SPORT MEDICAL CENTER
Centro de Diagnóstico y Fisioterapia Médico - Deportiva
GUSTAVO PORTELA I.P.S

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SMA10314

Forma de pago: TRANSFERENCIA BANCARIA RC:

Fecha: 3/10/2024

Fecha Generacion: 3/10/2024 4:09:55 p. m.

**SPORT MEDICAL CENTER IPS**
**GUSTAVO PORTELA**
**NIT 900420751-1**
**Armenia - Quindío**
**TEL 3103728224**
**ipsgustavoportela@gmail.com**

CUFE: 324bffeb715382c0317473fea02785833a1265bbce9d89486f277e20abfdea8aeda7d4338744e28745fb4e22b510b417
Elaborado 2024-10-03 16:08:39.362449 Reportado 3/10/2024 4:09:55 p. m.

CLIENTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

NIT: 900339410-8

DIRECCION: AV. LA VILLA, CALLE 94 FRENTE A EXPOFUTURO

TELEFONO: 3164770 EXT 8308

EMAIL: deris.secsa-guc@policia.gov.co

Descripción: SE REALIZA COBRO DE SERVICIO PRESTADO EN ATENCION VISITA DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA INCLUYE PROCEDIMINETOS REALIZADOS POR ENFERMERIA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRICTA SUPERVICION DEL LA USUARIA LISBETH HOYOS CC 29076798

| ITEM | DESCRIPCION | CANT | Vr UNITARIO | C MODERA | COPAGO | DESCUENTO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 912101B AUXILIAR DE ENFERMERIA TURNO DOMICILIARIA 24 HORAS<br>Autorizaciones:<br>8299257 | 30 | $ 277.271 | 0 | 0 | $ 0 | $ 8.318.130 |

Resolución DIAN: 18764077720529 FECHA 22/08/2024 VENCE 22/08/2026
Consecutivo Autorizado SMA10001 Al SMA14000

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 8.318.130 |
| COPAGO: | $ 0 |
| C MODERADORA: | $ 0 |
| NETO A PAGAR: | $ 8.318.130 |

Esta factura de venta aplica a las normas relativas a la letra de cambio ( articulo 5 Ley 1231 de 2008) con esta el comprador declara recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en el articulo-Valor.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 0000 tarifa 0,0x1000.
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

ELABORADO Y SINCRONIZADO A LA DIAN MEDIANTE SOFTWARE PROPIO DE FACTURACION CATAVENTO TECNOLOGIA NIT 900.537.179-1