*Sociedad Clinica Boyaca Ltda*
**Nit. 891856507-9**
Transversal 29 nO. 9C - 41
Tel. (57) 7 60 47 57 | Fax. (57) 7 63 13 86
Email.: clinicaboyaca@gmail.com
Web: clinicaboyaca.com.co
Duitama - Boyaca - Colombia

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.:**
**345608**

Resolución No. 18764002844721
FECHA: 2020/08/24 HASTA: 2021/08/24
RANGO DEL 320.001 AL 360.000 AUTORIZA
TIPO FACTURA ELECTRONICA
SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.



**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**
**CUFE :** 07f59eb7736d7840feb258b8dd21f18696edea096ee4df875b45af8ee8fcfdea86d78a594a8bd2ddfe2b599e440b7c06

## Datos Tercero

Nombre: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
Identificacion: **899999034-1**
Dirección : **CARRERA 12 # 55A - 51**
Ciudad : **SOGAMOSO**
Teléfono: **704035-707235**

## Datos Factura

Fecha Validacion Dian : **2021-03-27 14:02:04**
Fecha Vencimiento : **26/04/2021**
Forma de pago : **Credito**

## Datos Paciente

Nombre: **RICO BECERRA JOHAN DANIEL**
Identificacion: **RC 1052405356**
Dirección : **CALLE 8 N° 48 -10**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3143610659-3202369796**

## Datos Atención

Via Ingreso: **URGENCIAS**
F ingreso: **21/03/2021**
F. Salida : **21/03/2021**
Historia : **T-125329**

| Codigo | Descripción | Fecha | Autorización | Cant | $ Unitario | V. Bruto | Copago | Cuota Mod. | $ Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890701 | Consulta De Urgencias Medicina General | 21/03/2021 | 221 | 1,00 | 51.840 | 51.840 | | 0 | 51.840 |
| 19940997-5 | Toxoide Tetanico Ampolla | 21/03/2021 | | 1,00 | 10.000 | 10.000 | | | 10.000 |
| 308027 | Jeringa Desechable X 3 Cc | 21/03/2021 | | 1,00 | 450 | 450 | | | 450 |

**Total RICO BECERRA JOHAN DANIEL** **62.290**

## Observaciones

T238 AUTORIZACION N° 221

## Valores Finales

| | |
|---|---|
| Sub Total | 62.290 |
| Descuento | 0 |
| Copago / Abono | |
| Cuota Moderadora | 0 |
| **Total Factura** | **62.290** |

**SON:** Sesenta y Dos Mil, Doscientos Noventa Pesos con 00/100 * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

## Responsable / Aprueba

Yineth Marcela Vargas
Vargas Gomez Yineth Marcela

## Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.