

**CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A.**

NIT: 800051998-5 COD: 050010149801

CARRERA 43 # 29 - 35

MEDELLIN

2626363

FECHA: 12/02/2020

VENC: 12/04/2020

PAGINA: 1

1731488%13000**FACTURA DE VENTA 1731488**

NUMERO ID.:CC 71722283 MEDELLIN	EMPRESA: NIT. 811032059-3	COPIA
NOMBRE: WILSON DARIO GODOY ZAPATA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6	
TELEFONO: 3104185008 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CR 43 A 48 SUR 45	
DIRECCION: CL70 B N 9 4 A 68	CONTRATO: POLICIA NACIONAL	
MUNICIPIO: MEDELLIN EDAD: 48 AÑOS	S.O.A.T. # :	TIPO USUARIO: TIPO AFILIADO: J
No. HISTORIA: 71722283	P.P 120 P.S 02	
FECHA INGRESO: 12/02/2020	FECHA CORTE: 12/02/2020	FECHA SALIDA: 12/02/2020
AUTORIZACIÓN: 11671856	NOMBRE AUTORIZADOR	AMBULATORIO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
A		DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO EXISTE PARA EL TA RIFARIO	13.000,00	1	13.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 1 13.000,00**TOTAL FACTURA: 13.000,00****VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS 13.000,00**

VALOR DESCUENTOS 0,00

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO 0,00

ABONOS 0,00

0,00

SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO 0,00

VALOR PAGADO POR EL USUARIO 0,00

VALOR NO PAGADO POR EL USUARIO 0,00

SON EN TOTAL :

Valor a pagar por la empresa:

TRECE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Responsable Facturación SINDY JOHANA HERNANDEZ

Sede: SEDE PRINCIPAL

Fecha Rec. Entidad: _____ Nombre: _____ Identificación: _____

*** Items Particionados por Control de Topes por Usuario**

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE ICA - VIGENCIA 24 MESES ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN LEY1231

D DE JULIO 17 DE 2008 MERCANCIA REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADA Y RECIBIDA POR EL COMPRADOR A SU ENTREGA SATISFACCION,

CAUSARA INTERES POR MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL A PARTIR DE SU FECHA DE VENCIMIENTO ART. 884 DEL COD CCIO.

RESOLUCION No. 18762014011281 DEL 30/04/19. DESDE EL No. 1649856 HASTA EL No. 1900000

Programa Licenciado a: CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO

7J.0 *HOSVITAL*