

**LUISA MARCELA LEON ALCAZAR**  
1.016.018.467-4  
CR 87 B 19 A 21 IN 3 AP 204  
(310) 2963281  
Bogotá - Colombia  
luisa.leon.alcazar@hotmail.com



**Factura electrónica de venta**  
**N°. LLFE 328**



**Cliente:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E,S,E  
**Nit:** 900.971.006-4  
**Teléfono:** (601) 4431790 - Ext. 0  
**Dirección:** Calle 66 No. 15-41  
**Ciudad:** Bogotá - Colombia  
**Correo:** correspondencia@subrednorte.gov.co

**Fecha y hora Factura**

**Generación** 11/12/2025, 14:35  
**Expedición** 11/12/2025, 14:35  
**Vencimiento** 09/01/2026  
**Vendedor** LUISA MARCELA LEON  
**Centro de costo** 0  
**Cotización**

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	PROCEDIMIENTOS MES DE DICIEMBRE	1.00	10,740,480.00	10,740,480.00

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**  
Diez millones setecientos cuarenta mil cuatrocientos ochenta pesos m/cte

**Forma de pago:**  
Crédito

**Medio de pago:**  
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-01-09 por \$ 10,740,480.00

<b>Total Bruto</b>	10,740,480.00
<b>Total a Pagar</b>	10,740,480.00

**Observaciones:**  
POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE NI RETENCION DE ICA PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088947372 aprobado en 20250215 prefijo LLFE desde el número 301 al 1500 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0  
CUFE: 7576472e731769bf7ec3f04e7d3f65166e82911d7b39d957087d3645d16ca589467d3a5908d3b5b4a9aa69f4b4cf32c3

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - NIT 830.046.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

