



HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E.

EL DOVIO, VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.296-2
CARRERA 6 # 7-65 - TELF. 3122013196

FACTURA DE VENTA
DE SERVICIOS DE SALUD

No. 3611

FECHA

05/09/2016

CLIENTE: COMFENALCO VALLE EPS
IDENTIFICACION 890303093
DIRECCION: CALLE 5 NRO 6-63 CASA 6-22 CALI VALLE
TELEFONO: 8862727 EXT. 2499

CONCEPTO GENERAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS A COMFENALCO EPS, DURANTE
EL MES DE AGOSTO DEL 2016, COMPROBANTE # B42054 B46987 B51825

| CODIGO | CONCEPTO | CANT. | VR. TOTAL |
|--------|------------------------------|-------|-----------|
| *** | URGENCIAS | 3 | 182.400 |
| | COMFENALCO VALLE RECIBIDO | | |
| | 15 SEP 2016 | | |
| | PAGO PROVEEDORES DE SALUD | | |
| | | | 0 |
| | SUBTOTAL | | 182.400 |
| | - CUOTA MODERADORA | | |
| | GRAN TOTAL | | 182.400 |

VALOR EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS

(\$ 182.400.00 Mcte)

*Exento de Retención en la Fuente (Art. 369, Numeral 1, parte B, Estatuto tributario). Serv. Excentos de IVA

*Favor consignar a la Cuenta Corriente No. 014869999996 del Banco Davivienda.

*Esta Factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, Art. 774 del CC y causara intereses de mora a la tasa máxima legal.

CARLOS FERNANDO VILLEGA SARRIA
Gerente ESE Hospital Santa Lucia

SANDRA PATRICIA ARISTIZABAL TAMAYO
Jefe de Facturación Hospital Santa Lucia

www.hospitaleldovio.gov.co - facturacion@hospitaleldovio.gov.co

Factura impresa en computador, Programa Tecnosalud.