CARDIOESTUDIO S.A.S
NIT 800.158.328-1
CARRERA 107 A # 99 E 05-APARTADÓ-Colombia
Teléfono: 8288011 - Fax:
http://www.cardioestudio.com/sitio/ - Email: REPFACTURAS2@GMAIL.COM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.U104895
CARDIOESTUDIO URABA

FECHA GENERACIÓN			
2024	05	16	10:14
FECHA VENCIMIENTO			
2024	06	15	

Autorización numeración: 18764052813045 del 2023-08-01 numeración del 103701 al 110000 fecha del 2023-08-01 al 2024-08-01 prefijo: U
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 9eb4699d6ea04fa99a92e7780870b1093723aa591a36c726baec2c9ba3d2a1ac194cd5c609aea3cfd5cd3e6277540548

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CRA 77 C 51 - 136-APARTADÓ
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 139347-1
DOCUMENTO: C4-35145-04

PACIENTE: MOSQUERA DAVID BERTHA ALICIA
ID: CC 43148591
TELÉFONO: 3137680444
PÓLIZA: 43148591
AUTORIZACIÓN: 1277768

FECHA INGRESO: 2024-04-22
FECHA EGRESO: 2024-04-22
TIP USUARIO: ESPECIAL BENEFICIARIO
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO HOLTER-HOLTER-UND:NAR	1.00	486,258.00		486,258.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

CONSORCIO AUDITOOL 2024
20 MAY 2024
RADICADO

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	050450483002	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	313/2024
NUMERO_POLIZA	43148591		

U104895

OBSERVACIONES:

Plazo: 2024-06-15

SUBTOTAL	486,258.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	486,258.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	486,258.00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor según la ley 1231 de Julio 17 de 2008.
Favor cancelar esta factura a nombre de Cardioestudio S.A.S. No somos Responsables de IVA. Vencidas las condiciones de pago, se cobrará por mes o fracción el máximo autorizado por la Superintendencia Financiera como intereses de mora.

ELABORÓ Leidy Atehortua

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: DISPENSARIO DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-104895-04 Prog: cayfac Usuario: leidyat LEIDY VIVIANA ATEHORTUA MARTINEZ 2024-05-16 10:14:57 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/05/16 10:15:41 a. m.

Firma Digital: