



Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

NIT. 900847382 9

Habilitación según Resolución de Facturación 18763000921394 de
2019-10-07 Hasta 2021-10-07 con Prefijo 1 desde 141001 Hasta
200000. por Computador.

FACTURA DE VENTA
1-156751

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), 24 de enero 2020

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

Dirección: Carrera 7 # 24-89

Convenio: FE0166 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A 2019

Paciente: JULIAN ANDRES LOPEZ BERNATE

CC 1143976184

Caso No. 192879

Fecha: Ingreso: 12/12/2019 11:37

Fecha Egreso: 14/01/2020 11:40

No.Autorizacion:

Por:

Poliza: 3072249100

Fecha	Cod.	Tipo de Servicio y/o Mercancia	Cant.	Precio	Total
12/12/2019	29112	Terapia física, sesión	1	21.300	21.300
17/12/2019	29112	Terapia física, sesión	1	21.300	21.300
19/12/2019	29112	Terapia física, sesión	1	21.300	21.300
24/12/2019	29112	Terapia física, sesión	1	21.300	21.300
26/12/2019	29112	Terapia física, sesión	1	21.300	21.300
31/12/2019	29112	Terapia física, sesión	1	21.300	21.300
2/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
7/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
9/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
14/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500

Vencimiento: 30 Dias a Partir de la Fecha de Radicacion

Total de los Servicios: 217,800

Total Descuento: - 0

Copagos - Pagos: 0

Total de la Factura: 217,800

Son: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L

EMISOR: Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

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

TÍTULO VALOR

Nombre: _____

Identificacion: _____

Fecha: _____