NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S
900595190-9
CODIGO DE HABILITACIÓN: 6800104273
DIRECCIÓN: Av González Valencia 55A- 28, Bucaramanga.
TELÉFONO: (607) 6471295
CELULAR: 3175050138
atencion.cliente@neurotraumacenter.org
https://neurotraumacenter.org/

NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S
Con amor se logra la recuperación

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE

FE 16269

Fecha Expedición:	15-oct-2024
Fecha Vencimiento:	14-nov-2024

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AUTORRETENEDORES DE ICA EN B/MANGA

NO RESPONSABLE DE IVA

CUFE: d5c90d7fc28cf1ef6e95a257299bee0285918b665c2f878ef82fd4364853ae1d4ae98c1786d016da2daec75ee9fa0d7a

Firma:
vWKOlPHY2MVaC0GwsZ0eKaeijAhsilQXJ1oBDpYci8cQ39xsYdyB2M0UF5/tUER1Qcxbv0grMx4/R49Yfas64pvLAoaGI3+IQD4wdfP5kyKK6TjVS6/YG5z
b/Z62ss+GOx8mWfSMI5ko6vwNwD9dqB8baZvThfai7E888BOjBPB6NmHgq9dcTmSdxmVNP/NcJRz4QqBsMiJYbWkYWcONva3Dap2EeR3hryrvbasLX
Q2BOa02nQUNqqbRhzMUMPFkZS38URSWJlDOyQV3yr/2v/WKh+b7j1M9M8mAN9LBUS6zI7cGVEvoU3XyxtjIJ33xTi0ALFZsQwFlPVkgD2KlNA==

Empresa:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
NIT:	890201222-0
Dirección:	CALLE 35 N. 10 BUCARAMANGA
Ciudad:	
Teléfono:	6337000

Paciente:		Tipo Documento:	
Identificación:		Sexo:	
Departamento:		Edad:	
Codigo:		Municipio:	
Fecha de Ingreso:		Fecha de Egreso:	

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VLR UNIT	TOTAL
1	890215-3	SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022	69,00	160.527,00	11.076.363,00

Total Bruto	11.076.363,00
Descuento	0,00
Sub Total	11.076.363,00
	0,00
	0,00
	0,00
Flete	0,00
TOTAL A PAGAR	11.076.363,00

Total Ítems:
Cantidad de ítems: 1

Valor en Letras:
ONCE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

Condiciones de Pago:
PAGO A CRÉDITO - PLAZO DE 30 DÍAS

Realizado por: CAROLINA PABON CALDERON

Nota: CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD DESDE EL 01 AL 30 DE AGOSTO DEL 2024

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 01-11-24
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Consignar al BANCO BOGOTA Cuenta de Ahorros 184290591 a nombre de NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED SAS.
NIT 900595190-9 Enviar el soporte de pago al correo de atencion.cliente@neurotraumacenter.org

Resolución: 18764079865719 de September 19 de 2024 numeración del FE 15885 al FE 20000, vigencia 12 meses

Imprime: "Plataforma ASINC ERP, ASINC SAS 901165254-0"