Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-10325

Cufe: 252a879868a9c0cebf23165d3030f331d4e092796d82f4d1adf6fe7a6a2b3db4d7b0a2297e6ddf68234c31ffa9532f4c

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: SOLANO HERNANDEZ BEATRIZ ESTHER Documento: 45446701

FECHA : 2021-02-27T00:00:00
VENCE : 29/03/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"