

**FERNANDO JOSE OTERO MUÑOZ**

79234955

elizagutierrezzc@hotmail.com

CALLE 7 # 39-197 / 326 18 16

No somos grandes contribuyentes

No somos responsables del IVA

Resolución DIAN # 18763005298984 DEL 30/03/2020 Prefijo FE Numeración Habilitada Fact. 1 a 10000

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

N° FE -7

**Fecha Factura**

DIA	MES	AÑO	HORA
07	04	2020	10:32 a.m

**Forma de pago: Crédito****Responsable****Cliente** COLSANITAS MEDICINA PREPAGADA**Nit / C.C.** 860078828**Teléfono** 4449594**Dirección Cliente** CR 43 A N 25A-06**Email** rectasmede@colsanitas.com

Código	Nombre	Cantidad	Valor Unitario	SubTotal
003	PROCEDIMIENTOS	1	81.300	81.300

**Observación** HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS

<b>SUBTOTAL:</b>	81.300
<b>VALOR MODERADORA/COPAGO:</b>	32.400
<b>DESCUENTO:</b>	0
<b>TOTAL A PAGAR:</b>	48.900

**SON:** CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/L**FIRMA Y SELLO CLIENTE****Cufe:** c8534b928ed920f0101cacf0a889cc57b5d72b4b0276c4c16fc842dfc190a4637ae114fe8ecb1a20bacf134fb265b2ec