PREVENTIVA SALUD S.A.S.

NIT: 900,673,722- 1

CALLE34B 65D 34 Teléfono: 3009976245
Medellín - Colombia

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORETENEDORES, NI RESPONSABLES DE IVA.

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN FACTURA DIAN : 2024-09-20 / 13:26:35

Factura Electrónica de Venta No. FE 50846

Fecha Factura: 20 / 9 / 2024
Fecha Vencimiento: 20 / 11 / 2024

Información del Cliente		Datos del Paciente	
Nombre	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nombre**	SALAS AGUIRRE ISABELLA
NIT	901541037	**Doc. Identi**	TI 10236449013
Dirección	CR 77 C 51 136 MEDELLIN	**Regimen**	6
Teléfono	/	**Autorización**	2471277
IPS	PREVENTIVA SALUD S.A.S.		

Facturador VALENCIA KELIN JOHANA **E-mail:** facturacion1@preventivaips.com.co

NO.	UNI.	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	V/R UNIT	V/R ENTIDAD
1	WSD	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	1	343,000.00	343,000.00

+ TOTAL GENERAL DE SERVICIOS PRESTADOS	343,000.00
- CUOTA MODERADORA/COPAGO/RECUPERACIÓN	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR (ENTIDAD)	**343,000.00 COP**

TOTAL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS.

15-01-11-084;581;dispensariocargoacontrato@gmail.com

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Transferencia Bancaria
CREDITO	**Acuerdo mutuo**	**20/11/2024**	**Si el pago se realiza por consignación, por favor enviar el comprobante de la misma a contabilidad@preventivaips.com.co**
No de líneas: 1 Cantidad de Items: 1			**Si el pago se hace por tranferencia desde una cuenta a nombre del cliente no se requeire el envio.**

VALENCIA KELIN JOHANA

ELABORO **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISADO POR**

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGÚN AUTORIZACION NÚMERO 18764076904117 DEL10/08/2024 HASTA EL 10/08/2026 DE LA FE 50001 A LA FE 100000

CUFE: 961e8fd211c05cf4bb0e47510038da1103fc1e4a5173f3ca15a5814527e8fa408cd0fb4662e3b53c8791c28d69219f58

REPRESENTACION GRAFICA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Factura generada por PREVENTIVA SALUD S.A.S. Nit 900673722. Software MyProcess, EQUAL TECH SAS. 900.668.139-7, www.equaltech.co. Operador Tecnológico: Cadena S.A 890.930.534-0

ORIGINAL
ORIGINAL CLIENTE