FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: IPS27143
FECHA: 26/11/2025 07:59:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 25/01/2026

CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S
NIT : 804013775-2 Cod. Prestador salud: 680010001401
CL 50 28 25 PISO 7 CENTRO EMPRESARIAL SOTOMAYOR. SOTOMAYOR
Tel: CEL 3164544010
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

Cliente: DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
NIT : 901541137 - 1
AV. Quebrada Seca No. 33 A - 207 -Bucaramanga - Santander. Los pinos
Tel: 6915610
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 944a22761ca675aced351c903a3104ac6edc7668974066e8bae1a7a147c56c932e859f706685689ee51f3af1040edeba

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-11-01 **hasta** 2025-11-26								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1097156630 - DAVID ALEJANDRO URIBE PABON - Beneficiario - MC365-DIGSA/DMBUG-20 - Especial o Excepción beneficiario								
1	890276PED	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA . AUTORIZACIÓN: 4218683	1,00	$ 40.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 40.000,00

Subtotal	**$ 40.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 40.000,00**

Numeración autorizada del IPS18993 al IPS30000 resolución DIAN #18764090193063 del 2025-03-10 hasta 2026-03-10.

Observación:
SEGÚN TARIFA PACTADA

SEGÚN TARIFA PACTADA

Grande Contribuyente de Industria y Comercio (Según art. 42 acuerdo 033 de 2020)