



Sistema MED - SonRIA

Nit. 3229239-9

Cr 16 A No.82-75 Of 401, Teléfonos 622-4625 y 634-6930

eMail: comercial@sistemamed.com

TICKET PARA JORNADA DE CAPACITACION DE DOS (2) HORAS

FECHA (dd/mm/aaaa)	
NOMBRE DEL CLIENTE	
No IDENTIFICACION	
No. LICENCIA	
CORREO ELECTRONICO	

DESCRIPCION

VALOR

Jornada de Capacitación de DOS (2) horas en
Aula de Capacitación (Cr 16A 82-75 Of 401)

\$149,000

SON CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Por favor hacer su consignación o transferencia en **BANCOLOMBIA**

Cuenta de Ahorros : **032-259734-90**

Titular de la Cuenta : Informática Médica de Colombia Ltda - Nit.830.001.060-8

Instrucciones: Imprima este formato, tramite los datos solicitados y envíelo con su Comprobante de Pago
al Fax 530-0079 o por eMail a tesoreria@sistemamed.com