CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA LUCY ORDOÑEZ S.A.S

Nit: 806015513

Dir: Urbanización Motecatini Cra. 16ª No 16-02 - Tel: 3235851032

EMAIL: CREFELO.IPS@HOTMAIL.COM

Resolucion de Facturación Electronica No. 18764056901810 de 2023-09-27, Rango CREF9905 Al CREF50000 - Vigencia Desde: 2023-09-27 Hasta:2023-09-27

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

CREF16585

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Empresa: **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**

Nit: 890480126 - Dir: CARR TURBACO KM 3 SEC BAJO MIRANDA EL CORTIJO - Tel: 6605210

Email: WILFRIDOCASTRILLON@HOTMAIL.COM **Forma Pago:** Credito Acuerdo mutuo

Nombre Plan: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMEN **Contrato No:** 0001

Fecha Incial: 01/12/2023 **Fecha Final:** 27/12/2023 **Fecha Factura:** 28/12/2023 **Fecha Vencimiento:** 27/01/2024

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO

198 VALORACIONES Y EMISION DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD

VEINTINUEVE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

SubTotal	**$ 29.085.210.00**
Cuotas Moderadoras	**$ 0.00**
Copagos	**$ 0.00**
Total	**$ 29.085.210.00**

REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

Recibe

CUFE: **a7e2209ae894067a6b5ade32c2aa4291b761bb3747ca51b7aa3e92503c6c4798e72a27684680fc070d9ac2512f9c996e**

La presente Factura de Compra-Venta se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio de acuerdo con los Art. 621-774 del Código del Comercio. En caso de mora en el pago de esta Factura se causaran intereses a la tasa máxima legal autorizada.