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-27445

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 4e43127f6ea1f20eecc588f50fd0dbba3d0a507ea1a067283bd498903d6a0df8c21bb2a8136c9912d5561d0956f06660

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: VELEZ PEDROZA SOFIA ISABEL Documento: 1043309296

FECHA : 2021-12-01T00:00:00
VENCE : 31/12/2021

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

Trinidad Rios Martinez
UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Elaborado por:_____

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"