CLEARDENTIPS S.A.S.
LA CALIDAD ES NUESTRA GARANTÍA
NIT: 900740437-4
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CL 14 16 D 47, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Tel. 3 0 0 8 2 5 0 4 6 2
Email. clinicascleardent@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764040808444 válida desde 2022-12-05 hasta 2023-12-05 rango desde FECL201 hasta FECL210.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: CL 57 8 69, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Teléfono: 3045733492
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 20/12/2022
Total de Lineas: 67

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FECL201
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 08:26:09
FECHA FIRMADO: 06/12/2022 08:26:11

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	12	2022	06	12	2022

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	ARIAS CAMPO JULIO ALFONSO	**No. Identificación:**	(CC) 1084054174	**Teléfono:**	
Direccion:					

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
2	1010	SUPERFICIE ADICIONAL	C62	4,00	$19.000,00		0,00	$76.000,00
3	031	SEGUNDO PAGO	C62	1,00	$400.000,00		0,00	$400.000,00
4	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
5	031	SEGUNDO PAGO	C62	1,00	$400.000,00		0,00	$400.000,00
6	031	SEGUNDO PAGO	C62	1,00	$400.000,00		0,00	$400.000,00
7	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
8	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
9	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
10	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA	C62	1,00	$30.000,00		0,00	$30.000,00
11	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
12	033	PERIAPICAL Y CORONAL	C62	1,00	$8.000,00		0,00	$8.000,00
13	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
14	004	CIRUGIA DE DIENTES INCLUIDOS	C62	1,00	$150.000,00		0,00	$150.000,00
15	SENA	PROTESIS TOTAL SUPERIOR O INFERIOR	C62	1,00	$478.000,00		0,00	$478.000,00
16	035	RASPADO Y ALISADO RADICULAR POR CUADRANTE	C62	1,00	$95.000,00		0,00	$95.000,00
17	0011	CONTROL	C62	4,00	$29.000,00		0,00	$116.000,00
18	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
19	0037	FOTOGRAFIA CLINICA	C62	2,00	$7.000,00		0,00	$14.000,00
20	037	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA	C62	2,00	$106.000,00		0,00	$212.000,00
21	1013	MODELO DE ESTUDIO	C62	4,00	$30.000,00		0,00	$120.000,00
22	0012	REBASE DE PROTESIS DENTAL ACRILICA	C62	1,00	$125.000,00		0,00	$125.000,00

Firma Digital: SlAlWGNVpQB8+NW14PU/y8bRE+C1nno6w+fcqlE4OzsaUkCnkVtpuF8yt6OFSZ7v QJNkdafkn33J+KSDi8K/U0Ce5G/7eFD8g+u6phqtCzCEpzfApw cDhTEgmy++jmd/ PrDhvLK3z9nMWvTMo4Eynb7YtE4VIlySEqJlmDKlhuWeQJ+Xtqd048zckrJkbxqQ A8P6qVFZ1gUV7M8c7Kz3UUF7tm5O8FX3+xq MxXqpXXHzk1QS0SzGK3kVQ6Y0dm3w AdS9VPBhUcf0WDQEFMmkfssGLia8x4/OxuhpfAGgPzEA0j/IsbL70ZcUH1gKB3UH 9s+Ow0Ehst8dWWCYiIBQ 5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

