



CLINICA MEDICAL S.A.S



N.I.T: 8305077188

Calle 36 Sur 77 -33 Tel: 7442565

Cufe : 6b7dd1910792ec82b16f5a30d83da5c8f10895b42e3a685a8ee0f0edfc9e32e087576ba23525a50091a6eeb5bd9a9c5e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 137

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

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

Fecha de Expedición: 2025-10-27 14:30:19.237162

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:	MARIA PAULA BERNAL CAMACHO	Admision:	50292
Identificación:	CC 10020400	Edad:	2026
Dirección:	Cr 21 N° 169 15/25 Bodega 2	Fec. Ingreso:	2025-10-02 09:28:51.388633-05:00
Municipio:	BOGOTA, D.C	Teléfono:	7442565
Responsable:	compensar eps	Fec. Egreso:	2025-10-10 10:07:36.457087-05:00
Nit:	11111111		

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

Detallado de la Factura

LABORATORIO

CUPS02	None	SOMATOMEDINA C	1.00	11000	11000
903106	None	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	1.00	1100	1100
904101	None	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (IGF-1)]		4000000	4000000

APOYO TERAPEUTICO

SubTotal 4012100.0

874124	None	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		1100	1100
--------	------	----------------------------------------------------------------------	--	------	------

SubTotal 1100.0

AYUDAS DIAGNOSTICAS

953401	None	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	2.00	1100	2200
--------	------	-------------------------------	------	------	------

SubTotal 2200.0

MEDICAMENTOS

19904118-3	xyz-1	CONGESGRIPITO JARABE PEDIATRICO	18.00	220488	3968792
------------	-------	---------------------------------	-------	--------	---------

SubTotal 3968792.0

Valor en letras
SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	7984192
Abonos o Cuota:	0
Anticipos:	0
Descuentos:	0
Valor a Pagar:	7984192

Facturado por: ALBERTO BERNAL TRABAJADOR
Facturador(a):

Firma del Paciente o Reponsable:

Fecha de impresion: 2025-10-27 19:30:19.175966+00:00