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

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-81746

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: fe3b0ab118bb6e865be7a9e06f416cb91ddb93583b39e802501dc38599992806c834f512c3bb2771440cf857ba3feb8b

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: SOLANO HERNANDEZ BEATRIZ ESTHER Documento: 45446701

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

(13001)BOLIVAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	2	176,000	352,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	39,467	78,935

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"