23	008	TALLADO SELECTIVO	C62	2,00	$63.000,00		0,00	$126.000,00
24	1013	MODELO DE ESTUDIO	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
25	0011	CONTROL	C62	3,00	$29.000,00		0,00	$87.000,00
26	0012	REBASE DE PROTESIS DENTAL ACRILICA	C62	1,00	$125.000,00		0,00	$125.000,00
27	1012	PLACA NEUROMIORELAJANTE	C62	1,00	$80.000,00		0,00	$80.000,00
28	008	TALLADO SELECTIVO	C62	2,00	$63.000,00		0,00	$126.000,00
29	0033	GINGIVECTOMIA Y GINGIVOPLASTIA	C62	4,00	$106.000,00		0,00	$424.000,00
30	0030	COLGAJO POSICIONADO LATERAL Y O APICAL	C62	2,00	$102.000,00		0,00	$204.000,00
31	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
32	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
33	1010	SUPERFICIE ADICIONAL	C62	2,00	$19.000,00		0,00	$38.000,00
34	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
35	003	PANORAMICA	C62	1,00	$18.000,00		0,00	$18.000,00
36	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
37	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
38	0060	FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS	C62	1,00	$36.000,00		0,00	$36.000,00
39	004	CIRUGIA DE DIENTES INCLUIDOS	C62	1,00	$150.000,00		0,00	$150.000,00
40	005	VENTANA QUIRURGICA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
41	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
42	0030	COLGAJO POSICIONADO LATERAL Y O APICAL	C62	1,00	$102.000,00		0,00	$102.000,00
43	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
44	004	CIRUGIA DE DIENTES INCLUIDOS	C62	4,00	$150.000,00		0,00	$600.000,00
45	003	PANORAMICA	C62	1,00	$18.000,00		0,00	$18.000,00
46	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
47	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
48	003	PANORAMICA	C62	1,00	$18.000,00		0,00	$18.000,00
49	003	PANORAMICA	C62	1,00	$18.000,00		0,00	$18.000,00
50	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
51	057	PAQUETE DE ORTODONCIA	C62	1,00	$45.000,00		0,00	$45.000,00
52	SENA	PERFIL	C62	1,00	$15.000,00		0,00	$15.000,00
53	sena 0002	A.T.M.	C62	1,00	$12.000,00		0,00	$12.000,00
54	0037	FOTOGRAFIA CLINICA	C62	2,00	$7.000,00		0,00	$14.000,00
55	032	CUOTA INICIAL	C62	1,00	$450.000,00		0,00	$450.000,00
56	0033	GINGIVECTOMIA Y GINGIVOPLASTIA	C62	1,00	$106.000,00		0,00	$106.000,00
57	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
58	004	CIRUGIA DE DIENTES INCLUIDOS	C62	4,00	$150.000,00		0,00	$600.000,00
59	006	CAPUCHON PERICORONARIO	C62	2,00	$62.000,00		0,00	$124.000,00
60	005	VENTANA QUIRURGICA	C62	2,00	$49.000,00		0,00	$98.000,00
61	0030	COLGAJO POSICIONADO LATERAL Y O APICAL	C62	1,00	$102.000,00		0,00	$102.000,00
62	1010	SUPERFICIE ADICIONAL	C62	2,00	$19.000,00		0,00	$38.000,00
63	032	CUOTA INICIAL	C62	1,00	$450.000,00		0,00	$450.000,00
64	006	CAPUCHON PERICORONARIO	C62	2,00	$62.000,00		0,00	$124.000,00
65	004	CIRUGIA DE DIENTES INCLUIDOS	C62	4,00	$150.000,00		0,00	$600.000,00
66	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
67	005	VENTANA QUIRURGICA	C62	2,00	$49.000,00		0,00	$98.000,00

Firma Digital: SlAlWGNVpQB8+NW14PU/y8bRE+C1nno6w+fcqlE4OzsaUkCnkVtpuF8yt6OFSZ7v QJNkdafkn33J+KSDi8K/U0Ce5G/7eFD8g+u6phqtCzCEpzfApw cDhTEgmy++jmd/ PrDhvLK3z9nMWvTMo4Eynb7YtE4VIlySEqJlmDKlhuWeQJ+Xtqd048zckrJkbxqQ A8P6qVFZ1gUV7M8c7Kz3UUF7tm5O8FX3+xq MxXqpXXHzk1QS0SzGK3kVQ6Y0dm3w AdS9VPBhUcf0WDQEFMmkfssGLia8x4/OxuhpfAGgPzEA0j/IsbL70ZcUH1gKB3UH 9s+Ow0Ehst8dWWCYiIBQ 5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Notas: #$36-02-00-047-000000; CO1.PCCNTR.3595620; jpcastillos@sena.edu.co #$	**Subtotal:**	$9.380.000,00
	Cargos:	$0.00
SON: (nueve millones trescientos ochenta mil pesos) **CUFE**: 531f23bfcec9e93d710a748c8e910f7988a1af89e0545d24977c77694e38b6676c91da64d6729d1aeef7bb6a2f138600	**Descuento:**	$0.00
	Total:	$9.380.000,00

Firma Digital: SlAlWGNVpQB8+NW14PU/y8bRE+C1nno6w+fcqlE4OzsaUkCnkVtpuF8yt6OFSZ7v QJNkdafkn33J+KSDi8K/U0Ce5G/7eFD8g+u6phqtCzCEpzfApw cDhTEgmy++jmd/ PrDhvLK3z9nMWvTMo4Eynb7YtE4VIlySEqJlmDKlhuWeQJ+Xtqd048zckrJkbxqQ A8P6qVFZ1gUV7M8c7Kz3UUF7tm5O8FX3+xq MxXqpXXHzk1QS0SzGK3kVQ6Y0dm3w AdS9VPBhUcf0WDQEFMmkfssGLia8x4/OxuhpfAGgPzEA0j/IsbL70ZcUH1gKB3UH 9s+Ow0Ehst8dWWCYilBQ 5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.