



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: 3e27067408baa1682adad7c7dde0fb450dcd0222a80d28e8b101276d889ac25dcc585801d7795e51034c69a630a61968

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta		FERO942666
COMFENALCO VALLE DE LA GENTE			Fecha de Emision		25/06/2025 12:05
NIT: 890303093-5			Fecha de Vencimiento		25/07/2025 12:05
Dirección: CL 5 6 63			Fecha de Validacion		25/06/2025 12:12
TEL: 8963724			Forma de Pago		CREDITO (30) dias
CALI - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA			Medio de Pago		TRANSFERENCIA

Datos del Paciente					
No. Historia:	1109939053	Tipo	RC	Nombre completo:	MANCILLA TORRES SALOME SOFIA
Tipo	deSubsidiado	Identificacion:	1109939053	Código prestador de servicio:	7600103957
No. Autorizacion					

Datos de la Atencion					
Contrato	VACCOMF	Poliza:	Modalidad de pago:	Pago por evento	
Autorización			Fecha inicio:	6/25/25, 12:00 AM	Fecha fin: 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%

OBSERVACIONES:	SUBTOTAL:	\$ 9,000.00
	IVA:	\$.00
	RETEIVA: .00%	.00
	RETEFUENTE: .00%	.00
	RETEICA: .00x1000	.00
	COPAGO/CUOTA MODERADORA:	\$.00
	Cargos y descuentos:	\$.00
	TOTAL A PAGAR:	\$ 9,000.00

Documento Referenciado:	
-------------------------	--

Firma Digital	
Dryyx94VpKvOpcSr8tIhaPkgQmldt2oYb6B65Fwe1Ew4uA03pTEFL0c6ftPphfx+TSznhaPALRm4kcP9A3vESmApYV7JOvx+n+kvfVbwCrtX51PcCeW3RNNHinc08kPgaUDFhvk17gWZsiUXOwktoo73RuGCc6H6omsxr/4b9H5I5c3XLwRR4BLdCRycB5331s8hXdhRXpBh+2c5g5I0ZIm+u36odMQPXTKLm8Tnn5xse008ZyxFFnIE+cEogrhI5WDElHg/VnVBAAUDrg1R7D/Au1NMrD6Bzlr7p80y3irdQ64Lp5SVmrMKg8hzA9Xobhgt3Q1B9Wa78ZEg==	
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. 18764084343424 del 29-11-2024 al 29-11-2025 vigencia 12.0 meses, del No. FERO 819800 al FERO 1000000