

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° FEC 56877

	Año	Mes	Día	
Fecha Factura	2025	6	11	Forma de Pago
Fecha Vencimiento	2025	07	26	1 CREDITO 45 DIAS
Fecha de timbrado				Medio de Pago:
				TRANSFERENCIA

DATOS DEL CLIENTE

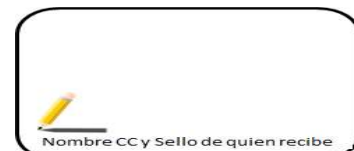
Nombre: **SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.**
Dirección: **KR 14 83 54 P2**
Nit: **805000082 4**
Correo: **compras@spagrupoinmobiliario.com**
Ciudad: **CALI**

Telefono

Orden de compra:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	1.00	18,000.00	18,000.00
PAQUETE 1	7.00	96,000.00	672,000.00

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) días calendarios siguiente a su recepción.	SUBTOTAL:	690,000.00
	ANTICIPO	0.00
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	IVA	0.00
	DESCUENTOS	0
Señor Empresario, tenga en cuenta que nuestra compañía NO maneja políticas de devolución de dinero una vez afectuado el pago.	TOTAL A PAGAR:	690,000.00
Valor en Letras:	SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS	



ANGIE POLOCHE

CUFE:

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

PROVEEDOR TECNOLÓGICO ATEB COLOMBIA S.A NIT 900.965.992-7

SOFTWARE CONTABLE PROASISTEMAS S.A NIT 800.042.928-1