CENTRO DE ALERGOLOGÍA
ALEJANDRO CARREÑO
ALEJANDRO MARIO CARREÑO PÉREZ
NIT. 72.153.005-5

Calle 80 No. 43B - 49 (44 Esq) Tels: 3781050 - 3034545
E-mail: centrodealergologia@gmail.com
www.centrodealergologiabarranquilla.com
Barranquilla/Col

POLICIA METROPOLITANA

Fecha de Expedición	Fecha vencimiento
01/08/2019	31/08/2019

Señores: SANTA MARTA

900552743-7

Dirección y Teléfono: _____ Ciudad: SANTA MARTA

CREDITO

Nit: _____ Fecha Recibido: _____ Forma de Pago: _____

FACTURA DE VENTA

BQ. 17666

DEPARTAMENTO POLICÍA MAGDALENA
Área de Sanidad
RADICACIÓN CUENTA
Recibí
Fecha 06/08/19
Hora

CONCEPTO				VALOR
PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		VALOR	TOTAL
CONSULTAS 1A VEZ EN EL AREA DE ALERGOLOGIA	18	$	39.306	$ 707.508
INMUNOTERAPIAS	52	$	124.300	$ 6.463.600
TEST DE ALERGIA	8	$	160.791	$ 1.286.328

PAGADO

SON EN LETRAS:
OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO No. 0262-7006-7569 BANCO DAVIVIENDA

ALEJANDRO MARIO CARREÑO P.
MEDICO INTERNISTA ALERGOLOGO
RES MED 692/94

ESTA FACTURA TIENE CARÁCTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO. ART. 744 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. CAUSARA INTERESES DE MORA A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
SE ENTIENDE QUE FIRMA QUE APARECE RECIBIENDO Y ACEPTANDO LA PRESENTE FACTURA ES PLENAMENTE VALIDA Y CORRESPONDE A PERSONA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA RECIBIRLA, ACEPTARLA, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

TOTAL NETO	$	$ 8.457.436
I.V.A.	$	$ -
TOTAL A PAGAR	$	$ 8.457.436

Autorización Numeración de Facturación 18762014253948 Fecha: 2019/04/29 MIENTO: 2021/04/29 Numeración Habilitada del BQ 17517 Al BQ 25000
ROGER TAPIAS G. NIT.: 72157518-1 CEL.: 301 336 9844

CENTRO DE ALERGOLOGÍA
ALEJANDRO CARREÑO

ALEJANDRO MARIO CARREÑO PÉREZ
NIT. 72.153.005-5

Calle 80 No. 43B - 49 (44 Esq) Tels: 3781050 - 3034545
E-mail: centrodealergologia@gmail.com
www.centrodealergologiabarranquilla.com
Barranquilla/Col

Fecha de Expedición	Fecha vencimiento
1/09/2019	30/09/2019

Señores: POLICIA METROPOLITANA

Dirección y Teléfono: SANTA MARTA Ciudad: SANTA MARTA

Nit: 900552743-7 Fecha Recibido: _____ Forma de Pago: CREDITO

FACTURA DE VENTA

BQ. 17712

CONCEPTO		CANTIDAD		VALOR		TOTAL
PROCEDIMIENTO						
CONSULTAS 1A VEZ EN EL AREA DE ALERGOLOGIA		43	$	39.306	$	1.690.158
INMUNOTERAPIAS		46	$	124.300	$	5.717.800
TEST DE ALERGIA		7	$	160.791	$	1.125.537

DEPARTAMENTO POLICÍA MAGDALENA
Área de Sanidad
RADICACIÓN CUENTA
Recibí Onica Ospina P.
Fecha 6/09/2019
Hora

PAGADO

SON EN LETRAS:
OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO No. 0262-7006-7569 BANCO DAVIVIENDA

ALEJANDRO MARIO CARRENO P.
MEDICO INMUNOALERGOLOGO
RES. MED 692194

ESTA FACTURA TIENE CARÁCTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO. ART. 744 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. CAUSARA INTERESES DE MORA A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
SE ENTIENDE QUE FIRMA QUE APARECE RECIBIENDO Y ACEPTANDO LA PRESENTE FACTURA ES PLENAMENTE VALIDA Y CORRESPONDE A PERSONA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA RECIBIRLA, ACEPTARLA, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

TOTAL NETO	$	$ 8.533.495
I.V.A.	$	$ -
TOTAL A PAGAR	$	$ 8.533.495

Autorización Numeración de Facturación 18762014253948 Fecha: 2019/04/29 VENCIMIENTO: 2021/04/29 Numeración Habilitada del BQ 17517 Al BQ 25000

ROGER TAPIAS G. NIT.: 72157518-1 CEL.: 301 336 9844

CENTRO DE ALERGOLOGÍA
ALEJANDRO CARREÑO
ALEJANDRO MARIO CARREÑO PÉREZ
NIT. 72.153.005-5

Calle 80 No. 43B - 49 (44 Esq) Tels: 3781050 - 3034545
E-mail: centrodealergologia@gmail.com
www.centrodealergologiabarranquilla.com
Barranquilla/Col

Fecha de Expedición	Fecha vencimiento
1/10/2019	31/10/2019

Señores: POLICIA METROPOLITANA

Dirección y Teléfono: SANTA MARTA Ciudad: SANTA MARTA

Nit: 900552743-7 Fecha Recibido: Forma de Pago: CREDITO

FACTURA DE VENTA

BQ. 17769

DEPARTAMENTO POLICÍA MAGDALENA
Área de Sanidad
RADICACIÓN CUENTA
Recibí
Fecha 28/10/19
Hora

CONCEPTO				VALOR
PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		VALOR	TOTAL
CONSULTAS 1A VEZ EN EL AREA DE ALERGOLOGIA	42	$	39.306	$ 1.650.852
PRUEVA VIA ORAL	1	$	208.811	$ 208.811
INMUNOTERAPIAS	42	$	124.300	$ 5.220.600
TEST DE ALERGIA	4	$	160.791	$ 643.164

SON EN LETRAS:
SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO No. 0262-7006-7569 BANCO DAVIVIENDA

ALEJANDRO MARIO CARREÑO P.
MEDICO INMUNOALERGOLOGO
RES MED 692/94

ESTA FACTURA TIENE CARÁCTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO. ART. 744 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. CAUSARA INTERESES DE MORA A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
SE ENTIENDE QUE FIRMA QUE APARECE RECIBIENDO Y ACEPTANDO LA PRESENTE FACTURA ES PLENAMENTE VALIDA Y CORRESPONDE A PERSONA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA RECIBIRLA, ACEPTARLA, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

TOTAL NETO	$	
I.V.A.	$	$ 7.723.427
TOTAL A PAGAR	$	$ 7.723.427

Autorización Numeración de Facturación 18762014253948 Fecha: 2019/04/. VENCIMIENTO: 2021/04/29 Numeración Habilitada del BQ 17517 Al BQ 25000

ROGER TAPIAS G. NIT.: 72157518-1 CEL.: 301 336 9844