



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263



Factura Electronica de
Venta No.
FE-11439

Cufe: 1dbbcb3d7a677614be9aaa9d2eb5b919ad5c7c303592c5b29661223c27d05bc34a631d9fd7b8ed37e3414c16fd5e2753

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-03-18T00:00:00
VENCE : 17/04/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: CASTRO HERRERA JUAN FELIPE
Documento: 1001970438

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