



# HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E.

EL DOVIO, VALLE DEL CAUCA  
NIT. 891.901.296-2  
CARRERA 6 # 7-65 - TELF. 2229201

FACTURA DE VENTA  
DE SERVICIOS DE SALUD

No. 2527

FECHA

05/06/2015

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  
MAYO DEL 2015, COMPROMISO # A377553, A382521

CODIGO	CONCEPTO	CANT.	VR. TOTAL
***	URGENCIAS	2	87.430
			0
SUBTOTAL			87.430
- CUOTA MODERADORA			
GRAN TOTAL			87.430

VALOR EN LETRAS: OCHENTA Y SIETE MIL CUATRO CIENTOS TREINTA PESOS (\$ 87.430.00 Mcte)

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

\*Favor consignar a la Cuenta Corriente No. 01486999999 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.