

**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. 2593**

**FECHA**

07/07/2015

**CLIENTE:** COMFENALCO VALLE EPS

IDENTIFICACION 890303093

**DIRECCIÓN:** 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 JUNIO DEL 2015,COMPRO # A387845

CODIGO	CONCEPTO	CANT.		VR. TOTAL
***	URGENCIAS	1		55.954
				0
			SUBTOTAL	55.954
			- CUOTA MODERADORA	
			<b>GRAN TOTAL</b>	<b>55.954</b>

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS  
(\$ 55.954.00 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 Lucía*

[www.hospitaleldovio.gov.co](http://www.hospitaleldovio.gov.co) - [facturacion@hospitaleldovio.gov.co](mailto:facturacion@hospitaleldovio.gov.co)

Factura impresa en computador, Programa Tecnosalud.