CESAR ARMANDO RUBIANO MACIAS

NIT: 7689289-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 64 A 22 14 TO 3 AP 203, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3 1 7 5 1 1 1 5 4 0

Autorización factura electrónica de venta No. 18764002883531 válida desde 2020-08-24 hasta 2021-02-24 rango desde CR1 hasta CR100.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900959048-4
Dirección: CALLE 9 # 39-46/49 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7560505
Email: anestesia@subredsuroccidente.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 05/12/2020
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: CR6
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:09:48
FECHA FIRMADO: 11/11/2020 19:09:44

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	11	2020	05	12	2020

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas SERVICIOS PRESTADOS COM0 ANESTESIÓLOGO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O.P.S. DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2.020	WSD	1,00	$6.630.036,00		0,00	$6.630.036,00

Notas:

Subtotal:	$6.630.036,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total de la operación:	$6.630.036,00

SON: (seis millones seiscientos treinta mil treinta y seis pesos)
CUFE: 2d8a1386a7ea885b6ee24f000b3014548972643de989e0446e2dc020fa52e54f621d40dfc0b7d8ecb4dd978add67197d

Firma Digital:
D4EgKFI1rV359fYL9qONaSo2MwUC46b/URBFpH75d8v+cKXlJAGS/Jk15YAhGvSuINspE2i2XjRlZ6LiXwHG7jpt07Myah5yU2+QiCrjjw64Mz3C3f/tzp5B4wIlL5bE9Rb2ff22MHslSkjDVEa/AOMJVMTob7Y84OVntdlXu+4AlqBYrvgMd60w6GTWiB/vkts2ES1vstY5miLgdQpY7x/8RHlQT2L1jWjmN7MlswuORMV0StPQVhn+g3cEt8DvOjNW2QxVLdZZayg3usUreQRRn2cQxZIu2feqjYOP9Y35sr0cuJ2zjca3B/l7IbLPd+KlL6zuE5YN4leE6pOWw==

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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0