CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S

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

Cuenta de Cobro N°: 531

Estado de Cuenta: CONFIRMADO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

899999034-1

DEBE A:

CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S

SERVICIO DE EXAMENES DIAGNOSTICOS PRESTADO A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2021 EN LA CIUDAD DE MONTERIA.

Item	Factura	Fecha	Paciente	Valor Factura	Folios
1	COS12087	06/11/2021	CC34810222 - CRISTINA MARIA NEGRETE BERROCAL	$ 32.789,00	0
2	COS12088	06/11/2021	CC6890486 - GERMAN LUIS RODRIGUEZ FLOREZ	$ 25.156,00	0

Total Cuenta de cobro: **$ 57.945,00**

SON: Cincuenta y Siete Mil Novecientos Cuarenta y Cinco Pesos M/cte