Factura Electrónica de Venta

FEDV - 233003

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764077251645 de 15/08/2024 - 15/08/2025 autoriza FEDV-232434 a FEDV-302000

CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B. NIT 804016911-1
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2024 20:18
Fecha de Vencimiento	17/12/2024 20:18
Fecha de Validación	18/09/2024 20:29
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B.
NIT	804016911-1
Obligación	NO APLICA
Email	clinimedbarbosa@yahoo.es
Teléfono	7482614
Dirección	CR 9 10 97
Ciudad, Depart.	BARBOSA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT	901541137-1
Obligación	NO APLICA
Email	facturacionbucaramanga@agsconsultin g.com.co
Teléfono	3102133692
Dirección	AV QUEBRADA SECA 33A 207
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	EA	$46,800.00		$46,800.00	$46,800.00

1

Subtotal	$46,800.00
Total a Pagar	$46,800.00

PACIENTE: KEVIN JULIAN ROA MEDINA SEXO: MASCULINO RC: 1.099.218.287 EDAD: 6 AÑOS
FECHA DE PRESTACION DE SERVICIO: 18-09-2024 CONTRATO: 364-DIGSA/DMBUG-2024
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: bc47528aad2de98414e5212ea48078a5724878396505d0c57fd1c0d4b90ff0afb07082f6f451a4900d6b583c424462b7

Factura Electrónica de Venta FEDV - 233005

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764077251645 de 15/08/2024 - 15/08/2025 autoriza FEDV-232434 a FEDV-302000

CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B. NIT 804016911-1
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2024 20:22
Fecha de Vencimiento	17/12/2024 20:22
Fecha de Validación	18/09/2024 20:29
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B.
NIT	804016911-1
Obligación	NO APLICA
Email	clinimedbarbosa@yahoo.es
Teléfono	7482614
Dirección	CR 9 10 97
Ciudad, Depart.	BARBOSA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT	901541137-1
Obligación	NO APLICA
Email	facturacionbucaramanga@agsconsultin g.com.co
Teléfono	3102133692
Dirección	AV QUEBRADA SECA 33A 207
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	EA	$46,800.00		$46,800.00	$46,800.00

1

Subtotal	$46,800.00
Total a Pagar	$46,800.00

PACIENTE: JOHAN SNEIDER ROA MEDINA SEXO: MASCULINO T.I: 1.096.223.107 EDAD: 13 AÑOS
FECHA DE PRESTACION DE SERVICIO: 18-09-2024 CONTRATO: 364-DIGSA/DMBUG-2024
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: fe18508a35ca424138bdf18a8ad3dc5cc529e59c7ee5a2d4d32b1cf1a3d45ab1c2ccf7a82297f4faadd8f22d7d4fde8f

Factura Electrónica de Venta

FEDV - 233004

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764077251645 de 15/08/2024 - 15/08/2025 autoriza FEDV-232434 a FEDV-302000

CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B. NIT 804016911-1
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2024 20:20
Fecha de Vencimiento	17/12/2024 20:20
Fecha de Validación	18/09/2024 20:29
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B.
NIT	804016911-1
Obligación	NO APLICA
Email	clinimedbarbosa@yahoo.es
Teléfono	7482614
Dirección	CR 9 10 97
Ciudad, Depart.	BARBOSA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT	901541137-1
Obligación	NO APLICA
Email	facturacionbucaramanga@agsconsultin g.com.co
Teléfono	3102133692
Dirección	AV QUEBRADA SECA 33A 207
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	EA	$46,800.00		$46,800.00	$46,800.00

1

Subtotal	$46,800.00
Total a Pagar	$46,800.00

PACIENTE: HENRY JULIAN ROA MEDINA SEXO: MASCULINO T.I:1.099.215.087 EDAD: 9 AÑOS
FECHA DE PRESTACION DE SERVICIO: 18-09-2024 CONTRATO: 364-DIGSA/DMBUG-2024
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Factura Electrónica de Venta

FEDV - 233002

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764077251645 de 15/08/2024 - 15/08/2025 autoriza FEDV-232434 a FEDV-302000

CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B. NIT 804016911-1
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2024 20:28
Fecha de Vencimiento	17/12/2024 20:28
Fecha de Validación	18/09/2024 20:29
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B.
NIT	804016911-1
Obligación	NO APLICA
Email	clinimedbarbosa@yahoo.es
Teléfono	7482614
Dirección	CR 9 10 97
Ciudad, Depart.	BARBOSA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT	901541137-1
Obligación	NO APLICA
Email	facturacionbucaramanga@agsconsultin g.com.co
Teléfono	3102133692
Dirección	AV QUEBRADA SECA 33A 207
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	EA	$46,800.00		$46,800.00	$46,800.00

1

Subtotal	$46,800.00
Total a Pagar	$46,800.00

PACIENTE: YULIETH STEFANY ORTIZPEÑA SEXO: FEMENINO TI:1.055.127.270 EDAD: 17 AÑOS
FECHA DE PRESTACION DE SERVICIO: 18-09-2024 CONTRATO: 364-DIGSA/DMBUG-2024
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 7f8967b437818b14a4dab03dc4b8da7c612a904e2b468dca239d4559d163041a6d5119a9ce0760e5e5459b9545fae00e