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

Centro Oftalmológico del Sinú

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
COS12088
Fecha Factura: 06/11/2021
Fecha Vencimiento: 06/12/2021
Forma de pago: Crédito

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

Paciente: GERMAN LUIS RODRIGUEZ FLOREZ
Identificación: CC-6890486 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 13/08/1963 **Edad:** 58 años 2 meses 22 dias
Fecha Ingreso: 04/11/2021 11:10 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 04/11/2021 11:58 **Admisión:** 170557
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tarifa: SENA

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
BIOMETRIA					
952001	952001	BIOMETRIA OCULAR Autorizacion:3449	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:3c4423b6751a6c9926c717fe69a6944c881b8df7869cc4435b7c1845ebf305d0336f9b905d0219a67dc4a51605fbbf

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-11-06 09:30:06.19587

SON:

Notas: GERMAN LUIS RODRIGUEZ FLOREZ #$36-02-00- 023-000000;CONTRATO2054940;mcamachof@sena.edu.co#$

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

Impreso: 2021-11-04

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CORDOBA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3449

Adscrito:	330341 - CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S.
Dirección:	CALLE 58 NRO. 7 - 06 BARRIO LA CASTELLANA
Teléfono(s):	3004342503 - 7853661
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 6890486

Favor atender por nuestra cuenta a RODRIGUEZ FLOREZ GERMAN LUIS identificado con el carne 34974101-D Conyuge de MADRID VILLALBA NIDIA ROCIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	2	25156	50312

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA REALIZAR BIOMETRIA OCULAR BILATERAL.TARIFAS PACTADAS EN EL CONTRATO.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 6890486

creada por: eomartinezl

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA EDAD

No.3449

Beneficiario	GERMAN ODRIGUEZ FLOREZ	IDENTIFICACION CC 6890486	
No. Carné	34974101/D	Fecha	2 DE NOVIEMBRE DEL 2021

R/.	Cantidad
BIOMETRIA OCULAR BILATERAL	

Firma y Sello del Médico

Dr. Alvaro Lora Ortiz
MÉDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD METROPOLITANA
REG. 2223|93

GTH-F-005 V.01

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*

Autorizacion N°: 447938
Fecha Nota: 04/11/2021

Nombres y Apellidos: GERMAN LUIS RODRIGUEZ FLOREZ
Identificacion: CC-6890486
Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Direccion Residencia: B/ BERSALLE
Telefono Residencia: 3135465610

Admision N°: 170557
Fecha Nacimiento: 13/08/1963
Edad: 58 años 2 meses 22 dias
Centro de Costo: CONSULTA EXTERNA
Municipio: MONTERIA-(CORDOBA)

Item	Servicio	Cantidad
1	(952001)-BIOMETRIA OCULAR	1 UNO

Prestador: CENTRO OFTAMOLOGICO DEL SINU SAS Direccion:CALLE 58 # 7-06 B/ LA CASTELLANA Telefono:7853661 -785058

Medico: DINA HERRERA AGAMEZ ORDEN VALIDA POR 15 DIAS

Copago: **C/ Moderadora:**

Observacion: 0

Usuario: CARMENZA NAVARRO **Fecha y hora de impresion:** jueves, 04 de noviembre de 2021 11:15 a. m **Página:** 1/1

03/Nov/2021 10:21 PM V1.12

Centro Oftalmologico

Paciente: german rodriguez

Edad: 58

ID: 6890486

Usuario: DR: JORGE JIMENEZ

Biometría Predet: PROBE CHECK

Paquimetría Predet: 000

OD/Ojo Derecho

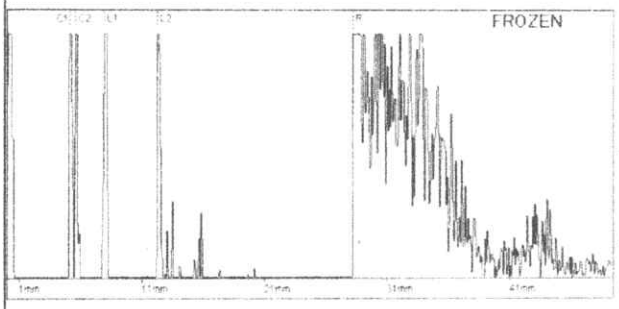
Tipo: **Fáquico** AC: **1532** L: **1635** V: **1532**

K1: **41.00** A1: Técnica: **Inmersión**

K2: **42.25** A2. Modo: **AUTO**

K: **41.63** Ganancia: 64

Blanco A



1	23.34
2	23.34
3	23.34
4	23.35
5	23.35
6	23.36
7	23.36
8	23.35
9	23.36
10	23.35
AC:	2.87
L:	4.64
V:	15.84
SD:	0.01
Media:	23.35

