***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-14697**

**Cufe:** 040175db5b685b8efd45017a399b476f65f23efc1b7a1755db0faff337d6f0b55b9d7df568fa80c2060badd0ae70e1ce

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-04-30T00:00:00
VENCE : 30/05/2021

Paciente: MUÑOZ ORTEGA WENDY MICHELI Documento: 1143392582

| CODIGO | DESCRIPCION | CANT. | VLR. UNIT. | TOTALES |
|---|---|---|---|---|
| 28116 | TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION) | 2 | 7,571 | 15,142 |

SON: QUINCE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 15,142 |
| CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| SALDO TOTAL | 15,142 |

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 SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

*"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"*