



CLINICA MEDICAL S.A.S

N.I.T: 8305077188

Calle 36 Sur 77 -33 Tel: 7442565



Cufe : 6b7dd1910792ec82b16f5a30d83da5c8f10895b42e3a685a8ee0f0edfc9e32e087576ba23525a50091a6eeb5bd9a9c5e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: 149

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 08:26:47.855352

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:	LUIS ERNESTO BERNAL ROMERO	Admisión:	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	Descripción	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: S41101 \$ 39370		Cod: S41201 \$ 29760	Cod: S41301 \$ 11160	Cod: S22226 \$ 232895	
878901	NOLOSE	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO		80290	80290
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: S41101 \$ 39370		Cod: S41201 \$ 29760	Cod: S41301 \$ 11160	0	
906494	NOLOSE	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADD		80290	80290
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: S41101 \$ 39370		Cod: S41201 \$ 29760	Cod: S41301 \$ 11160	0	
934100	NOLOSE	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD	1	64750	64750
HonorariosMedicos		Anestesiologo	Ayudantia	Derechos de Sala	
Cod: S41101 \$ 31750		Cod: S41201 \$ 24000	Cod: S41301 \$ 9000	0	
				SubTotal	323535.0

MEDICAMENTOS

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
				SubTotal	30500.0

Valor en letras
CINCO MILLONES CIENTO CUATRO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	5104035
Abonos o Cuota:	0
Anticipos:	0
Descuentos:	0
Valor a Pagar:	5104035

Facturado por: ALBERTO BERNAL TRABAJADOR
Facturador(a):

Firma del Paciente o Reponsable:

Fecha de impresion: 2025-11-06 13:26:47.794918+00:00