

**FACTURA DE VENTA****No. CA1C-001437**

RESOLUCION DIAN No. 18762015981864

FECHA: 2019-07-30

Nro. CA1C-001001 - 001500

Nit. 900.589.178-5**Dirección: Calle 48 No. 72B - 11 Telefonos: 4873734 - 4873772****Ciudad y Fecha Expedición: Cali - 13/04/2020****Señor(es): COMFENALCO VALLE EPS****Dirección: CR 8 6-38 CALI****Fecha de Vencimiento: 5/13/2020****NIT: 890303093-5 Plan: CONTRIBUTIVO****Teléfono: 8862727 EXT. 2693****Paciente: ERICK JONATHAN QUIÑONES GAMBA****Identificación: CC 1143832426****Doctor: CLAUDIA BEJARANO****Orden Número:****Fecha Inicio: 07/03/2020 Fecha Final: 31/03/2020****Fecha Procedimiento: 07/03/2020**

CANT.	CONCEPTO	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
25	TARIFA MENSUAL(30 DIAS) COD. (126M04) (DIA)	147,743	3,693,575
ORIGINAL			
Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M CTE		TOTAL CARGOS:	\$ 3,693,575
		TOTAL RECAUDO PACIENTE:	\$ 0
		TOTAL DESCUENTO:	\$ 0
		TOTAL:	\$ 3,693,575
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORETENEDORES. Actividad Económica: 8699. Actividad ICA Tarifa 9.66x1000. Responsabilidades: 05-07-14-16.		Firma Autorizada REMY IPS S.A.S	
		Firma o Huella del paciente	

Usuario(a): JORGE PEREZ

Facturación por computador. Impreso por IDESTEC LTDA. NIT 900.075.892-1