



CLINICA MEDICAL S.A.S

N.I.T: 8305077188

Calle 36 Sur 77 -33 Tel: 7442565



Cufe : 6b7dd1910792ec82b16f5a30d83da5c8f10895b42e3a685a8ee0f0edfc9e32e087576ba23525a50091a6eeb5bd9a9c5e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 150

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610

Fecha de Expedición: 2025-11-06 08:52:42.087916

Fecha de Vencimiento (Cartera):

Pagina 1/2

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA

Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

Nombre del Paciente:	LUIS ERNESTO BERNAL ROMERO	Admision:	50289
Identificación:	CE 51017	Edad:	2026
Dirección:	CALLE 127	Fec. Ingreso:	2025-10-02 08:39:45.718744-05:00
Municipio:	BOGOTA, D.C	Teléfono:	123
Responsable:	compensar eps	Fec. Egreso:	None
Nit:	11111111		

CUPS	Cod.Tarifa	Descripcion	Cantidad	Vr.Unitario	Vr.Total
------	------------	-------------	----------	-------------	----------

Detallado de la Factura

PROCEDIMIENTOS QX

471100	nolose	APENDICECTOMÍA SOD	1	98205	98205
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: 393021 \$ 39370		Cod: 39302111 \$ 29760	Cod: 39302112 \$ 11160	0	
878901	NOLOSE	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO		98205	98205
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: 393021 \$ 39370		Cod: 39302111 \$ 29760	Cod: 39302112 \$ 11160	0	
906494	NOLOSE	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADD		98205	98205
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: 393021 \$ 39370		Cod: 39302111 \$ 29760	Cod: 39302112 \$ 11160	0	
934100	NOLOSE	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD	1	75470	75470
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: 233333 \$ 31750		Cod: 7,14 \$ 24000	Cod: 789898 \$ 9000	0	

SubTotal 370085.0

MEDICAMENTOS

1982869-2	xyz-1	3M DURAPREP SURGICAL SOLUTION	1.00	10500	10500
19902801-1	xyz-1	HIDROMORFONA CLORHIDRATO AMPOLLA 2 MG ML.	1.00	20000	20000
19927412-1	xyz-1	CEBION LIGHT TABLETAS MASTICABLES	1.00	10500	10500

MATERIAL QX Y/O MATERIAL ESPEC

None	GASAS	1.00	12000	12000
------	-------	------	-------	-------

SubTotal 12000.0

INSUMOS MEDICOS

CANU004	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1.00	3488	3488
CATE002	CATETER INTRAVENOSO No. 18 G	1.00	16902	16902
EQUI001	EQUIPO BOMBA NIPRO	1.00	139566	139566
JERI002	JERINGA 10 ML	1.00	56468	56468
SOND019	SONDA NELATON NO. 14	1.00	3488	3488
VEND005	VENDA DE YESO 5 PULG X 5 YDS	1.00	105188	105188

SubTotal 325100.0

Valor en letras
CERO PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos: 0
Abonos o Cuota: None
Anticipos: 0
Descuentos: 0
Valor a Pagar: 0



CLINICA MEDICAL S.A.S



N.I.T: 8305077188

Calle 36 Sur 77 -33 Tel: 7442565

Cufe : 6b7dd1910792ec82b16f5a30d83da5c8f10895b42e3a685a8ee0f0edfc9e32e087576ba23525a50091a6eeb5bd9a9c5e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 150

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610

Fecha de Expedición: 2025-11-06 08:52:42.297871

Fecha de Vencimiento (Cartera):

Pagina 2/2

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA

Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

Nombre del Paciente:	LUIS ERNESTO BERNAL ROMERO	Admision:	50289
Identificación:	CE 51017	Edad:	2026
Dirección:	CALLE 127	Fec. Ingreso:	2025-10-02 08:39:45.718744-05:00
Municipio:	BOGOTA, D.C	Fec. Egreso:	None
Responsable:	compensar eps	Nit:	11111111

CUPS	Cod.Tarifa	Descripcion	Cantidad	Vr.Unitario	Vr.Total
------	------------	-------------	----------	-------------	----------

Detallado de la Factura

Facturado por: ALBERTO BERNAL TRABAJADOR
Facturador(a):

Firma del Paciente o Reponsable:

Fecha de impresion: 2025-11-06 13:52:42.024541+00:00