

CORAZON Y AORTA SAS
CALLE 21 NORTE 6N-14 OF 306
CALI
PBX: 6655700-6600714 FAX:
www.corazonyaorta.com
NIT: 900051107 - 2
CÓDIGO IPS: 760010635703

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NÚMERO	PY5248
FECHA FACTURA	30/09/2024 20:30:32
FECHA VALIDACIÓN	01/10/2024 03:32:59
FECHA VENCIMIENTO	29/12/2024
FORMA DE PAGO	CRÉDITO
MEDIO DE PAGO	Definición mutua



Autorización de Factura Electrónica No. 18764070116150 del 03/05/2024 a 03/05/2026 con rango desde PY5164 al PY8500.

CUFE: fe76206da9d08209b8de19188802583c39431a49d03e3f131c030dad71f1e60f0afc2a79f84391be3f19ee740f9313b7

CLIENTE

RESPONSABLE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676 | CÓDIGO EPS:

CONTRATO No. | DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA | CIUDAD: POPAYAN | TELEFONO: 8 3 8 6 3 6 3

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE:			
DIRECCIÓN:	TIPO IDENTIFICACIÓN:	DIAGNÓSTICO:	No. AUTORIZACIÓN Y/OC:
CIUDAD:	No. IDENTIFICACIÓN:	FECHA INGRESO:	FECHA EMISIÓN AUT:
TELEFONO:	PLAN:	FECHA SALIDA:	FECHA VENCIMIENTO AUT:
CELULAR:	TIPO AFILIADO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

	CARGOS DE FACTURACIÓN	COD. ATC	COD. CUM	LOTE	FEC VENC.	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
1	FACTURACIÓN AGRUPADA					1	37.556.700	0	37.556.700

SUBTOTAL	37.556.700
CUOTA MODERADA	0
COPAGO	0
TOTAL IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL	37.556.700

SON:

OBERVACIONES:

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

	Paciente ☐ Autorizado ☐ Institución ☐	Elaboro:
	Firma:	Usuario No
	Nombre:	Firma:
	C.C/NIT:	Reviso:
	De:	Nombre:
	Tel:	
	Ciudad Destino: / No. De Guía:	Firma:

Software e-FACTURA®, Sociedad de Explotación de Redes Electrónicas y Servicios de Colombia S.A.S NIT 900379787-1 Av. Cra. 9 # 127C-56 Edif. Suisse Centre, oficina 506 Bogotá C.P. 110131 - www.co.groupseres.com