

| | | |
|--|---------------------------|--------------------|
| Cliente: ROSA VESGA TOLOZA Nit o C.C.: 1097282064 Dirección: VEREDA EL PLACER KM 3 5 Ciudad: Curití (Santander) Teléfono: 3118170523 Correo: paciente.sangil@virgiliogalvis.com | Forma de pago | Fecha vcto. |
| | EFFECTIVO | 03/Jul/2019 |
| | Vendedor | |
| | Carmen Arely Pinto Florez | |
| | O.C. número | Moneda |
| | | COP |

| Código | Detalle | Cantidad | Precio unit. | Vlr. total |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| 7300000 | RECAUDO CUOTA MODERADORA / COPAGO | 1 | \$3.200 | \$3.200 |
| Total bruto | | Vlr. impuestos | Vlr. retención | Descuentos |
| \$3.200 | | \$0 | \$0 | \$0 |
| | | | | Total |
| | | | | \$3.200 |

Valor en letras: TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

El lugar del cumplimiento de la obligación es en el
domicilio principal CARRERA 9 #13-41 PISO 2 EDIFICIO
COOPCENTRAL MUNICIPIO SAN GIL

Recibe:

Acepta: