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-27759

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 455f952fb3e49a0d2ba601d0614e5ca5b4e50231fc5dd268b3d45e0be5f791b3aec81198a573b88a19bec4ba242d3acc

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TORRES GIL LUCIA DE JESUS Documento: 22864113

FECHA : 2021-12-07T00:00:00
VENCE : 06/01/2022

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764016670725 DEL 20/08/2021 PREFIJO FE RANGO DEL 20866 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"