CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SA S

NIT No. 900217343-9 CALLE 14 No. 20-53 BARRIO FORD
TEL 2714280– SINCELEJO
REGIMEN COMUN

REGIONAL SUCRE
RADICACION RECIBIDA
No. 70-1- 2023-003934
Fecha: 26/12/23 3:58 pm
Recibido: Dilyana Arrieta

CUENTA DE COBRO No 04

POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADO A SUS AFILIADOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA NIT No. 899999043-6 KM 5, VIA SAMPUES, CORREGIMIENTO LA GALLERA TEL 2804016 SINCELEJO – SUCRE ATENDIDOS SEGÚN ANEXO

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CT
($3,474,530)

DADO EN SINCELEJO A LOS 22 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023

SERGIO VELEZ OSORIO
GERENTE

DIANA GARRIDO
RES. DE FACTURACION

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 Nit: 900217343-9
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: PBX :2714280 Cel: 3135702346 - 3126685953
Email: clinicaoftalmologicadesucre@hotmail.com
Web: www.clinicaoftalmologicadesucre.com.co

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764049062539 DE 2023-05-16 HASTA 2024-05-16 DEL 1S50001 HASTA 1S80000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: 1S61503

Datos de la Empresa

Prestado a : 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA **Nit** : 899999034-1		**Período Facturado**	: Diciembre 2023
Contrato : CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO		**Fecha y Hora de Generación**	: 22/12/2023
Dirección : SINCELEJO		**Fecha y Hora de Expedición**	: 22/12/2023
Teléfono : 2800273 **Manual** : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA		**Fecha Vencimiento**	: 21/01/2024
Observación :			
Medio De Pago: Transferencia electrónica	**Forma De Pago:** Crédito	**Plazo Crédito:** 30 día(s)	

Datos del Paciente

Identificación :			**Paciente** :		
Fecha Nacimiento: :	**Edad** :		**Régimen** :	**Estrato** :	
Dirección :			**Teléfono** :	**Tipo Atención** :	
No Historia :	**Estudio** :		**Fecha Ingreso** :	**Fecha Egreso** :	
No Autorización :			**Hora Ingreso** :	**Hora Egreso** :	

Detalles de la Factura

Nº	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANT.	VALOR	VALOR IVA	TOTAL
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
1	952001	BIOMETRIA OCULAR	1	$121,410.00	$0.00	$121,410.00
2	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	1	$235,260.00	$0.00	$235,260.00
3	950602	INTERFEROMETRIA	1	$84,600.00	$0.00	$84,600.00
4	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	1	$158,670.00	$0.00	$158,670.00
5	951500	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	1	$158,670.00	$0.00	$158,670.00
					SUBTOTAL:	**$758,610.00**
CC - 22903465 : ELVIA ROSA HERRERA DE TEHERAN						
6	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
7	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
					SUBTOTAL:	**$390,000.00**
CC - 23167406 : MARIA DEL SOCORRO GONZALEZ DE BUELVAS						
8	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
9	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	$58,770.00	$0.00	$58,770.00
					SUBTOTAL:	**$118,980.00**
CC - 64551730 : NIDIA HERNANDEZ VITOLA						
10	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
11	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$58,770.00	$0.00	$58,770.00
					SUBTOTAL:	**$118,980.00**
CC - 1005661515 : LAURA VANESSA GOMEZ RINCON						
12	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
13	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$58,770.00	$0.00	$58,770.00
					SUBTOTAL:	**$118,980.00**
CC - 1193558231 : KARINA MARCELA GOMEZ RINCON						
14	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
15	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$58,770.00	$0.00	$58,770.00
					SUBTOTAL:	**$118,980.00**
CC - 64551730 : NIDIA HERNANDEZ VITOLA						
16	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
17	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
					SUBTOTAL:	**$390,000.00**
CC - 1005661515 : LAURA VANESSA GOMEZ RINCON						
18	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
19	LNC08	LENTES DE CONTACTO	1	$340,000.00	$0.00	$340,000.00
20	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00

Cufe: c8b2497f63a0532b8b20cee67dcd421c1914638322e09c8bd958606432011155b7df54891cb7f95c2ddd6bf52e140e19

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 Nit: 900217343-9
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: PBX :2714280 Cel: 3135702346 - 3126685953
Email: clinicaoftalmologicadesucre@hotmail.com
Web: www.clinicaoftalmologicadesucre.com.co

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764049062539 DE 2023-05-16 HASTA 2024-05-16 DEL 1S50001 HASTA 1S80000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: 1S61503

Datos de la Empresa

Prestado a	: 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA	**Nit**	: 899999034-1	**Período Facturado**	: Diciembre 2023
Contrato	: CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO			**Fecha y Hora de Generación**	: 22/12/2023
Dirección	: SINCELEJO			**Fecha y Hora de Expedición**	: 22/12/2023
Teléfono	: 2800273	**Manual :**	SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA	**Fecha Vencimiento**	: 21/01/2024
Observación	:				
Medio De Pago: Transferencia electrónica		**Forma De Pago:** Crédito		**Plazo Crédito:** 30 día(s)	

Datos del Paciente

Identificación	:			**Paciente**	:		
Fecha Nacimiento:	:	**Edad**	:	**Régimen**	:	**Estrato**	:
Dirección	:			**Teléfono**	:	**Tipo Atención**	:
No Historia	:	**Estudio**	:	**Fecha Ingreso**	:	**Fecha Egreso**	:
No Autorización	:			**Hora Ingreso**	:	**Hora Egreso**	:

Detalles de la Factura

Nº	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANT.	VALOR	VALOR IVA	TOTAL
					SUBTOTAL:	**$730,000.00**
CC - 1193558231 : KARINA MARCELA GOMEZ RINCON						
21	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
22	LNC08	LENTES DE CONTACTO	1	$340,000.00	$0.00	$340,000.00
23	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
					SUBTOTAL:	**$730,000.00**

Valor en Letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS MCTE

SUBTOTAL:	**$3,378,730.00**
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	**$0.00**
IVA:	**$95,800.00**
TOTAL:	**$3,474,530.00**

DIANA CAROLINA GARRIDO
RESPONSABLE

Cufe: c8b2497f63a0532b8b20cee67dcd421c1914638322e09c8bd958606432011155b7df54891cb7f95c2ddd6bf52e140e19

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7