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-15930**

Cufe: f57cdc017b0c5f78b1a11f2ca949b8999f814fcdd8b01658bbc5616e1d9f3a6210e02a17c99b757d664d271dcfde2791

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

FECHA : 2021-05-26T00:00:00
VENCE : 25/06/2021

Paciente: MUÑOZ ORTEGA WENDY MICHELI Documento: 1143392582

| CODIGO | DESCRIPCION | CANT. | VLR. UNIT. | TOTALES |
|---|---|---|---|---|
| LENTES | LENTES OFTALMICOS | 1 | 222,000 | 222,000 |
| LENTES | LENTES OFTALMICOS | 1 | 77,474 | 77,474 |

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 299,474 |
| CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| SALDO TOTAL | 299,474 |

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

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

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

**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"