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.: 378854

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 : 8bb19dd9ef6787b67d41447fd57a083f891a9e347531e903d492778babd967c291ebecc6f278d13a7816ea597509698c

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 : **2021-11-22 15:50:33**
Fecha Vencimiento : **22/12/2021**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **LEON DE PEDRAZA ANA ALICIA**
Identificacion: **CC 23543310**
Dirección : **CARRERA 38A N° 15 - 09 MANZANA A CASA 12**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3114825729 - 3115005431 - 3132196888**

Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **03/11/2021**
F. Salida : **03/11/2021**
Historia : **00015688**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890364	Control Fisiatria	03/11/2021	1333	1,00	71.900	71.900		0	71.900
	Total LEON DE PEDRAZA ANA ALICIA								**71.900**

Observaciones

T238

Valores Finales

Sub Total	71.900
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**71.900**

SON: Setenta y Un Mil, Novecientos Pesos con 00/100 *

Responsable / Aprueba

Johanna R
Reyes Guarin Leidy Johanna

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.