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:
4cfb45e3b1b5fa9c64f017c5f3e6af3009dd766bc2faf001a3fbb4bfe95d772ba843ddb1ca2b96206cf5e5390c6d7fed

Actividad Económica ICA 9.66 x 1000 Resolución DIAN No 18764076268861 fecha de formalizacion 01/08/2024 con vigencia 01/08/2025, Numeración de Factura Autorizada del No. FVE 950 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 **988**

FECHA DE EMISION	11 - 9 - 2024 16:17:03		
FECHA DE VENCIMIENTO	11	10	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 #$16-01-02-001;96-7-201550-23 ; fabian.parra0864@correo.policia.gov.co;#$	1	6,844,927	6,844,927.00

Valor (en letras) Seis millones setecientos ocho mil veintiocho pesos

OBSERVACIONES:PRESTACION DE SERVICIOS CT Y MR CORRESPONDIENTES A SERVICIOS PRESTADOS POR EL CONTRATO
#$16-01-02-001;96-7-201550-23;fabia.parra0864@correo.policia.gov.co#

TOTAL ITEMS:1	
VLR BRUTO	6,844,927.00
COPAGO	0.00
DESCUENTO	0
I.V.A.	0.00
SUBTOTAL	6,844,927.00
RETEFUENTE:	136,898.54
RETEICA:	0.00
TOTAL VENTA:	6,708,028.46

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 ELECTRONICO2024-09-11 16:19:00.020-05:00

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