DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S

Carrera 19 No 12-50 P-0 L-6 Megacentro Pinares Tels. 3213368 **Nit 816003270**

Factura de Venta Electronica

DO -70991

Expedida el 13-dic.-2022

Remisión No 649352

Codm 9011

Entidad

Nombre: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RI
Nit: 891410354
Dirección: Av SUR 46 -40
Contacto:
Teléfonos: 3116511

Paciente

Nombre: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE
Identificación: NI 8914103544
Edad : 2 Años
Sexo : M
Municipio : PEREIRA **Zona :** U
Dirección: Av SUR 46 -40
Teléfono: 3116511
Cod: 9011

Grupo	Código	Descripción	Cantidad	Vlr. Unit	SubTotal
PRO					
	91010587	MONTURA PARA LENTES	1	$75,630	$75,630

Datos Clínicos

Número de Autorización:
Fecha del Procedimiento:

Valor Total:	**$75,630**
Cuota Moderadora:	**$0**
Copago:	**$0**
Descuento:	**$0**
Valor IVA:	**$14,370**
Valor a Pagar:	**$90,000**

SON : NOVENTA MIL PESOS M/CTE

Observacion: Valor correspondiente a la entrega de monturas segun relacion adjunta.

Facturo: VIVIANA BERMUDEZ	**X** **Aceptación Paciente**	**Aceptacion Cliente**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este Titulo Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

ESTAMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, NO PRACTICAR RETENCION DE ICA **Responsable régimen común**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES **ACTIVIDAD ECONOMICA 8621**

Resolución DIAN Nro 18764032452459 Fecha 2022-08-03 Hasta 2023-08-03 Habilita Facturación Electrónica de DO-65928 a DO-100000

CUFE 276cc5b8f959b157f9cad9cec1ffcd42ff4de3c6a5028bd53112066814c07db2d303d0531f13b3d4317a1bab6932a05a

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud **Realizar Retención del 2% sobre el total de la factura**