OD/Ojo Derecho

TA: 0.00

K1: 41.00 K: 41.63 LA Media: 23.35 SD. 0.01

K2: 42.25 AC: 2.87

1ª LIO: **acrvfold** P

Fórmula: **SRK-T**

A: 118.00

Emetropía: 22.44

Potencia	Refracción
20.50	1.42
21.00	1.06
21.50	0.70
22.00	0.33
22.50	-0.04
23.00	-0.42
23.50	-0.80
24.00	-1.18
24.50	-1.57

2ª LIO: **HOYA** P

Fórmula: **SRK-T**

A: 118.90

Emetropía: 23.60

Potencia	Refracción
21.50	1.46
22.00	1.12
22.50	0.78
23.00	0.43
23.50	0.07
24.00	-0.29
24.50	-0.65
25.00	-1.02
25.50	-1.39

3ª LIO: **IQ** P

Fórmula: **SRK-T**

A: 118.70

Emetropía: 23.33

Potencia	Refracción
21.50	1.30
22.00	0.95
22.50	0.60
23.00	0.24
23.50	-0.12
24.00	-0.48
24.50	-0.85
25.00	-1.23
25.50	-1.60

DETALLES BIOMETRIA

OD/Ojo Derecho

Tipo: **Fáquico**

K Media: **41.63**

Scan	LA (mm)	AC (mm)	L (mm)	V (mm)
1	23.34	2.87	4.64	15.83
2	23.34	2.87	4.66	15.79
3	23.34	2.87	4.66	15.79
4	23.35	2.87	4.64	15.84

Centro Oftalmológico del Sinú

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
COS12087

Fecha Factura: 06/11/2021
Fecha Vencimiento: 06/12/2021
Forma de pago: Crédito

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

Paciente: CRISTINA MARIA NEGRETE BERROCAL
Identificación: CC-34810222 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 19/10/1948 **Edad:** 73 años 0 meses 18 dias
Fecha Ingreso: 06/11/2021 08:11 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 06/11/2021 08:56 **Admisión:** 170870
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tarifa: SENA

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES					
950610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES Autorizacion:3072	1	32.789,00	32.789,00
					32.789,00

Subtotal:	$ 32.789,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	Total a Pagar
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 32.789,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:8f86ccab6ab733623141f0d1f6098030fae50b98779d5b15ae7b09e63c1a5760793ffd59db028dbdf921e79afe419041

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-11-06 09:28:43.646506

SON:

Notas: CRISTINA MARIA NEGRETE BERROCAL #$36-02-00- 023-000000;CONTRATO2054940;mcamachof@sena.edu.co#$

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 XXXXXXXXXXX.

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

Impreso: 2021-10-06

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CORDOBA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3072

Adscrito:	330341 - CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S.
Dirección:	CALLE 58 NRO. 7 - 06 BARRIO LA CASTELLANA
Teléfono(s):	3004342503 - 7853661
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 34810222

Favor atender por nuestra cuenta a NEGRETE DE ALTAMIRANDA CRISTINA MARIA identificado con el carne 10785213-E Conyuge de ALTAMIRANDA FIGUEROA HUGO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	32789	32789

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA REALIZAR RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES.TARIFAS PACTADAS EN EL CONTRATO.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Firma y Sello del Médico

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 34810222

creada por: eomartinezi

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN No. 3072
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA EDAD 72 AÑOS

Beneficiario	CRISTINA NEGRETE	IDENTIFICACION CC 34810222	
No. Carné	10785213/E	Fecha	11 DE OCTUBRE DEL 2021

R/.	RX	Cantidad
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES EN OJO IZQUIERDO		

Firma y Sello del Médico

Dr. Alvaro Lora Cerdan
MÉDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD METROPOLITANA
REG. 2223|93

EDAD 71 AÑOS GTH-F-005 V.01

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

Autorizacion N°: 448230
Fecha Nota: 06/11/2021

Nombres y Apellidos: CRISTINA MARIA NEGRETE BERROCAL
Identificacion: CC-34810222
Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Direccion Residencia: B/ LACHARME
Telefono Residencia: 3006008046-7896951

Admision N°: 170870
Fecha Nacimiento: 19/10/1948
Edad: 73 años 0 meses 18 dias
Centro de Costo: CONSULTA EXTERNA
Municipio: MONTERIA-(CORDOBA)

Item	Servicio	Cantidad
1	(950610)-RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	1 UNO

Prestador: CENTRO OFTAMOLOGICO DEL SINU SAS Direccion:CALLE 58 # 7-06 B/ LA CASTELLANA Telefono:7853661 -785058

