



Clinica Valle Salud San Fernando S.A.S

NIT. 900900754 1

Autorización según Resolución de Facturación 18762015040129 de 2019-06-10 Hasta 2019-12-10 con Prefijo 1 desde 12172 Hasta 15000. por Computador.

FACTURA DE VENTA
1-13031

CONTRIBUYENTE DE RENTA REGIMEN COMUN EXENTO DE ICA POR PERTENECER AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA 8610.

Fecha Factura: CALI (SANTIAGO DE CALI), 23 de septiembre 2019

Señores: 860002184 6 - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

Dirección: Carrera 7 # 24-89

Convenio: FE0283 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A 2019

Paciente: JULIAN ANDRES LOPEZ BERNATE CC 1143976184

No.Autorizacion:

Por:

Poliza: 3072249100

Caso No. 18913

Fecha: Ingreso: 10/09/2019 21:11

Fecha Egreso: 11/09/2019 04:02

Fecha	Cod.	Tipo de Servicio y/o Mercancia	Cant.	Precio	Total
10/09/2019	21716	Extremidades y articulaciones	1	394.200	394.200
10/09/2019	21722	Reconstrucción tridimensional, agregar al costo del examen:	1	670.500	670.500
10/09/2019	21101	Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebraz	1	46.600	46.600
10/09/2019	21101	Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebraz	1	46.600	46.600
10/09/2019	21101	Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebraz	1	46.600	46.600
10/09/2019	21101	Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebraz	1	46.600	46.600
10/09/2019	21102	Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato	1	60.500	60.500
10/09/2019	21108	Proyección adicional (Stress, túnel, tangenciales, oblicuas), c	1	24.600	24.600
11/09/2019	21101	Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebraz	1	46.600	46.600

Vencimiento: 30 Dias a Partir de la Fecha de Radicacion

Total de los Servicios: 1,382,800

Total Descuento: - 0

Copagos - Pagos: 0

Total de la Factura: 1,382,800

Son: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L

EMISOR: Clinica Valle Salud San Fernando S.A.S

CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL SERVICIO Y/O MERCANCÍA Y ACEPTACION DEL PRESENTE

TÍTULO VALOR

Nombre: _____

Identificacion: _____

Fecha: _____