



Factura Electronica de
Venta No.
FE-79386

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1

Sede principal: CALLE 30 No. 20-71

Ciudad: CARTAGENA

Teléfono: 6056940193

Cufe:

b2dbea0c2b4e762878dc1377bdac98b3425834cadfc42341cd58c8795e5f91cc61773b8062b79b622f0c3cca1fe33782

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2024-08-08T00:00:00
VENCE : 07/09/2024
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: HERNANDEZ ALVEAR CRISTOPHER
Documento: 1201263470
(13001)BOLIVAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
L000101	ANTIREFLEJO SATINEBLUE LIGHT	2	108,000	216,000
OPT0121	SUMINISTRO DE LENTES (CON FILTROS.COLORES Y PELICULAS ESPEC NO PBS	1	84,480	84,480
OPT0121	SUMINISTRO DE LENTES (CON FILTROS.COLORES Y PELICULAS ESPEC NO PBS	1	88,000	88,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	6,000	12,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	11,500	11,500
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	18,954	18,954

SON: CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 430,934
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 430,934

Elaborado por: _____

Aceptada: _____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764066348092 DEL 28/02/2024 PREFIJO FE RANGO DEL 68406 HASTA 250000 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"