Cardioestudio

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

**FACTURA DE VENTA**

N° U 71094

CARDIOESTUDIO S.A.S
NIT. 800158328-1

| RESPONSABLE DE LA CUENTA: | NIT. O C.C. | FECHA FACTURA | | | FECHA VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA DIRECCION | 800141103 --7 | 2 | 10 | 2018 | 1 | 11 | 2018 |

| DIRECCIÓN: | PÓLIZA O CARNÉ: |
|---|---|
| | 39300171 |

| SERVICIOS PRETADOS AL PACIENTE: | CC | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| FRANCISCA EVARISTA MOSQUERA MORENO | 39300171 | 3128293969 |

| CÓDIGO | SERVICIOS PRESTADOS | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 882222 | DUPLEX SCANNING DE ARTERIAS RENALES 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.

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.
No somos responsables del impuesto a las ventas, Articulo 25 Ley Sexta del 92.

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DE LA CUENTA** | 297,681.00 |
| **DESCUENTO** | 0.00 |
| **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** _____
**FIRMA Y SELLO OFICIAL**

**CLIENTE** _____
**FECHA, NOMBRE Y SELLO OFICIAL**

Fecha: 25/02/2019 10:53:22 Punto Liq.: fac
Nro.Ing: 76540 Usuario: Yeni *** COPIA ***