# SPORT MEDICAL CENTER IPS GUSTAVO PORTELA S.A.S

NIT: 900420751 - 1

CARRERA 15 # 5N-5

Teléfono: 7312515

ARMENIA - Colombia

E-mail: CITASIPSGUSTAVOPORTELA@GMAIL.COM

**Prefijo: SMAL Resolución: 18764094096008 Rango 5.001 Al 15.000 Vigencia 2025-06-06 Al 2027-06-06**

**NO RESPONSABLE**

**Cliente:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
NIT 900339410 - 8
**Dirección:** Calle 44 No 50-51 Edificio Sede Seguridad Socia
**Teléfonos:** +57 606 7412578
**Ciudad:** BOGOTA
**Correo electrónico:** dequi.upres-cue@policia.gov.co

| | |
|---|---|
| **Factura Electrónica de Venta No.** | SMAL14028 |
| **Vendedor** | diana marcela osorio ibarra |
| **Fecha de Facturación** | 23-12-2025 15:48:21 |
| **Fecha de Validación:** | 23-12-2025 10:49:25 |
| **Fecha de Vencimiento** | 23-12-2025 |
| **Medio de Pago:** | Crédito ACH |
| **Plazo de Pago:** | |
| **Forma de Pago:** Crédito | **Moneda:** COP |

**Representación gráfica de la factura electrónica de Venta**

CUFE: 9341eadc66a2ddf9865c466b28b55eff6c854bb3607f7a4f5bf3a6a8b79f22ff855a65c6b077a59ab15d7a08ca7c2504

| Nº | Paciente | Descripción | Cantidad | Unidad de medida | Valor Unidad | % IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 18399956 BAÑOL VELEZ JUAN MANUEL | [954107] AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] | 1.0 | Unidades | $ 34,834.00 | | $ 34,834.00 |
| | | | | | **Copago** | | 0.00 |
| | | | | | **Subtotal** | | $ 34,834.00 |
| | | | | | **Total a pagar** | | $ 34,834.00 |

**Total líneas de factura** 1

**Total en letras:** Treinta Y Cuatro Mil Ochocientos Treinta Y Cuatro Pesos

**Observaciones:**
AUTORIZACION 11241108

Factura por computador. Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como título valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dan firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas.

| | | |
|---|---|---|
| **SPORT MEDICAL CENTER IPS GUSTAVO PORTELA S.A.S** | Con la aceptación de esta factura se dan por aprobadas las condiciones de garantía mencionadas. | **RECIBÍ CONFORME:** |
| | | **Firma y Sello del Cliente** |
| **Firma Autorizada** | | **FECHA DE RECIBIDA** |