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*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
COS12075

Fecha Factura: 28/10/2021
Fecha Vencimiento: 27/11/2021
Forma de pago: Crédito

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

Paciente: GERMANIA JOSEFA OSUNA DE HOYOS
Identificación: CC-30562416 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 11/10/1956 **Edad:** 65 años 0 meses 5 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2021 08:07 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2021 08:33 **Admisión:** 168389
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tarifa: SENA

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
BIOMETRIA					
952001	952001	BIOMETRIA OCULAR Autorizacion:1880	1	25.156,00	25.156,00
					25.156,00

Subtotal:	$ 25.156,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 25.156,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:59635731a3eae2138a7fcf9fb1e848e5b9cd8f21092de18dfbbf3b4e5ad3b74b116dee4871fecf9d751879ab202db6c4

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-10-28 16:47:58.179577

SON:

Notas: GERMANIA JOSEFA OSUNA DE HOYOS #$36-02-00- 023-000000;CONTRATO2054940;mcamachof@sena.edu.co#$

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS LEGALES SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO. EL CLIENTE ACEPTA LAS CONDICIONES AQUI ESTABLECIDAS Y DECLARA HABER RECIBIDO EL SERVICIO A SATISFACCIÓN.

Regimen común

RESOLUCION DIAN N° 18764015066068 PARA FACTURACION ELECTRONICA DESDE EL 13 DE JULIO DE 2021 HASTA 13 DE JULIO DE 2022 CON NUMERACION DESDE 10001 HASTA LA 30000 PREFIJO "COS".

PARA CONSIGNACIONES Y/O TRASFERENCIAS, FAVOR REALIZAR A LA CUENTA DE XXXXXXX N°.XXXXXXXXXX DE XXXXXXXXXX.

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente