CUFE: 7c2b065894b0a9e1e552627024be427577229d1082fde4217694a44e3c507274d211cacf26f88626d73b947378c8d88f
Fecha de Aceptación Dian: 27/05/2024 5:22:01 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 76319

Fecha: 27/05/2024 13:58 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA** **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA **Nit:** 901541302-9

Paciente: **VIVIANNE PATRICIA BERRIO MARTINEZ** **Identif:** CC 1096193564 **Edad:** 36 a 10 m 28 d **Num HC:** **1096193564**

Télefono: 3182601805 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso :** 02/05/2024 13:54 **Egreso :** 27/05/2024 13:58

Nivel afil: |USUARIO REGIMEN ESPECIAL **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **1018261**

Código	Especialidad	Cantidad	Iva	Valor total
Total PROCEDIMENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRUGICOS		**10,00**	**0,00**	**250.000,00**
754	TERAPIA FISICA	10,00	0,00	250.000,00

Total Servicios:	**250.000,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
Valor Paciente:	TERMINA SIGLO DE 20 TERAPIAS CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.			**Saldo EAPB**	**250.000,00**
Saldo EAPB:	DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.				

LENIS DEL CARMEN MANRIQUE SANCHEZ

FIRMA PACIENTE HUELLA RESPONSABLE FACTURACION

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764066794290 de Marzo 05 de 2024 hasta Marzo 04 de 2025 del FE72286 al FE100000