

## CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A.

FECHA: 12/02/2020 VENC: 12/04/2020

PAGINA: 1

NIT: 800051998-5 COD: 050010149801

> CARRERA 43 # 29 - 35 **MEDELLIN**

> > 2626363

\*1731501%13000\*

1731501

**FACTURA DE VENTA** NUMERO ID.:RC 1022157058 **MEDELLIN** EMPRESA: NIT. 811032059-3 **COPIA** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6 NOMBRE: DAVID GRANDA CANO TELEFONO: 5850662 CARNET: DIRECCION EMPRESA: CR 43 A 48 SUR 45 DIRECCION: CL 116 A N 65 30 CONTRATO: POLICIA NACIONAL MUNICIPIO: MEDELLIN 6 AÑOS EDAD: S.O.A.T. #: TIPO USUARIO5 TIPO AFILIADOJ No. HISTORIA: 1022157058 P.P 120 P.S 02 FECHA INGRESO: 12/02/2020 FECHA CORTE: 12/02/2020 FECHA SALIDA: 12/02/20 **AMBULATORIO** AUTORIZACIÓN: 11793848 NOMBRE AUTORIZADOR

**PROCEDIMIENTOS** DESCRIPCION VLR.UNITARIO CODIGO CNT. TOTAL SEDE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO EXISTE PARA EL TA 13.000,00 1 13.000,00 **RIFARIO SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS:** 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 Responsable Facturación SINDY JOHANA HERNANDEZ Sede: SEDE PRINCIPAL C.C. No. 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.

Programa Licenciado a: CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO

7J.0 \*HOSVITAL\*