



CLINICA MEDICAL S.A.S



N.I.T: 8305077188

Calle 36 Sur 77 -33 Tel: 7442565

Cufe : 6b7dd1910792ec82b16f5a30d83da5c8f10895b42e3a685a8ee0f0edfc9e32e087576ba23525a50091a6eeb5bd9a9c5e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 142

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

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

Fecha de Expedición: 2025-10-16 14:54:28.716625

Fecha de Vencimiento (Cartera):

Pagina 1/1

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:	DAVID URIBE	Admision:	50337
Identificación:	CC 194656732	Fec. Ingreso:	2025-10-03 08:25:19.381549-05:00
Dirección:	Cr 21 N° 169 15/25 Bodega 2	Fec. Egreso:	2025-10-15 14:38:40.656014-05:00
Municipio:	BOGOTA, D.C		
Responsable:	compensar eps	Nit:	11111111

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

Detallado de la Factura**LABORATORIO**

906483	None	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO AUTOMATIZADO	1100	1100
--------	------	--	------	------

SubTotal 1100.0

APOYO TERAPEUTICO

992501	None	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	1.00	1100	1100
--------	------	-------------------------------------	------	------	------

SubTotal 1100.0

AYUDAS DIAGNOSTICAS

881630	None	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	1.00	1100	1100
--------	------	-------------------------------	------	------	------

SubTotal 1100.0

Valor en letras**TRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.****SubTotal Cargos:** 3300**Abonos o Cuota:** 0**Anticipos:** 0**Descuentos:** 0**Valor a Pagar:** 3300**Facturado por:****ALBERTO BERNAL TRABAJADOR****Firma del Paciente o Reponsable:**

Facturador(a):

Fecha de impresión:

2025-10-16 19:54:28.647629+00:00