# RED SALUD ARMENIA E.S.E.

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231372**

**Nit: 801001440-8** **Fecha Factura: 14 jul. 2025 01:24 p. m.**

*Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa*
Telefono: (6) 737 1010

**Facturador** 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
**Entidad** 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
**Plan** **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
**Paciente** T.I : 1094980817 FABIOLA DE LOS ANGELES BETANCOURTH REYES **Tel:** 3205466931 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12226760**
**Sexo** Femenino **Edad** 9 Años / 3 Mes **Fecha Ingreso** 14 jul. 2025 01:23 p. m. **Fecha Egreso** 14 jul. 2025 01:23 p. m.
**Medico** **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890215 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | 1,00 | $ 168.873,00 | $ 0,00 | $ 0 | $ 168.873 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 168.873,00 |
| **VALOR IVA** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | $ 0,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 0,00 |
| **VALOR DESCUENTOS** | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 168.873,00 |

**TOTAL:** CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

**GERENTE** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 7e847c5539dc48df1eee84e7fe80433be02c5f9e87c75fdc24511619428877901c78ac385f285c064d6bc38b78bad950

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150