## PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.

**NIT 900390423-9**

Factura Electronica de Venta **FSE304847**

Fecha de Expedición 25/10/2023 08:10 Fecha Vencimiento 24/12/2023 Forma de pago: Crédito

No somos autoretenedores de IVA - No somos autoretenedores de renta - No somos grandes contribuyentes

Cra 100 N° 43 770 Lote C 101 Teléfono: (4) 8290790 Antioquia - Apartadó

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | **DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ** | | | **NIT** | **901541302-9** |
| **Dirección** | | | | **Teléfono** | |
| **Paciente** | **ANA JULIA PALACIO MOSQUERA** | **Tipo Ident** | Cédula_Ciudad | **Identificación** | 1075019471 |
| **Edad** | 64 Años / 4 Meses / 19 Días | **Estrato** | OTRO | **Sexo** | Femenino |
| **Dirección** | CASA 7 BLOQ 3 | **Teléfono** | 3114310866 | **Ingreso** | 998596 |
| **Plan** | (AMBULATORIO) - ARMADA DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ | | | **Autorización** | 2023-08-2710871 |
| | | | | **Poliza** | |

**F Ingreso** 19 oct. 2023 02:28 p. m. **Fec Egreso** 19 oct. 2023 02:29 p. m.

| CUPS | Cod. | Descripciòn | Cant. | Vr Unit. | Vr Pac. | Vr Ent. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890366 | M39143-1 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 1.00 | 70,000.00 | 0.00 | 70,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total General:** | $70,000.00 |
| **Descuento Homologo Res. 1479:** | $0.00 |
| **Total Cuota Moderadora/Copago/Recuperación:** | $0.00 |
| **Franquicia:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA** | $0.00 |
| **Total Neto:** | **$70,000.00** |

**TOTAL:** SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma de la Instituciòn

Firma y/o Huella de Quien Recibe el Servicio

Este documento se asimila a una letra de cambio, tal como lo dispone el art. 779, Código de comercio. Excluido de IVA. Vencido el término para cancelar, se causaran intereses moratorios en la cuantía fijada por la ley. Será la tasa máxima mensual fijada por la superintendencia financiera. Somos entidad privada, no somos grandes contribuyentes ni autorretenedores, somos agentes de retención de ica según resolución 20940 31/08/2017. Código de la actividad económica CIIU 8610. Favor consignar a la Cuenta Corriente Bancolombia 645-638319-91 a Nombre de Promotora Clinica Zona Franca de Urabá SAS. y reportar el pago a cartera@clinpanamericana.com

**"Los servicios integrales de salud prestados por IPS estarán sometidos a una retención en la fuente del (2%)." De acuerdo al Artículo 75 de la Ley 1111 de 2006, el cual se adiciona el inciso quinto al artículo 392 del Estatuto Tributario.**

CUFE: d4fb0343427f0acfeec17fd0fdb333123fb7763b1c3a6ddd85fa5e6ee1405c9dec1e3f1fb76cc40e2b31df30afb7fa16

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764052714896 DEL 01 ago. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FSE273,811 AL FSE1,500,000. VIGENCIA 01 ago. 2023-01 ago. 2024



Impreso por :1028026822

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Elaborado por:JULIETH ALEJANDRA ZAPATA VASQUEZ Impreso el: martes, 19 de diciembre de 2

Factura Electrónica impresa por el programa DINAMICA GERENCIAL de Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. NIT: 800.149.562-0

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]