Impreso: 2023-11-29

Foot

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOLIVAR**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2444

Adscrito:	330051 - CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
Dirección:	PIE DE LA POPA CLL 30 No. 20-71
Teléfono(s):	6056940193 - 018000516144
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - Lentes y Monturas

HC: 1002196893

Favor atender por nuestra cuenta a THORRENS REBOLLEDO BRENDA PAOLA identificado con el carne 73083506-G Hijo de TORRENS MENDOZA BLAS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Monturas Y Lentes Anual, Hasta	1	393584	393584

OBSERVACIONES

ORDEN LENTES Y MONTURAS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Dra. Vivian Cortes Pinillo
Medico
U. Metropolitana
T.P. 7011/94

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 1002196893

creada por: csuarezc

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240

PIE DE LA POPA

Dir:PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71

Teléfonos : 6056940193

FACTURA No. 3312

ORDEN DE TRABAJO No. 4506

COTIZACION No. 18724

Vendedor: GISELL OROZCO

Profesional : MOLINA JARLEIDYS

FECHA 30/11/2023

FECHA DE ENTREGA Sabado 9 de Diciembre de 2023

PACIENTE THORRENS REBOLLEDO BRENDA PAOLA

DOCUMENTO CC No. 1002196893

DIRECCION torres de la plazuela

TELEFONO

ENTIDAD: SENA

CONTRATO:SENA

FORMULA

	ESF	CIL	EJE	ADD	DNP	GRADO SOL	PRISMA	BASE	A.PANOR	A.PANTO	D.VERTI	FRAME
OD	NEUTRO											
OI	NEUTRO											

COLOR **DP** - **ALT BIF**

OBSERVACION:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
L00005	1	MONOFOCAL TERMINADO KODAK LENS POLY BLUE +AR
L00005	1	MONOFOCAL TERMINADO KODAK LENS POLY BLUE +AR
L00198	1	BISEL ESPECIAL
1476	1	VITTORIO YC-22151 C1

MONTURA:

COLOR: NEGRO MARCA:

DISEÑO: COMPLETA MATERIAL: ACETATO

HORIZONTAL: 0 VERTICAL: 0 DIAMETRO MAYOR: 0 DISTANCIA PUENTE: 0

RESPONSABLE

APROBADO POR

RECIBIDO A CONFORMIDAD

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20

Nit: 800008240 **Teléfono** 6056940193 **CERTIFICADO DE CREDITO** **0000000377**

Cliente : THORRENS REBOLLEDO BRENDA PAOLA Indent. : 1002196893 Fecha : 30/11/2023

Dirección : torres de la plazuela Teléfono: 3015224979 Estrato: 1

Entidad : SENA Cajero:JOHANNA PORTO

Contrato : SENA Caja:PIE DE LA POPA

Referencia: Vendedor:GISELL OROZCO

Código	Nombre	Cant	Valor
L00005	KODAK LENS POLY BLUE +AR	1	88,000
L00005	KODAK LENS POLY BLUE +AR	1	88,000
L00198	BISEL ESPECIAL	1	20,000
1476	VITTORIO YC-22151 C1	1	197,584
	TOTAL	4	393,584

Son: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Aceptada, Firma:_____

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20

Nit: 800008240 **Teléfono** 6056940193 **CERTIFICADO DE CREDITO** **0000000377**

Cliente : THORRENS REBOLLEDO BRENDA PAOLA Indent. : 1002196893 Fecha : 30/11/2023

Dirección : torres de la plazuela Teléfono: 3015224979 Estrato: 1

Entidad : SENA Cajero:JOHANNA PORTO

Contrato : SENA Caja:PIE DE LA POPA

Referencia: Vendedor:GISELL OROZCO

Código	Nombre	Cant	Valor
L00005	KODAK LENS POLY BLUE +AR	1	88,000
L00005	KODAK LENS POLY BLUE +AR	1	88,000
L00198	BISEL ESPECIAL	1	20,000
1476	VITTORIO YC-22151 C1	1	197,584
	TOTAL	4	393,584

Son: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Aceptada, Firma:_____

Anexo de Cuenta Factura No.FE -64952

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

Sede:PIE DE LA POPA Dirección:PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Teléfono: 6056940193 Ciudad:

Historia :

Documento de Identidad : **CC-1002196893**

Paciente: **THORRENS REBOLLEDO BRENDA PAOLA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No.

Fecha: **30/11/2023**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
L00005	KODAK LENS POLY BLUE +AR	UNID	1	88,000	88,000
L00005	KODAK LENS POLY BLUE +AR	UNID	1	88,000	88,000
L00198	BISEL ESPECIAL	UNIDAD	1	20,000	20,000
1476	VITTORIO YC-22151 C1	UND	1	197,584	197,584
		Total insumos			393,584
		Total Servicios + Insumos			**393,584**
		-Cuotas de recuperación			**0**
				Total:	**393,584**

Son: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M.LEGAL