CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S

NIT: *900868736-2*
Cod Prestador: *230010185901*
Direccion: *CALLE 58 # 7 - 06 B/ LA CASTELLANA*
Telefono (s): *(4)7853661 - 3004342503 OPTOMETRIA:7887759-3004740696*
E-mail: *gerencia@ceosinu.com*

NOTA CREDITO CXC
NCF01-47

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
Direccion: 7833315
Telefono: CALLE 57 N 8 69

Fecha Documento: 11/08/2021
Tipo Documento de Cruce: FVELC
Documento de Cruce: 8152

Cuenta	Descripcion	Debito	Credito
41010206	PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	$ 50.000,00	$ 0,00
		$ 50.000,00	**$ 0,00**

Código CUDE:

Observacion: Nota credito para reversar factura N°:FVELC-8152 LA AUTORIZACION GENERADA A LA IPS NO CORRESPONDE A EL CONTRATO POR EL CUAL SE PRESTÓ LA ATENCION.