

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 92775

|                          |                           |     |     |                          |
|--------------------------|---------------------------|-----|-----|--------------------------|
|                          | Año                       | Mes | Dia |                          |
| <b>Fecha Factura</b>     | 2026                      | 2   | 13  | <b>Forma de Pago</b>     |
| <b>Fecha Vencimiento</b> | 2026                      | 03  | 30  | <b>1 CREDITO 45 DIAS</b> |
| <b>Fecha de timbrado</b> | 2026-02-13 15:43:06-05:00 |     |     | <b>Medio de Pago:</b>    |
|                          |                           |     |     | <b>TRANSFERENCIA</b>     |

**DATOS DEL CLIENTE**

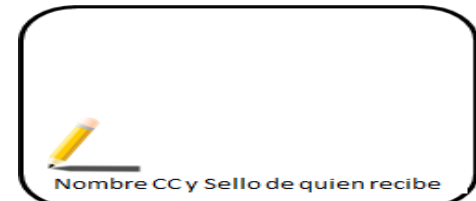
**Nombre:** SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.  
**Dirección:** KR 14 83 54 P2  
**Nit:** 805000082 4  
**Correo:** compras@spagrupoinmobiliario.com  
**Ciudad:** MEDELLIN

**Telefono** 7448888

**Orden de compra:**

| DESCRIPCION                              | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--|----------|----------------|-------------|
| AUDIOMETRIA OCUPACIONAL                  | 5.00     | 13,000.00      | 65,000.00   |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR                    | 1.00     | 3,000.00       | 3,000.00    |
| EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO | 1.00     | 23,000.00      | 23,000.00   |
| EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO      | 4.00     | 23,000.00      | 92,000.00   |
| EXAMEN OPTOMETRICO                       | 1.00     | 25,000.00      | 25,000.00   |
| GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO          | 1.00     | 9,000.00       | 9,000.00    |
| HEMOCLASIFICACION                        | 1.00     | 16,000.00      | 16,000.00   |
| HEMOGRAMA IV                             | 1.00     | 18,000.00      | 18,000.00   |
| VISIOMETRIA                              | 4.00     | 14,000.00      | 56,000.00   |

|   |                             |                                  |
|---|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>DATOS PACIENTE:</b>  |                             |                                  |
| <b>NOTAS FINALES</b>  |                             |                                  |
| 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. |                             | <b>SUBTOTAL:</b> 307,000.00      |
| 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   |                             | <b>ANTICIPO</b> 0.00             |
| Señor Empresario, tenga en cuenta que nuestra compañía NO maneja políticas de devolucion de dinero una vez afectuado el pago.   |                             | <b>IVA</b> 0.00                  |
|   |                             | <b>DESCUENTOS</b> 0              |
|   |                             | <b>TOTAL A PAGAR:</b> 307,000.00 |
| <b>Valor en Letras:</b>   | TRESCIENTOS SIETE MIL PESOS |                                  |



CUFE: 18bb47bb454367e1f98d9c44fbb1b9f4397b0285d8345c05490000d136c72f45c8b71e623cb0455092a68b5dc8319599

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