Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6056940193

Factura Electronica de Venta No.
FE-79377

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: ee9297ecb4f7e21feb639c5868b533032578ab932d8b92a4a61902d9b19f60648d6c301b7f1e6a29959322f3c8adf56e

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

FECHA : 2024-08-08T00:00:00
VENCE : 07/09/2024

Paciente: ALVEAR RICO CECILIA Documento: 1143241191 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
OPT0121	SUMINISTRO DE LENTES (CON FILTROS.COLORES Y PELICULAS ESPEC NO PBS	1	120,935	120,935
OPT0121	SUMINISTRO DE LENTES (CON FILTROS.COLORES Y PELICULAS ESPEC NO PBS	1	310,000	310,000

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

SUB-TOTAL	430,935
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	430,935

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"