



SEDE PRINCIPAL: CL 2 SUR #46-55 CONS. 354
FASE 2 CLÍNICA LAS VEGAS
TEL: 444 49 41

FACTURA DE VENTA

N° U 70989

CARDIOESTUDIO S.A.S
NIT. 800158328-1

RESPONSABLE DE LA CUENTA: DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA DIRECCION	NIT. O C.C. 800141103	--7	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			3	9	2018	3	10	2018
DIRECCIÓN:			PÓLIZA O CARNÉ: 39322050					
SERVICIOS PRETADOS AL PACIENTE: CLAUDIA PATRICIA ESCOBAR GUISAO		CC 39322050			TELÉFONO: 3043936661			

CÓDIGO	SERVICIOS PRESTADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
882335	DUPLEX SCANNING DE VASOS VENOSOS MI A COLOR	1.00	297,681	297,681
TOTAL GENERAL DE LOS SERVICIOS:				297,681
OBSERVACIONES: ADJUNTO ORDEN				

Favor cancelar esta factura con cheque cruzado a nombre de CARDIOESTUDIO S.A.S. Solo es valido el recibo oficial de caja como cancelacion de esta factura.		VALOR TOTAL DE LA CUENTA	297,681.00
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor segun la Ley 1231 de Julio 17 de 2008. Vencidas las condiciones de pago, se cobrara por mes o fraccion el maximo autorizado por la Superintendencia Financiera como interes de mora.		DESCUENTO	0.00
No somos responsables del impuesto a las ventas, Articulo 25 Ley Sexta del 92.		ABONOS	0.00
		VALOR TOTAL	297,681.00

SON (LETRAS): DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE
--

Resolucion DIAN No.18762007975835 del 2018/04/26, Habilita por computador del 155064 al 200000. Vigencia 24 meses hasta 2020/04/26

EMPRESA	CLIENTE
<div>FIRMA Y SELLO OFICIAL</div> <div>Fecha: 26/02/2020 07:29:35 Punto Liq.: fac</div> <div>Nro.Ing: 76291 Usuario: yeni *** COPIA ***</div>	<div>FECHA, NOMBRE Y SELLO OFICIAL</div>