Medico: LEIDY MARCELA DIAZ CORONADO ORDEN VALIDA POR 15 DIAS

Copago:

C/ Moderadora:

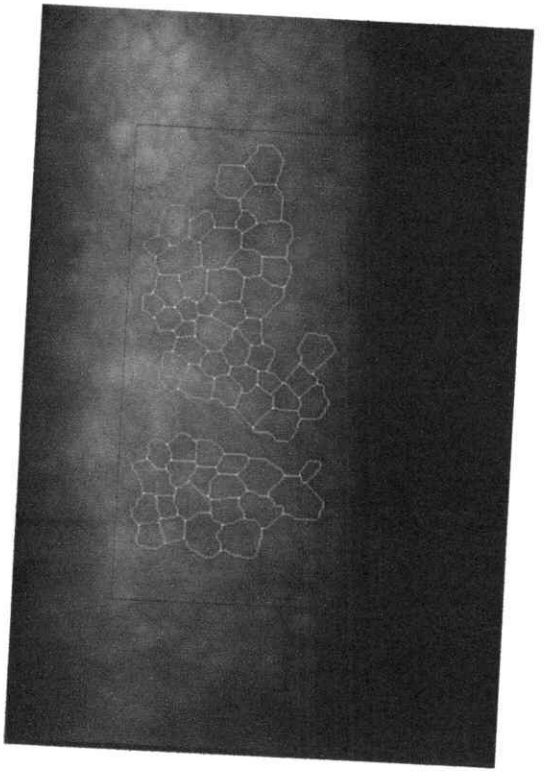
Observacion: 0
Usuario: CARMENZA NAVARRO

Fecha y hora de impresion: sábado, 06 de noviembre de 2021 08:19 a

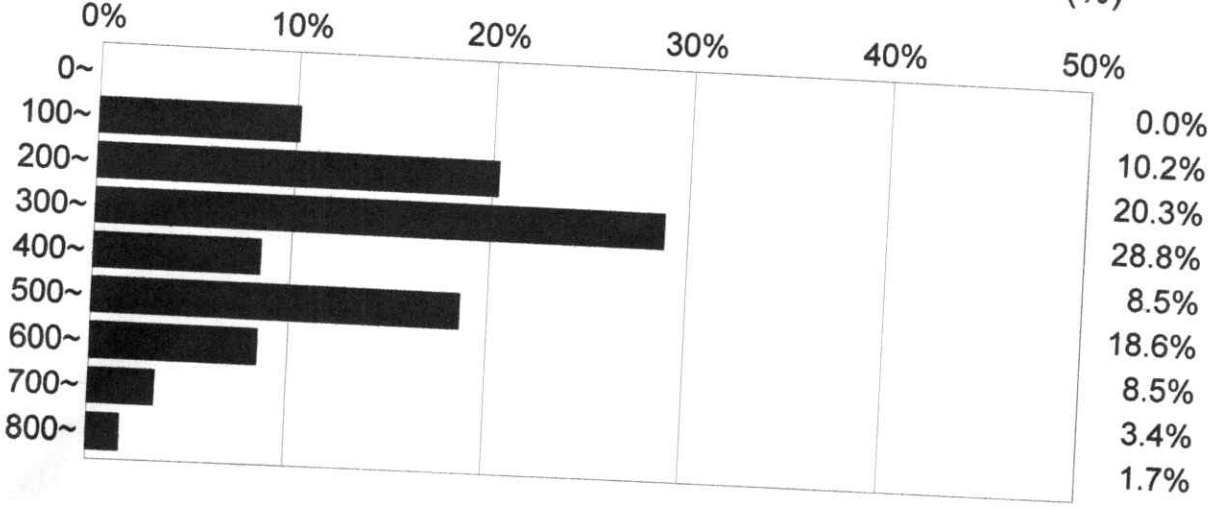
Software SISS | Sistema Integral para el Sector Salud | www.siscolsi.com.co

Tiene Control Retina

SP-3000P CellCount Report



PatientID	34810222	
Cristina Negrete Bermcal		
Shooting Date	11/06/2021	
Shooting Time	08:54:37	
Eye(Position)	L(C)	
Cornea Thick	0.544	(mm)
Number of Cells	59	
Minimum Size	145.5	(μm²)
Maximum Size	859.8	(μm²)
Average Size	407.9	(μm²)
S.D. of Size	169.0	(μm²)
C.V. of Size	41.4	(%)
Cell Density	2451.3	(/mm²)
Hexagonality	56	(%)



File Name: 01_20211106_085437_lc_a_34810222.TIF