

CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A.

FECHA: 12/02/2020 VENC: 13/03/2020

PAGINA: 1

NIT: 800051998-5 COD: 050010149801

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

> > 2626363

1731506%64400

1731506 **FACTURA DE VENTA**

NUMERO ID.:PA 558535175 **EEUU** EMPRESA: NIT. 999999999-1 **COPIA**

NOMBRE: HANA LAUREN BRANNIGAN

TELEFONO: 1 9493318600 CARNET:

DIRECCION: CL 44 A N 78A 37

MUNICIPIO: EXTRANJERO

24 AÑOS EDAD:

DIRECCION EMPRESA: CRA 43 29-35

CONTRATO: PARTICULAR POLIZA

PARTICULAR POLIZA

S.O.A.T. #: TIPO USUARIO:4 TIPO AFILIADO:1

No. HISTORIA: 558535175 P.P 87 P.S

AMBULATORIO FECHA INGRESO: 12/02/2020 FECHA CORTE: 12/02/2020 FECHA SALIDA: 12/02/20

AUTORIZACIÓN: NOMBRE AUTORIZADOR

PROCEDIMIENTOS

CODICO		DECODIDOION	VI D LINITADIO CNIT	TOTAL
CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO CNT.	TOTAL
123PR	Α	POLIZA REFRACTIVA	64.400,00 1	64.400,00
			SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS: 1	64.400,00
			TOTAL FACTURA:	64.400,00
			VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	0,00
			VALOR DESCUENTOS	0,00
			VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	64.400,00
			ABONOS	64.400,00
				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 :			
Firma Paciente y/o Representante			Responsable Facturación LEIDY MILENA PATIÑO CASTR	
C.C. No.			Sede: SEDE PRINCIPAL	
Fecha Rec. Entidad: Nombre:		Nombre:	Identificación:	

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

1900000 7J.0 *HOSVITAL*

^{*} Items Particionados por Control de Topes por Usuario