ARMONY, CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA SAS

NIT. 900520772-3

Calle 8 No. 10 - 10 Villa Del Palmar, La Dorada, Caldas. Colombia
Cel. 322 6239010

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FELE - 87375

27	4	2026

HORA: 12:30 p.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764095951041 FECHA: 22/07/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FELE DEL 80001 AL 120000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cliente: MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM1-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITA

Dirección: KM 1 AUTOPISTA MEDELLIN- BOGOTA **NIT:** 901542613 - 9

Ciudad: PUERTO SALGAR **Teléfono:** 3202439992

Acuerdo Comercial: MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM1-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD M

Forma de Pago: CRÉDITO **Fécha de Vencimiento:** 26/07/2026 **Plazo(dias):** 90

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
10	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000	300,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: CARRION PRADA IAN FELIPE RC: 1054573665

Sub Total	300,000.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$300.000,00
Vr. Total	$300.000,00

Valor en Letras: TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

Nit. 900 620.772-3

Recibi CC y sello

CUFE: 6ee0857f276a5a108ddf2865522a42b87ec91afa6934d544b49013e160aa55bbf021a2a23197836b98332b1735c0ccc1