RIMAB S.A.S

RIMAB S.A.S

Nit: 900559859
Dir: TV 60 115 58 TO C OF 513
Tel: 6013164890
Email: recepcionfactura@rimab.com.co

CUFE:
3af3aa18f1b5ac34cb27f2750f72e51d2499c407af60860bc598929cf23575868d88e8eaa995f35fee16abdf2b432432

Actividad Económica ICA 9.66 x 1000 Resolución DIAN No 18764052875285 fecha de formalizacion 02/08/2023 con vigencia 02/08/2024, Numeración de Factura Autorizada del No. FVE 682 al FVE 1.000 Gran contribuyente ICA 01-01-2022 Res DDI-023769 del 29 de Nov 2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Nit: 830067597-4
Dirección: CR 59 26 21
Ciudad: BOGOTÁ
Telefono: 2201414

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FVE **912**

FECHA DE EMISION	11 - 6 - 2024 12:51:43		
FECHA DE VENCIMIENTO	11	07	2024

ORDEN DE COMPRA

CREDITO 30 DIAS

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRES INT DEL SERV SALUD DE TOMOGRAFIA Y RESONANCIA #$16-01-02-001;96-7-201550-23;hocen.deadi@policia.gov.co;#$	1	180,327,826	180,327,826.00

Valor (en letras) Ciento setenta y seis millones setecientos veintiun mil doscientos sesenta y nueve pesos

OBSERVACIONES::PRESTACION DE SERVICIOS CT Y MR CORRESPONDIENTES DEL 01AL 31 DE MAYO #$16-01-02-001;96-7-201550-23;hocen.deadi@policia.gov.co;#

TOTAL ITEMS:1	
VLR BRUTO	180,327,826.00
COPAGO	0.00
DESCUENTO	0
I.V.A.	0.00
SUBTOTAL	180,327,826.00
RETEFUENTE:	3,606,556.52
RETEICA:	0.00
TOTAL VENTA:	176,721,269.48

Firma y sello del vendedor _____

Firma y sello del cliente

Nombre _____

C.C o Nit

La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a una LETRA DE CAMBIO, según el articulo 774 del Codigo de Comercio. En el caso de registrar mora en el pago, se causaran intereses segun la maxima tasa de interes permitida. La firma o nombre de una persona distinta al comprador en este documento implica que dicha persona obra en su nombre y representación, y que esta plenamente autorizada por el comprador para recibir, verificar y revisar los items relacionados, asi como firmar, aceptar y confesar la deuda y obliga al comprador a efectuar su pago total. Al firmar este documento el comprador o su representante declara recibir de conformidad los productos y/o servicios relacionados y acepta pagar totalmente el valor estipulado en este documento. En caso de presentarse alguna inconformidad con los productos y/o servicios aqui relacionados, el comprador dispone de un plazo de diez (10) dias habiles para presentar la respectiva reclamacion, expirado el mismo; se entendera recibido y aceptado de conformidad con plenos efectos juridicos sobre cualquier otra manifestacion.

FECHA Y HORA DE TIMBRADO DOCUMENTO ELECTRONICO2024-06-11 12:57:23.335-05:00

FACTURA IMPRESA POR PROASISTEMAS S.A 800.042.928-1 ***ATEB Colombia S.A.S 900.965.992-7 PROVEEDOR TECNOLOGICO AUTORIZADO DIAN