OTRAS CxP

09-072 000054126

Proveedor :CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAM
Dirección :CL 19 3 50 Tel: 2826817
SANTAFE DE BOG NIT. 800180176 <800180176 > 30 12 2025 30 12 2025

CONCEPTO DE PAGO	DOC. REFERENCIA	CENTRO DE COSTO	PAGINA
002 PAGOS CAUSADOS	0MED18699		1

CUENTA	DESCRIPCION	CCOSTO	DEBITOS	CREDITOS	NIT	NOMBRE	DOCTO REF
6160013507	SERVICIOS INTEGR DE	30287	618,000.00		800180176	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAM	0MED18699
23659613	SERVIC INTEGRALES SA	30287		12,360.00	800180176	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAM	0MED18699
23359195	OTROS X CENTRO COSTO	30287		605,640.00	800180176	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAM	0MED18699

NETO $ 605,640.00

2026 01 23 ****605,640.00

CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CEND

SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS**********

FECHA : 23/01/2026

BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATA 152646

CUENTA	DESCRIPCION	CCOSTO	DEBITOS	CREDITOS	NIT NOMBRE NIT	DOCUMENTO
23359195	OTROS X CENTRO COSTOS	30287	605,640.00		800180176 CENTRO DE DIAGNOSTIC	0MED18699
1199309056	AV VILLAS EXTMJ #146 2			605,640.00		000000001

800180176

CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA S.A.S. Responsable de Iva. Res. DIAN No. 18764097415800 Habilita facturacion con el prefijo MED desde 15001 hasta 35000 del 22 de Agosto de 2025 Vigencia 24 meses 8621 TARIFA ICA 0.966%** GRANDES CONTRIBUYENTES ICA EN BOGOTÁ RESOLUCIÓN No.DDI-023769.**

NIT/C.C. No. 800.180.176-0
CALLE 19 No. 3-50 Cons 1202 y 1203
facturacion@cendiatra.com
BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MED 18699

	Año	Mes	Dia
Fecha Factura	**2025**	**12**	**30**
Fecha Vencimiento	**2026**	**01**	**29**
Fecha de timbrado	**2025-12-30 11:24:23-05:00**		

Forma de Pago
CREDITO 30 DIAS

Medio de Pago
TRANSFERENCIA

DATOS DEL CLIENTE

Nombre: **PRESENCIA COLOMBO SUIZA**
Dirección: **CR 50 58 58**
Nit: **890984938** **4**
Correo: **facturacionelectronica@presencia.org.co**
Responsable:
Telefono:

Telefono **2547844**
Ciudad : **MEDELLIN**
Orden de compra:

DESCRIPCI.N	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAQUETE ALIMENTOS	2.00	34,000.00	68,000.00
PAQUETE ADMINISTRATIVO	10.00	55,000.00	550,000.00
SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 28 DE DICIEMBRE DEL 2025			
30287 EXTERNADO MEDIA JORNADA			

DATOS PACIENTE:

NOTAS FINALES

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art 731 y 774 de código de comercio. Según el artículo 743 de Código de comercio modificado por la ley 1231 de 2008 la factura se considera aceptada por el cliente, dentro de los cinco (5) dias calendarios siguiente a su recepción.

NOTA: Favor consignar a la cuenta Corriente BANCOLOMBIA N° 11308857721 Convenio recaudo 52970 - BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente N° 1150458642 - AV VILLAS Cuenta Corriente N° 370007106

Señor Empresario, tenga en cuenta que nuestra compañia NO maneja politicas de devolucion de dinero una vez afectuado el pago.

SUBTOTAL:	**618,000.00**
ANTICIPO	**0.00**
IVA	**0.00**
DESCUENTOS	**0.00**
TOTAL A PAGAR:	**618,000.00**

Valor en Letras: **SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS**

www.cendiatra.com

Cendiatra centro de diagnóstico y tratamiento S.A.S. NIT. 800.180.176 - 0

Nombre CC y Sello de quien recibe

SINDY HERNANDEZ

CUFE: **d3d3c8ff0b2d7818cb48bf046feeff888babc2dc12dd55c2c148a259c304ca7f4dcb5453d137eeabca8edb6396edc3f1**

una vez realizado su pago, favor enviar el soporte al correo facturacion@cendiatra.com

PROVEEDOR TECNOLOGICO ATEB COLOMBIA S.A NIT 900.965.992-7

SOFTWARE CONTABLE PROASISTEMAS S.A NIT 800.042.928-1

Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/01/28 | Hora Ingreso: 07:59 IP: 181.143.79.242

MARIA REINA CARDONA CASTANO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/01/27 19:28

Consultas
> Archivos Cargados

Archivos Cargados

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	PAGOEXTMJENE23	AAWG04KNWU	2026/01/23	$1,961,086.00

No. Registros Enviados	Estado
3	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Seleccionar Todos	Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
☐	514177757	2026/01/23	$828,556.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	ACEVEDO JOVANI
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0002	Valor Transacción	$828,556.00
Número Identificación Destino	98624401	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	60906002399		
Tipo Producto Destino	1		

☐	514177757	2026/01/23	$526,890.00	EXT

Pagos

Código Transacción	22	Nombre Beneficiario	COLANTA
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0002	Valor Transacción	$526,890.00
Número Identificación Destino	890904478	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	03		
Número Producto Destino	01890447809		
Tipo Producto Destino	0		

☐	514177757	2026/01/23	$605,640.00	EXT

Seleccionar Todos	Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado

Pagos

Código Transacción	22	Nombre Beneficiario	CENTRO DE DIAGNOSTICO
Código Banco Destino	0051	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0002	Valor Transacción	$605,640.00
Número Identificación Destino	800180176	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	03		
Número Producto Destino	1150458642		
Tipo Producto Destino	0		

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
MARIA REINA CARDONA	2026/01/23 12:17:12	Aprobado