en 20230214 prefijo CFI desde el número 10270 al 11000 Vigencia: 18 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8692 Actividades de apoyo terapéutico Tarifa
CUFE: 4d6d83566b87ca7157035bc1522b92cc98720c976e1e002d4c247d173cc6219bdf4d5f2ad124c26461721eacfc0d3d08

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CENTRO DE FISIOTERAPIA INTEGRAL EU
NIT: 827000898-7

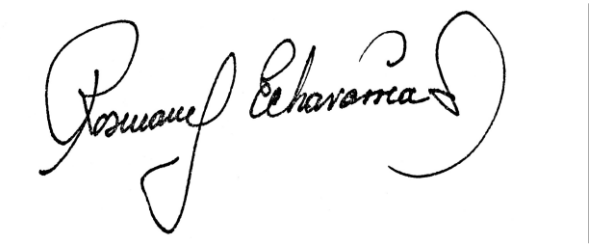
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, ROSMARY ECHAVARRIA SALAZAR**,** identificado con cédula de ciudadanía No. 32708852 DE BARRANQUILLA, y en representación legal del CENTRO DE FISIOTERAPIA INTEGRAL EU, con NIT: 827000898-7 mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley y tener empleados a cargo.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en San Andrés - Isla, a los 9 días de ABRIL de 2023.



_____

Nombre: ROSMARY ECHAVARRIA SALAZAR
Documento de Identidad: C.C. No. 32708852 DE BARRANQUILLA