



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6056940193



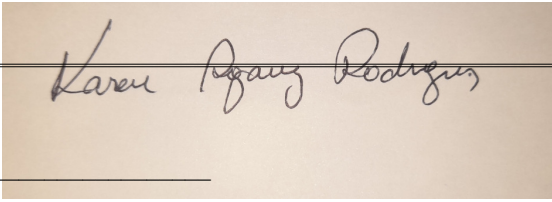
Factura Electronica de
Venta No.
FE-80480

Cufe: 97878a5b6178e7a05c720c544c8ce433d538fa74b7b96ded48039bf13ecc7ce02be964e81d9e0623b4e3b94f39177d08

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2024-08-26T00:00:00
VENCE : 25/09/2024
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: PACHECO PACHECO LUZ MARINA
Documento: 36554576

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914314	CONSULTA CONTROL POR RETINOLOGO	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