



Centro de Rehabilitación Solidaridad Social I.P.S - S.A.S

Nit.: 900.348.884 - 3

NOMBRE: POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA

FACTURA DE VENTA

NIT: 900552743-7

No. 4085

DIRECCION: CALLE 22 No. 1C - 74 Santa Marta

TELEFONO: 4380023

CONTRATO No.

FECHA DE FACTURA: DICIEMBRE -03 - 2019

PN- MESAN MIC 029 - 2019

CANTIDAD	COD. CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	V/UNIDAD	V/TOTAL
72	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	\$ 7.900,00	\$ 568.800,00
174	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	\$ 7.900,00	\$ 1.374.600,00
163	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	\$ 7.900,00	\$ 1.287.700,00
20	890311	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 9.700,00	\$ 194.000,00
20	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	\$ 9.200,00	\$ 184.000,00
2	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 7.900,00	\$ 15.800,00
1	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA+	\$ 7.900,00	\$ 7.900,00
1	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA+	\$ 5.220,00	\$ 5.220,00

TOTAL	\$ 3.638.020,00
-------	-----------------

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL VEINTE PESOS M/L

La presente FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA, se asimila en todos sus efectos legales a la LETRA DE CAMBIO, según el Artículo 621 y s.s. 671 del Código de Comercio

AUTORIZADA. POR.: _____

NIT/CC No. _____

RECIBIDO. POR.: _____

NIT/CC No. _____

RES. DIAN No. 18762016207075 FECHA: 2019-08-12 HABILITA: desde la No. 3471 hasta la 20000