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.:
366375

Resolución No. 18764015169294
FECHA: 2021/07/16 HASTA: 2022/07/16
RANGO DEL 360001 AL 408000 AUTORIZA
TIPO FACTURA ELECTRONICA
SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.
CUFE : ef00d79a0c84025d89efe9391025798dc79036fd6ac0ede0f400afe4e2a39b64618ffdc73579bff4c8cb346550d56d17

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 : **2021-08-28 08:20:35**
Fecha Vencimiento : **27/09/2021**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **PATIÑO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO**
Identificacion: **RC 1145328052**
Dirección : **CALLE 11A N° 32 - 41**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **311 8750263 - 3006287567**

Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **25/08/2021**
F. Salida : **25/08/2021**
Historia : **T-148558**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890283	Consulta Pediatria	25/08/2021	1189	1,00	106.000	106.000		0	106.000
	Total PATIÑO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO								**106.000**

Observaciones

T238

Valores Finales

Sub Total	106.000
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**106.000**

SON: Ciento Seis Mil, Pesos con 00/100 *

Responsable / Aprueba

Reyes Guarin Leidy Johanna

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.