SEÑORES: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

NIT/C.C: 830040256-0
SUCURSAL: PRINCIPAL

DIRECCIÓN: TV 3 49 02
TELÉFONO: 3486868
CIUDAD: BOGOTÁ
E-MAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

MEDIHUMANA COLOMBIA S.A

NIT. 830055758-1 IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES
ACTIVIDAD ECONOMICA 46451 TARIA 4.14 X 1000
RESOLUCION DIAN No 18764026186782 - FECHA 2022/03/03 Vigencia 12 Meses
NUMERACION DE FACTURA ELECTRONICA AUTORIZA DEL MH 60001 AL MH 70000

CL 90 N 19A-49 OFITEL:6114015 FAX: 6101957
www.medihumana.com - BOGOTA D.C. COLOMBIA

FECHA FACTURA 01/02/2023 **FECHA VENCIMIENTO** 01/05/2023 **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No** **MH 68048**

	CODIGO	DESCRIPCIÓN	SERIE	CANT.	V. UNITARIO	VAL. TOTAL
1	K206619	1196410122 AUDIFONO TIPO CROS		1.00	3,899,994.00	3,899,994.00
2	206619	AUDIFONO CROS, NFM SILVER GREY (SGR) OTICON	34050219	1.00	0.00	0.00
3	214932	AUDIFONO RUBY 2, MINIRITE 312 2.4G SILVER GREY (SGR)	68382479	1.00	0.00	0.00
4	128057	FILTRO CERUSTOP OTICON		2.00	0.00	0.00
5	070-0075CJ	ZINC AIR BATTERIES 312 * 60 UNIDADES		1.00	1.00	1.00
6	124597	SPEAKER UNIT, 3L 60 MINIFIT		1.00	1.00	1.00
7	124592	SPEAKER UNIT, 3R 60 MINIFIT		1.00	1.00	1.00
8	125925	DOME SET, 10 pcs 8MM OPEN MINIFIT		2.00	1.00	2.00
9	M-MH	MORRAL AUDIFONOS MEDIHUMANA		1.00	1.00	1.00

Identificación Paciente: U93373332 **Nombre Paciente:** LUIS ALBERTO TORO GALLEGO
No autorización: 424-2022

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M.CTE.

CUFE: 4465ffb5bf166ec5806ff0bbf925084bce07a651814e6f4193fe223878833e068c4f3493814436f9a875a1ede7d7783b

Favor Notificar su pago al E-MAIL: cartera@medihumana.com

15-19-00;Contrato424-2022;jchavez@homil.gov.co DOMO-BOGOTA Basado en Pedidos de cliente 19854. Basado en Entregas 55082.

1. Girar cheque cruzado a nombre de MEDIHUMANA COLOMBIA S.A. 2. Esta factura de venta es titulo valor negociable Art. 1 Ley 1231, Art. 772, 773 ,774, 777, 778, 779 de Código de Cio, Una vez vencido este documento, generará interés de mora a la tasa máxima autorizada. 3. La firma de terceros en representacion del cliente implica aceptacion de este documento. 4. Pasados 5 dias después de recibida, se entenderá aceptada y no habra derecho a reclamación posterior. 5. Para efectos legales, el domicilio contractual de las partes, será en la ciudad de Bogotá. 6. Autorizo a **MEDIHUMANA COLOMBIA S.A** a consultar y reportar en centrales de riesgo, de conformidad con lo establecido en la Ley 1266 de 2008 Habeas Data.

NOMBRE:

ACEPTADA

FIRMA CLIENTE C.C. / NIT

ELABORÓ: MARIA ROJAS MANQUILLO

SUBTOTAL	$	3,900,000.00
DESCUENTO	$	0.00
VALOR NETO	$	3,900,000.00
IVA	$	0.00
COPAGO	$	0.00
TOTAL	$	3,900,000.00