NIT 830.008.300-2

Centro de Control de Cáncer SAS

No practicar retención en la fuente, somos autoretenedores a título del impuesto sobre la renta según resolución 807 del 2 de febrero de 2024 – Código CIU N.8621 ICA régimen común 9.66x1000 documento oficial de autorización de numeración de facturación 18764070661876 fecha de inicio: 14 de mayo de 2024 fecha de vencimiento: 14 de mayo de 2026 – facturación autorizada prefijo FA numeración 69001 – 90000

Código prestador del servicio: 110011415001

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **HORTENCIA CASTAÑEDA**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: lunes, 11 abril de 1955
Número: 40080610
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 70 Año(s) 3 Mes(es) 0 Dia(s)
Estado Civil: UNION LIBRE
Teléfono(s): 3102757507:3157962295:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): OTALORAR3@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: FLORENCIA - BOGOTA
Entidad Aseguradora: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Entidad Pagadora: .
Tipo de Afiliado: .
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **FA 79052**
Fecha de Generación: 2025-07-11
Sede: IPS: - BOGOTA D. C. (CUNDINAMARCA) - CENTRO DE CONTROL DE CANCER - CCC.
Medio de Pago: TRANSFERENCIA CRÉDITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-08-10
Fecha de Ingreso: 2025-06-05 10:48
Fecha de Egreso: 2025-06-19 10:48
Fecha de Emisión: 2025-07-11 10:52

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256-0
Contrato: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Números de Poliza:
Números de Contrato: 056-2025
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Cobertura o Plan de Beneficios: COBERTURA REGIMEN ESPECIAL EXCEPCION
Periodo de Pago: 30

GRUPO: BRAQUITERAPIA

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	922605	922605	Braquiterapia intracavitaria (planeacion computarizada Bidimensional y simulacion convencional) con alta tasa de dosis	2.	5	$1.500.000	NO APLICA	$0	$7.500.000

Total Grupo $7.500.000

La presente factura de venta se asimila en sus efectos a la letra de cambio. ART.774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura, se causarán intereses de mora mensuales a la tasa máxima legal autorizada.

Carrera 16 A # 84-19 Tel: 6012366927- 6016185417 -facturacionycartera@centrodecontroldecancer.com - Bogotá

CUFE: cae934bb2fdd852fbd902fe6d0ff1e2cdd2afdcb8955f2c40ac88d30ed33f2e3fc0b0c861f4cd585675a37678f880100

NIT 830.008.300-2

Centro de Control de Cáncer S A S

No practicar retención en la fuente, somos autoretenedores a título del impuesto sobre la renta según resolución 807 del 2 de febrero de 2024 – Código CIU N.8621 ICA régimen común 9.66x1000 documento oficial de autorización de numeración de facturación 18764070661876 fecha de inicio: 14 de mayo de 2024 fecha de vencimiento: 14 de mayo de 2026 – facturación autorizada prefijo FA numeración 69001 – 90000

Código prestador del servicio: 110011415001

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 7.500.000
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 7.500.000

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	LUIS FELIPE TORRES SILVA .

Elaborado por:
JOHANNA ANDREA ECHEVERRI ACUÑA .
FACTURACION

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

La presente factura de venta se asimila en sus efectos a la letra de cambio. ART.774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura, se causarán intereses de mora mensuales a la tasa máxima legal autorizada.

Carrera 16 A # 84-19 Tel: 6012366927- 6016185417 -facturacionycartera@centrodecontroldecancer.com - Bogotá

CUFE: cae934bb2fdd852fbd902fe6d0ff1e2cdd2afdcb8955f2c40ac88d30ed33f2e3fc0b0c861f4cd585675a37678f880100