ALBERTO PAEZ GARCIA

NIT: 79654838-9
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 56 A 148 36 AP 901, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 8076543

Autorización facturación electrónica No. 18764093147662 válida desde 2025-05-14 hasta 2025-11-14 rango desde FE147 hasta FE1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900971006
Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Dirección:	CL 66 15 41, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	4431790
Email:	facturaelectronica@subrednorte.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE157
Fecha Emisión	22/09/2025 10:36:47-05:00
Fecha Vencimiento	15/10/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	15/10/2025
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85100000-0	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA HONORARIOS OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA 1-30 DE SEPTIEMBRE?PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN	WSD	66,00	$92.173,00				0,00	$6.083.418,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$6.083.418,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$6.083.418,00

CUFE:	9e90284c70c7a413c7aa087b8415a0d50a3d1f0d6b5e4e0c1e4b13fc9da3cfba9470ec4c65335d280f4819938c3d53f8
Total con letra:	(seis millones ochenta y tres mil cuatrocientos dieciocho pesos)

Firma Digital: m63Dzsy9O5xINz9aJD8TvcN2tbintXK5LvUFGeUVe0qZQbOFi7Uj8HmIasxMorQv
QhODP8DLFIdPzhqqO8rpEqdTX+GJTzRytUWHMmHAFtL7JHfi9K
qMakGHjpvziDFP ajJly3l5bbFMVMiFf6+92vPlCIveIpGKIdEueZLcG7mLKnez+l10Kcbc1I730J4T uubFGSdboTMwZOodzJcRLiLrWhIHHN6ifN
j1vW6Rx/pe6BEX9tWPf8QtcutgqPG y2v2gFZOSkXT4wIi9s9wvV92/9ihi4ISJCsrv4A7Z00+20OI7V+rNHE+4QCrnMaf 4nVGNmklqu8iT5Ch38E0
0g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.