

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
811989e122e00824e0a8a4b7f9d7dbb268a17218434c674a17501ccb036d8b695520d21315d213ebc2ef6c69b228e8f4

Número de Factura: FE-55

Fecha de Emisión: 19/09/2025

Fecha de Vencimiento: 19/10/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LERMA CORDOBA CARMEN LILIANA

Nombre Comercial: LERMA CORDOBA CARMEN LILIANA

Nit del Emisor: 1017180200

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8621

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 3 A 46 33 AP 301

Teléfono / Móvil: 3107371918

Correo: lilierma@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900971006

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 165 # 7 - 06

Teléfono / Móvil: 00000

Correo: facturaelectronica@subrednorte.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	Honorarios médicos por se rvicios prestados en espec ialidad de psiquiatría	WSD	1,00	\$ 16.009.044,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 16.009.044,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
19/09/2025 17:03:04  
Documento validado por la  
DIAN:  
19/09/2025 17:03:05  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		16009044
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		16009044
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		16009044
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 16009044

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		16.009.044,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		16.009.044,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		16.009.044,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 16.009.044,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076772821    Rango desde: 1    Rango hasta: 100    Vigencia: 2026-08-08

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :  
4f9512ffe0354095acddfdc1d87a338703dc486eb6462783f065685311faa0cbf3d85a21e89ac622b5a83cb57f7b7c9e

Número de Factura: NC16  
Fecha de Emisión: 19/09/2025  
Fecha de Vencimiento: 19/10/2025  
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Crédito  
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: LERMA CORDOBA CARMEN LILIANA  
Nombre Comercial: LERMA CORDOBA CARMEN LILIANA  
Nit del Emisor: 1017180200  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
Actividad Económica: 8621

País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CR 3 A 46 33 AP 301  
Teléfono / Móvil: 3107371918  
Correo: lilierma@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 900971006  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: Calle 165 # 7 - 06  
Teléfono / Móvil: 00000  
Correo: facturaelectronica@subrednorte.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	001	Honorarios médicos por servicios prestados en especialidad de psiquiatría	WSD	1,00	\$ 16.009.044,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 16.009.044,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FE51	2025-08-18	Devolución de factura
CUFE : 5c7b6fa07602a92eb1400077bddfc0e35e840b0308cfa9a49ebccec22040568dfce9416474a3183a708097a7894cdadd			

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
19/09/2025 17:10:24  
Documento validado por la  
DIAN:  
19/09/2025 17:10:24  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal	16009044	
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura	16009044	
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0	
Total impuesto (=)	0	
Total neto factura (=)	16009044	
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 16009044

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal	16.009.044,00	
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura	16.009.044,00	
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)	0,00	
Total neto factura (=)	16.009.044,00	
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 16.009.044,00

Numero de Autorización: 0      Rango desde: 1      Rango hasta: 10000      Vigencia: 2029-09-12