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-81832

Cufe: 4520bd68f021fa6be06ce076ef490208d98199370c1e97737e352c4baeb4b825b00e93b467ee6e261c39baf04db446ec

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: OSPINO TAFUR HILDA DIANA Documento: 33292012

FECHA : 2024-09-17T00:00:00
VENCE : 17/10/2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914318	CONSULTA CONTROL ESPECIALIZADA EN GLAUCOMA	1	90,000	90,000

SON: NOVENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	90,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	90,000

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

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"