



ODONTOTRANS S.A.S

NIT. 900257333 6

Habilitación según Resolución de Facturación 18762015366196 de 2019-06-27 Hasta 2020-06-27 con Prefijo 1 desde 65001 Hasta 80000. por Computador.

FACTURA DE VENTA
1-76177

CONTRIBUYENTE DE RENTA REGIMEN COMUN EXENTO DE ICA POR PERTENECER AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA 8610.

Fecha Factura: CALI (SANTIAGO DE CALI), 26 de noviembre 2019

Señores: 860002184 6 - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

Dirección: CR 7 24 89 P 7

Convenio: FE0251 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A 2019

Paciente: JULIAN ANDRES LOPEZ BERNATE CC 1143976184

No.Autorizacion:

Por:

Poliza: 3072249100

Caso No. 101323

Fecha: Ingreso: 18/10/2019 17:20

Fecha Egreso: 18/10/2019 18:05

Fecha	Cod.	Tipo de Servicio y/o Mercancia	Cant.	Precio	Total
18/10/2019	21716	Extremidades y articulaciones	1	394.200	394.200
18/10/2019	21722	Reconstrucción tridimensional, agregar al costo del examen:	1	670.500	670.500
18/10/2019	21716	Extremidades y articulaciones	1	394.200	394.200
18/10/2019	21722	Reconstrucción tridimensional, agregar al costo del examen:	1	670.500	670.500

Vencimiento: 30 Dias a Partir de la Fecha de Radicacion

Total de los Servicios: 2,129,400

Total Descuento: - 0

Copagos - Pagos: 0

Son: DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L

Total de la Factura: 2,129,400

EMISOR: ODONTOTRANS S.A.S

**CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL SERVICIO Y/O
MERCANCÍA Y ACEPTACION DEL PRESENTE**

TÍTULO VALOR

Nombre: _____

Identificacion: _____

Fecha: _____