CARDIOLOGIA

Somos Grandes Contribuyentes según Resolución Número 012220 del 26-12-2022 Somos Agente Retenedor del Impuesto Sobre las Ventas

Cód. Habilitación: 230010094901	Factura electrónica de venta N	o: ONCO63031 高級
Nombre Cliente: UNION TEMPORAL IMAT - ONCOMEI Identificación: NIT 901441501-9 Dirección: CR 6 72 34 - MONTERIA - CORDOBA Teléfono: 7854344 E-Mail: facturacionelectronicaut@imatoncomedica.c		Fecha Generación:31.MAR.2023 14:38 Fecha Validación:31.MAR.2023 14:38 Fecha Vencimiento:30.ABR.2023 Cubre Desde:31.MAR.2023
No. Contrato: Tipo Código ERP: ESS207	o Contrato:Evento Subsidiado	Hasta:31.MAR.2023
Paciente: RODIÑO RODRIGUEZ ALICIA MARIA No. Doc.: 50945643 Tipo Doc.: CC Dirección: MONTELIBANO - MONTELIBANO Médico:	Teléfono: 3235049890 No.	No. Admisión: 0200065853 No. Poliza: Autorización: 2346600022202
Código Descripción Area Funcional: 12 CARDIOLOGIA		Valor Total
41 CARDIOLOGIA		215,131.00
	Subtot	al Area >>> 215,131.00
	VALOR SERVICIOS:	215,131.00
	VALOR COPAGOS:	0.00
	VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
	VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
	VALOR DESCUENTO:	0.00
	VALOR IVA:	0.00
	VALOR TOTAL FACTURA:	215,131.00
TOTAL		•
DOSCIENTOS QUINCE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESC	OS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** ****	215,131.00
La presente factura electrónica de venta se asimila en sus efectos a entera satisfacción.	una letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contrat	ante declara haber recibido los servicios a

Autorización numeración de facturación electrónica dian nº 18764034750900 del 26/08/2022 al 25/08/2023.vigencia 12 meses, prefijo ONCO del consecutivo ONCO1 al ONCO200000. proveedor tecnológico: the factory hka colombia nit: 900390126-6 software: tfhka_co900390126 softwareid: 82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago: Credito

Firma

Afiliado:

Medio de Pago: Transferencia Electrónica

Plazo: 30 Días

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.

Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

Vendedor:

Firma

CUFE:4d80