

IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S
NIT 900.997.023-2
DG 34 # 5 49
Tel: (318) 2539568 - Ext. 01
Santa Marta - Colombia
auditoria.pcasasbuenas@gmail.com

Factura Electronica de Venta
No. FE 2481

Señores	ESM BATALLON ASPC N 2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE		
NIT	901.541.212-4	**Teléfono**	(000) 3182096961 - Ext. 000
Dirección	CALLE 33 CARRERA 4 VIA AL RODADERO	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/10/2025, 20:13
Expedición	08/10/2025, 20:13
Vencimiento	08/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Código	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo
1	FONOAUDILOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE (ADCT)-SSFM (AUT-2025-08-2892681)	12.00	445,872.00	937001	37,156.00	0.00
2	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (AUT-2025-08-2892682)	12.00	1,371,912.00	944301	114,326.00	0.00
3	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA (AUT-2025-08-2892683)	12.00	456,408.00	943102	38,034.00	0.00
4	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (AUT-2025-08-2892684)	12.00	415,320.00	938303	34,610.00	0.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y nueve mil quinientos doce pesos m/cte

Total Bruto	2,689,512.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,689,512.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-08 por $ 2,689,512.00

Observaciones:
NOMBRE DEL PACIENTE: JULITZA MILDRED CORONADO GARCIA
IDENTIFICACION: 1084057220
DIAGNÓSTICO:F801
FECHA DE PROCEDIMIENTO:SEPTIEMBRE
CODIGO DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:4700101653

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:
4700101653

Modalidad de pago:
Otra modalidad (específica)

Periodo de inicio:
01/09/2025

Plan de servicios:
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Periodo de finalización:
30/09/2025

Número de contrato:
245

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Tipo de operación:
SS-SinAporte

Número de póliza:
-

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 18764090316581 aprobado en 20250311 prefijo FE desde el número 2001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 89b8d66f6cefb06c6f7016f1cc55c957048cbbe9a40ee4e49bafa2681a6f079c4f9696e3ed9cbfcd8d38ee4784efc2c2