



RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT: 805027337-4
Cl 72U # 28E-00, Poblado II
Tel: 6024377777
CALI - VALLE DEL CAUCA



CUFE: fa54979160b3f6f1b0f9402196728d7fcb1b0a49f71980090d09f8a711de23b961266bfa04b44bf3c00bcfd6d3a7b8df

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta		FERO942623
COMFENALCO VALLE DE LA GENTE			Fecha de Emision		25/06/2025 11:30
NIT: 890303093-5			Fecha de Vencimiento		25/07/2025 11:30
Dirección: CL 5 6 63			Fecha de Validacion		25/06/2025 11:36
TEL: 8963724			Forma de Pago		CREDITO (30) dias
CALI - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA			Medio de Pago		TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1151941892	Tipo	CC	Nombre completo:	DIAZ KATHERINE ALEXANDRA
Tipo	deContributivo cotizante	Identificacion:	1151941892	Código prestador de servicio:	7600103957
No. Autorizacion					

Datos de la Atencion

Contrato	VACCOMF	Poliza:	Modalidad de pago:	Pago por evento	Fecha fin:	6/25/25, 12:00 AM
Autorización			Fecha inicio:	6/25/25, 12:00 AM		
ID. MIPRES:			Nro. MIPRES:			
Copago:	0	0.0	Pago compartido:	0	Anticipo:	0
Plan de beneficios:	Plan de beneficios en salud financiado con UPC		Cod. Prestador de servicios	de7600103957		

Codigo	Descripcion	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES	1	\$ 9,000.00	0%	\$ 9,000.00	0%
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	1	\$ 9,000.00	0%	\$ 9,000.00	0%

OBSERVACIONES:	SUBTOTAL:	\$ 18,000.00
	IVA:	\$.00
	RETEIVA: .00%	.00
	RETEFUENTE: .00%	.00
	RETEICA: .00x1000	.00
	COPAGO/CUOTA MODERADORA:	\$.00
	Cargos y descuentos:	\$.00
	TOTAL A PAGAR:	\$ 18,000.00

Firma Digital	
v7ajtD/fmwLXPDOjk0loWj+/3YtP19MO3497w3VzStvACw6KjOV06bQPTkrHNBQhUd5RYt/y//R+4DDuJIDTaUi7WaZWicvQqeJZQxi3f0ypH2JpELFWu6XihMWCMYlYl/eWvHZqdaMAOS22PuzRpmja9y10+O8AJ5lLncPaEvBpPVI2jHvKVunpEAOp8/U9dF1u9Tjvu9GaYdmr3sX0AhsWbftqmE5PovEkYtHluolggiZzGsMID/zVNa52JPV19aaWkCgNTyBtC8DNSlaMm4o1G8tqvN8vCI7IINlrvwOs+k0HAPnkQUx1fCfIKQqerp7lb6OZChoUanaqQmw==	
Realizar pago a la cuenta de ahorros 220-560-72232-4 Banco Popular o a la estipulada en el contrato	
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio de acuerdo a lo previsto en el artículo 671 y SS 772-744 del código de comercio-Venta de servicios exentos	
No somos Responsables del IVA. No somos Grandes Contribuyentes	
No practicar Retención en la Fuente. Decreto 259 de 06/05/2015 artículo 83. Actividad no se encuentra gravada o sujeta al Impuesto de Industria y Comercio	
Firma y Sello	

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 1876408434324 del 29-11-2024 al 29-11-2025 vigencia 12.0 meses, del No. FERO 819800 al FERO 1000000