


**IPS ESPERANZAS DE VIDA SAS**
NIT 900.754.259-0
DIAGONAL 16 3400
Tel: (605) 3193547724
Caucasia - Colombia
ipsesperanzasdevida@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. E 1766**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN | | |
| **NIT** | 901.541.037-1 | **Teléfono** | (604) 3695020 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 77C 51-136 | **Ciudad** | Medellín - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 16/08/2024, 18:27 |
| **Expedición** | 16/08/2024, 18:27 |
| **Vencimiento** | 15/09/2024 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Código | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20.00 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL | 937000 | 24,734.00 | 494,680.00 |
| 2 | 20.00 | TERAPIA OACUPACIONAL INTEGRAL | 938303 | 24,730.00 | 494,600.00 |

**Total items:** 2

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 989,280.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 989,280.00 |

**Valor en Letras:** Novecientos ochenta y nueve mil doscientos ochenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN - Cuota No. 001 vence el 2024-09-15 por $ 989,280.00

**Observaciones:** Observaciones: CODIGO ORGANISMO: 051541362401
NOMBRE DEL USUARIO: CAMARGO PEREZ SAMUEL DE JESUS
TIPO DE DOC: RC-1038135242
FECHA DE NACIMIENTO: 07/04/2015
SEXO: MASCULINO
EDAD: 9 AÑOS
TELEFONO: 3205539945
DIRECCION: BATALLON RIFLES
FECHA DE INGRESO: 05/08/2024
FECHA DE EGRESO: 05/08/2024
NOMBRE DEL PROFESIONAL: RICARDO PEREZ ANGIE
CIE10:F808
AUTORIZACION: AUT-2024-08-2770100, AUT-2024-08-2770135
NIVEL: ESPECIAL
TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO
#$15-01-11-084;350-DMMED-BR11-BIRIF-2024;leidy.peralta@buzonejercito.mil.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069023812 aprobado en 20240416 prefijo E desde el número 1060 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8692 Actividades de apoyo terapéutico Tarifa
**CUFE:** 7aea9835774f20d46e4e75034f8e5cf025de549ee30ec220e238923a1e2490d35059d441ac655ebb435b76eb2609a75b