INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S

NIT 900256737-3
Av. Providencia Cra. 4 -93 1° Piso Edificio Aniro
5123812
San Andres
Código SGSS: 880010022401

FACTURA DE VENTA **FE8528**

Cliente 899999034-1
SENA

Fecha Factura: 16.DEC.2022

Fecha Vencimiento: 15.JAN.2023

Observación : FACTURACIÓN POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS, DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022.

Código	Descripción	Valor Total

Paciente: GARNICA CHAPARRO KEVIN JOVANNI
Tipo Doc: TI No.Doc: 1123629003
NoCarné: 1123629003
Dirección: SAN ANDRES ISLAS
Administrad: SENA
Médico:
Ficha Sisben: Nivel Sisben:

No. Autorización: 0100138476
Sexo: Masculino
Teléfono: 5129913
Plan: SENA
Regimen: Contributivo
No.Autorización:

Código	Descripción	Valor Total
31	EXA. Y PROC. ECOGRAFI., VASCULARES NO INVASIVOS Y RES. MAGNE	259,000.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	259,000.00
TOTAL COPAGOS:	0.00
TOTAL PAGO COMPARTIDO:	0.00
TOTAL ABONOS:	0.00
TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:	259,000.00

Impuestos a Deducir

Total a Deducir : 0.00

PAGO FACTURA : 259,000.00

TOTAL 259,000.00
DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

1.De acuerdo con la ley 1231 de 2008 la presente Factura de Venta es un Título Valor.2.Esta factura quedará irrevocablemente aceptada si no se presenta reclamo escrito antes de 10 días.3.El comprador declara que la persona que la persona que recibe y firma lo hace con su autorización.4.Todo pago en cheque debe girarse con cruce a INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S. O trasnferencia cuenta corriente N °.34897139301 bancolombia 5.La mora en el pago ocasionará intereses sobre saldo a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes. 7.Factura emitida por computador,impreso a INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, NIT 900256737-3 IVA Régimen Común. 8. Resolucion DIAN No. 18764029209092 Fecha: 2022/05/23 No. Autorizado Prefijo FE Desde 8070 al 9000 VIGENCIA 12 MESES.

Vendedor:

Firma

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme el servicio, acepto esta factura

Recibido por: _____
C.C: _____
Dia: _____ Mes: _____ Año: _____

CUFE: bacc5c025a95fd71fb4ebebce97709266d3d33a7613112cabdc399994cecf101176443e8d7407b10433a45c9855fbaf8