



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

Señores: POLICIA METROPOLITANA

Fecha de Expedición: 01/06/2020

Fecha vencimiento: 30/06/2020

Dirección y Teléfono: SANTA MARTA

Ciudad: SANTA MARTA

Nit: 900552743-7

Fecha Recibido: _____

Forma de Pago: CREDITO

FACTURA DE VENTA

BQ. 18095

CONCEPTO		VALOR	
PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	TOTAL
CONSULTAS 1A VEZ EN EL AREA DE ALERGOLOGIA		28	\$ 1.100.568
INMUNOTERAPIAS		35	\$ 4.350.500
TEST DE ALERGIA		14	\$ 2.251.074
TOTAL NETO			\$ 7.702.142
I.V.A.			\$ -
TOTAL A PAGAR			\$ 7.702.142

ESTÁ FACTURA TIENE CARÁCTER DE TÍTULO 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.

DEPARTAMENTO POLICÍA MAGDALENA
Área de Sanidad
RADICACIÓN CUENTA
01/06/2020

RECIBI
FOLIO
Hora

SON EN LETRAS:
SIETE MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS

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

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

Autorización Numeración de Facturación 18762014253948 Fecha: 2019/04/29

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

Señores: POLICIA METROPOLITANA

Fecha de Expedición
01/06/2020

Fecha vencimiento
30/06/2020

Dirección y Teléfono: SANTA MARTA

Ciudad: SANTA MARTA

Nit: 900552743-7

Fecha Recibido: _____

Forma de Pago: CREDITO

FACTURA DE VENTA

BQ. 18111

CONCEPTO		VALOR	
PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
CONSULTAS 1A VEZ EN EL AREA DE ALERGOLOGIA	20	\$ 39.306	\$ 786.120

RECIBI
Fecha
Hora

01/06/2020

DEPARTAMENTO POLICIA MAGDALENA
Area de Sanidad
RADICACION CUENTA

SON EN LETRAS:
SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS

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

ALEJANDRO MARIO CARREÑO
MEDICO INMUNOALERGOLOGO
RES: MED 692/04

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	\$	786.120
I.V.A.	\$	-
TOTAL A PAGAR	\$	786.120

Señores: POLICIA METROPOLITANA	Fecha de Expedición 01/06/2020	Fecha vencimiento 30/06/2020
Dirección y Teléfono: SANTA MARTA	Ciudad: SANTA MARTA	
Nit: 900552743-7	Fecha Recibido:	Forma de Pago: CREDITO

FACTURA DE VENTA

BQ. 18112

CONCEPTO		VALOR	
PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
CONSULTAS 1A VEZ EN EL AREA DE ALERGOLOGIA	12	\$ 39.306	\$ 471.672
TOTAL NETO		\$	471.672
I.V.A.		\$	
TOTAL A PAGAR		\$	471.672

RECIBI: 
FECHA: 01/06/2020
HORA: 12:00
DEPARTAMENTO POLICIA MAGDALENA
Area de Sanidad
RADICACION CUENTA

SON EN LETRAS:
CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

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

ESTÁ FACTURA TIENE CARÁCTER DE TÍTULO 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. CAUSARÁ 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.

ALEJANDRO CARREÑO P
MEDICO ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA
C.P. RES. MED. 692204