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-80475

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: d0e628e20a3fd5aede9d7a6a79e198c9180ff7bd400b638bd4ede4b945a289c352daadefad2cdc083ef50cc874e59e2d

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

FECHA : 2024-08-26T00:00:00
VENCE : 25/09/2024

Paciente: MORALES LEAL EVELIA DEL SOCORRO Documento: 51612883 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
L00245	AUTONOMY ORMA + AR SUPREME	1	175,935	175,935
L00245	AUTONOMY ORMA + AR SUPREME	1	255,000	255,000

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"