



RAD - 2050506-0004

HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

RA. 52 # 67A-71

TELS: 4377540

NIT: 900098476-8

HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSE

FACTURA DE VENTA

Nº HI -2050506

Fecha Fac: 2018/11/26		Fecha Venc: 2018/12/26			
Responsable de la cuenta NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL		C.C. o Nit. 900156264	Dirección: CR 85 46 A 71		Teléfono: 3077022
Paciente: YOLANDA DIAZ MORALES CC 41670394		Tipo: CC	Teléfono: 3114612076	Documento: 1456569	Habitación: No. Poliza: 93092409
Fecha Ingreso: 00:00:00 26 11 2018 Hora Día Mes Año		Fecha Egreso: 00:00:00 26 11 2018 Hora Día Mes Año		Días Fact: 0	Observaciones: Niv. B

Concepto	Descripción	Tercero	Valor
CEXT	CONSULTA EXTERNA	830080935 FUNDACION SAP SALUD	26,650
	TOTAL GENERAL DE LOS SERVICIOS:		26,650

05 DIC 2018

<p>ESTA FACTURA CORRESPONDE A INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS DEL FIDEICOMISO HELM TRUST-FUCS NIT 830053963-6</p> <p>ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO Art.774 del Cod Cio. Contribuyente Regimen Tributario Especial Art 19 E.T. Dec.2026 Art.14-15 Imp. Ind. y Cio. Actividad no sujeta Dec.423 Jun.26/96 Art.31 Nral. D-E.T. Activ. excluida Art.4 Acuerdo 21 de 1983. Entidad sin Animo de Lucro contribuyente Regimen Tributario Especial Art.19 E.T. Autoriza. Numerac. de Facturas No.HI2000001 HI2160000 segun Resol.No. 18762008559543 de Jun.06 de 2018. IVA Serv.Excl. Art.476 Nral.1 E.T.</p>	<p>Valor Total Cuenta: 26,650</p> <p>Menos Descuentos: 0</p> <p>Abonos y Depositos: 3,000</p> <p>Total a Pagar: 23,650</p>
---	--

SON VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

Revisado Por _____ Firma y Sello Clinica _____ Firma Paciente C.C. *41670394*