



DR. CARLOS A. GARZÓN S.

CARLOS ANDRES GARZON SILVA  
Medico especialista en cirugía general

NIT 80110547-1  
Régimen No responsable de IVA  
Resolución DIAN N° 18764089329057  
Fecha 23/02/2025 - 23/02/2027  
Autorización de Facturación Electrónica del CAG351 al  
CAG360 garzoncarlosa@hotmail.com  
Email: garzoncarlosa@hotmail.com  
Teléfono: 3103021306  
Este comprobante corresponde al periodo de:  
01/05/2025 hasta: 31/05/2025.

| Departamento | Fecha |    |      |
|--------------|-------|----|------|
| Bogotá       | 02    | 06 | 2025 |

FACTURA ELECTRÓNICA  
DE VENTA

N° CAG359

|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| <b>Razón Social:</b> HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | <b>NIT:</b> 830067597               | <b>Fecha de firmado:</b> 02/06/2025 17:25:25        |
| <b>Dirección:</b> Carrera 59 # 26 - 21                 | <b>Departamento:</b> Bogotá         | <b>Teléfono:</b> 2202147                            |
| <b>Email:</b> leidy.fonseca1013@correo.policia.gov.co  | <b>Forma de Pago:</b> Contado       | <b>Medio de pago:</b> Transferencia Débito Bancaria |
| <b>Vencimiento:</b> Junio 13 del 2025                  | <b>Hora emisión:</b> 17:25:21-05:00 | <b>Moneda:</b> COP Colombia, Pesos                  |
| <b>Fecha de pago:</b> 13/06/2025                       |                                     |   |
| <b>Total de Lineas:</b> 1                              |                                     |   |

| #             | CÓDIGO     | CANT | DESCRIPCIÓN  | U. M. | IMPUESTOS |         |       | VR UNIT.          | TOTAL           |
|---------------|------------|------|--|-------|-----------|---------|-------|-------------------|-----------------|
|               |            |      |  |       | NOM.      | % o VAL | MONTO |                   |                 |
| 1             | 85121300-6 | 1,00 | Servicios de cirujanos especialistas Contrato # 96-7-201133-24 Factura correspondiente de 1 al 31 Mayo 2025 Cuenta ahorros Bancolombia N°66755258602 | WSD   |           |         |       | \$10.938.928,00   | \$10.938.928,00 |
| <b>Notas:</b> |            |      |  |       |           |         |       | <b>Subtotal:</b>  | \$10.938.928,00 |
|               |            |      |  |       |           |         |       | <b>Cargos:</b>    | \$0.00          |
|               |            |      |  |       |           |         |       | <b>Descuento:</b> | \$0.00          |
|               |            |      |  |       |           |         |       | <b>Total:</b>     | \$10.938.928,00 |

**SON:** (diez millones novecientos treinta y ocho mil novecientos veintiocho pesos )  
**CUFE:** 47e56820a3d533873bc3b0e239bdc8ad5b100393a4030d782307d9076cdc601e30fda37d7b471f5c49bf29a7e094343f

**Firma Digital:** kO9ygfwbCKoOrA35age1vrgKSQVidLhegtWgyQSSRRUyo8YdVfBEBsjn/RMBnc6n  
9Q+QH7XLhEa9SGIJL0sNEuvPHGwRZVKIF1SGhhQr2OjHSxV+ww  
wjTV7jlpK6C3Zc 2kTr8atkSAMMc5wlNqc7jGtY4rAQ9TzFnxV8JuR/rboEW49cqBc04QwLVcNgS0+R rKx+Gh11gCA4R1HcaGzBP44kSkGfrbHBdY6  
zVlS/KHKX9KsbhK5oXyAY90oqG8Ad yvohaUrHbmJY22nvAq9uxm1HstcrejSdTFRjr7sh/vxxUaNhkYkZv+H4Qxdsfzc DC1x/yJKi8C0Gf6jH5M  
AA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/05/2025 hasta: 31/05/2025.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

