

Factura Electrónica de Venta NUM.DOC.: ECLL1710

FECHA EMISIÓN: 2020-11-19 11:43:04 FECHA VALIDACIÓN: 2020-11-19 11:46:49-

05:00

FEC.VENC: 2020-12-19



N°.Resolución: 18764003137823 Prefijo: ECLL Consecutivo: 1 hasta 12000 Fecha: 2020-08-27 hasta 2021-08-27

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S NIT: 800001077-3 Actividad Económica: 8691 Dirección: CR 36 36 17 BRR BARZAL - VILLAMCENCIO Meta - CO Teléfonos: 3173542067 Contacto: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S E-mail: ecografiasdelllano@gmail.com	Razón social/Nombre: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS NIT: 900405505-1 Dirección: Cra 41 # 34 - 47 B.Barzal Ato - Villavicencio Meta - CO Teléfonos: E-mail: radicacion@famedicips.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	3536	1.00	WSD	SERVICIOS DE TOMOGRAFIAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL 2020	313,385.00					313,385.00
	Total Items	1								

Impuestos								
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total						

Totales	
SUBTOTAL:	313,385.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	313,385.00
TOTAL en letras: Trescientos Trece Ochenta Y Cinc	Mil Trescientos o Con Cero COP

Información adicional	
CARGOS PAGADOS POR EL PACIENTE	
Datos Clientes	
Cliente:SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	
Nit Cliente:900405505 Contrato:1	
Regimen:Contributivo	
Nro. Procedimientos Facturados:3	

	Medios de Pago											
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago			
Crédito	Acuerdo mutuo	2020-12-19	01									

CUFE: 73dd3574bd883aa0e73f53dddc9124849af16930840beb75e55c73a850ad7a90877cd394db7af796b43a813621c8ecbd

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS NIT. 900.405.505-1 DEBE A: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S NIT 800.001.077-3

POR CONCEPTO DE TOMOGRAFIAS, REALIZADAS A PACIENTES DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO, REMITIDOS POR LA ENTIDAD DURANTE OCTUBRE DE 2020, SEGÚN AUTORIZACIONES Y SOPORTES ADJUNTOS,

ANEXAMOS CD DE ARCHIVO PLANO

TEM	ORDEN	FECHA	TIPO	DOCUMENTO	NOMBRE PACIENTE		COD	PROCEDIMIENTO	AUTORIZACION	CANT	MALOR		-1	т. —		
1	14041	06-oct-20	CC	41372000	SANCHEZ	DE SOLER	ISABEL					CANT	VALOR	BONG) V/	NETO
2	14097	14-oct-20	cc		GUANTIVA	DE BOLLIN				TAC DE SENOS PARANASAL	013127005	1	\$ 95.873	\$. \$	95.873
							DORA	CELMIRA	879301	TAC DE TORAX	013126303	1	\$ 90.891	Ś	- 5	90.891
3	14097	14-oct-20	CC	41761839	GUANTIVA		DORA	CELMIRA	879910	TAC EN RECONSTRUCCION	013126303	1	\$ 126.621	ć	+	100.00.00.00.00.00
							TOTAL					-		2	13	126.621
	SON- TRES	SCIENTOS TREC	E MII 1	TRECIENTOS OCUE	ITA V CINCO DEC	O MOTE							\$ 313.385	\$. \$	313.385

SON: TRESCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

MARTHA LIGIA MARQUEZ QUINTERO

GERENTE