



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
1-165284

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), 17 de marzo 2020

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

Dirección: Carrera 7 # 24-89

Convenio: FE0208 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A 2020

Paciente: JULIAN ANDRES LOPEZ BERNATE

CC 1143976184

Caso No. 197549

Fecha: Ingreso: 16/01/2020 11:26

Fecha Egreso: 18/02/2020 12:00

No.Autorizacion:

Por:

Poliza: 3072249100

Fecha	Cod.	Tipo de Servicio y/o Mercancia	Cant.	Precio	Total
16/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
18/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
21/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
23/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
25/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
28/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
30/01/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
1/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
4/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
6/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
8/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
11/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
13/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
15/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500
18/02/2020	29112	Terapia física, sesión	1	22.500	22.500

Vencimiento: 30 Dias a Partir de la Fecha de Radicacion

Total de los Servicios: **337,500**

Total Descuento: - **0**

Copagos - Pagos: **0**

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L

Total de la Factura: **337,500**

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: _____