



CLINICA MEDICAL S.A.S

N.I.T: 8305077188

Calle 36 Sur 77 -33 Tel: 7442565



Cufe : 6b7dd1910792ec82b16f5a30d83da5c8f10895b42e3a685a8ee0f0edfc9e32e087576ba23525a50091a6eeb5bd9a9c5e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 83

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

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

Fecha de Expedición: 2025-09-05 11:03:11.069242

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:	50273
Identificación:	CC 194656732	Fec. Ingreso:	2025-09-05 09:54:12.092670-05:00
Dirección:	Cr 21 N° 169 15/25 Bodega 2	Fec. Egreso:	2025-09-05 11:02:34.868509-05:00
Municipio:	BOGOTA, D.C		
Responsable:	compensar eps	Nit:	11111111

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

Detallado de la Factura

APOYO TERAPEUTICO

874111 None ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRAORANENANA 35000 35000

SubTotal 35000.0

AYUDAS DIAGNOSTICAS

467904 None ALARGAMIENTO INTESTINAL 1.00 35000 35000

SubTotal 35000.0

Valor en letras

SETENTA MIL PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos: 70000

Abonos o Cuota: 0

Anticipos: 0

Descuentos: 0

Valor a Pagar: 70000

Facturado por:

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Firma del Paciente o Reponsable:

Facturador(a):

Fecha de impresion:

2025-09-05 16:03:10.998250+00:00