



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ADVANCEDERMA CLINICA DERMATOLOGICA AVANZADA IPS
SAS
NIT 901,725,553-1

FEAD 5753

Señor (es)

EPS SURAMERICA S.A

NIT / C.C. 800088702 - 2

Direccion CR 82 C # 30 A - 150 Primer Piso CC LOS MOLINOS

Telefono(s) 6044486115

Ciudad Medellin

Vendedor Nathaly Garcia

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			CONDICIONES DE PAGO
31	01	2025	31	01	2025	Transferencia Débito
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
ORDEN DE COMPRA				REMISION No.		0

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
0	2025-01-08 11:35:05 Consulta Dermatologica - PST 2025 1022401716 LAURA XIMENA RAMIREZ GRACIA	1	\$ 60,000	\$ 60,000

SON: OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MCTE

ESTA FACTURA SE ASIMILA A SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SON PROTESTO (ARTICULO 774 DEL C.C.). DESPUES DE SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERÉS DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE (ARTICULOS 883-884 DEL C.C.). EL CLIENTE HACE CONSTAR QUE LA ACEPTACIÓN DE ESTA FACTURA POR PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, IMPLICA NO SOLAMENTE LA RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS RELACIONADOS Y/O LA MERCANCÍA SINO QUE ESTA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR AQUEL, PARA FIRMAR, RECIBIR Y OBLIGAR, SIN PREJUICIO DE LOS PREVISTO EL CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS VIGENTES Y COMPLEMENTARIAS.

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA NO. ° 18764066776804 FECHA 5/03/2024 HABILITADA DEL FEAD 1001 AL FEAD 10000 VIGENCIA 12 MESES.

SUB-TOTAL	\$ 8,143,291
IVA	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
DESCUEN1	\$ 0
TOTAL	\$ 8,143,291

RMA CLINICA DERMATOLOGICA AVANZ	
<hr/>	<hr/>
Firma y Sello	Firma y Sello de Recibido



Fecha Ex.
31/01/2025 4:43:52 p. m.
Fecha G.
31/01/2025 4:43:52 p. m.

Cufe 3fe64d67d42a292d592ae46f6d0b71819a0a4125f561a569cdf0396515b551fbe5ff522061c15a4dd99edf1d7a9fb551

CR 16 NO 88 - 81 OF 707 - 708 - 709 Y 710 Tels: 3043821546
E-mail: luisfer1000@gmail.com