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

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Factura Electronica de Venta No.
FE-76768

Cufe: 06951c1d01d06e196eb41b74f3ab5f6b0e236185f5c7e13790a541e315e5a1f60fdee1027e6b9bfa3b3f95307b1e7f13

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: GUZMAN DE RAMIREZ PIEDAD DEL SOCORRO Documento: 33141022

FECHA : 2024-07-03T00:00:00
VENCE : 02/08/2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28127	INTERFEROMETRIA	1	38,070	38,070

SON: TREINTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	38,070
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	38,070

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 SYDICOL SAS NIT 900661413 -9