IPS Luisa Fernanda
Rehabilitación Integral S.A.

Autorización Numeración de Facturación Electrónica N° 18764074388849 de 04/07/2024-04/07/2026 Autoriza IRI10001-IRI15000

Facturación Electrónica de venta
# IRI12368

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DATOS EMISOR** | IPS LUISA FERNANDA RI S. A. | | |
| **NIT O C.C:** | 901080167-1 | **OBLIGACIÓN** | NO RESPONSABLE DE IVA |
| **TELÉFONO** | 6044409920 | **CIUDAD** | MEDELLÍN |
| **DIRECCIÓN** | CL 51 #78 B 36 | **EMAIL** | ips.luisafernanda@gmail.com |
| **DATOS CLIENTE** | DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN | | |
| **NIT O C.C:** | 901541037-1 | **OBLIGACIÓN** | NO RESPONSABLE DE IVA |
| **TELÉFONO** | 3695020 | **CIUDAD** | MEDELLÍN |
| **DIRECCIÓN** | CR 77 C # 51-136 | **EMAIL** | dmmed.facturacion.electronica@gmail.com |
| **PACIENTE** | SAMUEL AGUDELO TAPIAS | **TI** | 1033428930 |
| **FECHA FACTURA** | 2025/04/15 10:21:59 | **VTO.FACTURA** | 2025/05/15 10:21:59 |
| **MED. DE PAGO** | Transferecia Crédito | **FORMA DE PAGO** | Crédito |
| **FECHA VALIDACIÓN** | 2025-04-15 10:26:02 | | |

| Cant | Descripción | Vr Unit | Subtotal | Descuento% | Recaudo | IVA % | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 890308-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA **Autorizacion N°:**2025-03-124503 | $42,500 | $255,000 | 0.0% | $0 | 0.0% | $255,000 |
| 4 | 890310-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA **Autorizacion N°:**2025-03-124503 | $42,500 | $170,000 | 0.0% | $0 | 0.0% | $170,000 |
| 4 | 890313-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL **Autorizacion N°:**2025-03-124503 | $42,500 | $170,000 | 0.0% | $0 | 0.0% | $170,000 |
| 3 | | **Subtotal** | | | **$595000** | | |
| **Son: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE** | | **Copagos** | | | **$0** | | |
| | | **Descuentos** | | | **$0** | | |
| | | **Rete ICA** | | | **$0** | | |
| | | **Rete Fuente** | | | **$0** | | |
| | | **Rete IVA** | | | **$0** | | |
| | | **IVA** | | | **$0** | | |
| | | **Descuento GB** | | | **$0** | | |
| | | **Total** | | | **$595,000.00** | | |

**FORMAS DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS:** .

CUFE: 1c554f6effb410c993f1ae9c42af080ff9cc5de4858d6e77606d62aab88b4129133d89cbd1acbece940e495fd4d800c0

**Observaciones:** SERVICIOS MES DE MARZO 2025, GRUPO V

**Aceptada:**

_____
**IPS LUISA FERNANDA RI S. A.**
**901080167-1**

_____
**C.C.:** _____

Documento generado por INTEGRA WEB INGENERIA SAS, NIT: 900.995.178-6, SOFTWARE MEDICO, PT: CONEXUS IT S.A.S. - www.conexusit.com