



Colonia
Suiza

DETALLE DE DÉBITOS

Nro.Débito: 8191

Fecha: 08/03/2024

Datos de la Factura

Proveedor: **IMAGEN TEST [30661293299]**

Nro. de Factura: **Factura Credito Pyme A 0006 - 00000831**

Fecha Ingreso Factura: **05/02/2024**

Importe Total de Factura: **\$ 980,815.92**

Detalle del Débito

Importe

:FERNANDEZ ORIANA AYELEN [41631686 Se factura RMN de columna cervical \$ 23196.98. Se debita por falta de autorizacion.

\$ 23,196.98

Total Débitos:

\$ 23,196.98

A PAGAR:

\$957.618,94

.....
Firma del Representante de la Institución

.....
Aclaración

Nota: Si por algún motivo, se considera que algún debito realizado sobre la facturación, no resulta pertinente, se brinda la posibilidad de refacturación de los conceptos, se sugiere presentar todas las pruebas que documenten en relación a los debitos realizados las observaciones realizadas por esta institución. La nueva facturación indefectiblemente será expuesta al proceso de auditoría. No se aceptará, sin excepción, la refutación de débitos por otro medio que no sea el antes mencionado. Junto con la liquidación se me hace entrega de una copia del informe de los debitos ejercidos. Tengo conocimiento de la operatoria. En caso de discrepancia podre refacturar los mismos del 1 al 10 del mes siguiente.