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. 73-1-2024-000471.
Fecha: 27/02/24. 2:11 pm.
Recibido: Yudis Edmond.

CUENTA DE COBRO No 06

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 2714280 SINCELEJO – SUCRE ATENDIDOS SEGÚN ANEXO

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS MCTE ($1,806,130)

SE REALIZA NOTA CREDITO NC1100 POR VALOR $12,972 A LA FACTURA IS65356

SALDO A PAGAR : UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS (1,793,158)

DADO EN SINCELEJO A LOS 26 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2024

SERGIO VELEZ OSORIO
GERENTE

DIANA GARRIDO
RES. DE FACTURACION

Recibí 26-02-2024

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 **Nit: 900217343-9**
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: 2714280
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: 1S65356

Datos de la Empresa

Prestado a	: 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA	**Nit**	: 899999034-1	**Período Facturado**	: Febrero 2024
Contrato	: CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO			**Fecha y Hora de Generación**	: 26/02/2024 07:39:58-05:00
Dirección	: SINCELEJO			**Fecha y Hora de Expedición**	: 26/02/2024 07:39:58-05:00
Teléfono	: 2800273	**Manual** :	SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA	**Fecha Vencimiento**	: 27/03/2024
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	951201	ANGIOGRAFIA OCULAR (ANGIORETINOFLUORESCEINOGRAFIA)	2	$248,850.00	$0.00	$497,700.00
2	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	1	$235,260.00	$0.00	$235,260.00
3	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	1	$385,000.00	$0.00	$385,000.00
					SUBTOTAL:	**$1,117,960.00**
CC - 23195954 : MARIA RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS						
4	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
5	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$58,770.00	$0.00	$58,770.00
					SUBTOTAL:	**$118,980.00**
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
6	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
					SUBTOTAL:	**$60,210.00**
CC - 23195954 : MARIA RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS						
7	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
8	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
					SUBTOTAL:	**$390,000.00**
CC - 23163341 : ELVIA ROSA HERRERA MARTINEZ						
9	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$60,210.00	$0.00	$60,210.00
					SUBTOTAL:	**$60,210.00**
TI - 1138675172 : DYLAN SANCHEZ VERGARA						
10	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	$58,770.00	$0.00	$58,770.00
					SUBTOTAL:	**$58,770.00**

Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS MCTE

SUBTOTAL:	**$1,782,180.00**
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	**$0.00**
IVA:	**$23,950.00**
TOTAL:	**$1,806,130.00**

DIANA CAROLINA GARRIDO
RESPONSABLE

Cufe: ede34137747e628aff60c4d8f9803fb568fc6da01dc3da517dd3e81ac5a9bceb57b44e9054d62a0b030f90720e475718
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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

Nro. NOTA CRÉDITO :	NC1100
Tipo de Nota:	
MONEDA:	COP
TRM	1.00
FECHA DOCUMENTO:	2024-02-26 15:13:18
FACTURA RELACIONADA:	
FECHA FACTURA RELACIONADA:	
CUFE FACTURA:	

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA
NIT 899999034 - 1
Tel: 2800273
CL 25B N 21 250
ajcontreras@sena.edu.co
Colombia - Huila - COLOMBIA

Elaborado por:

INFORMACIÓN DEL EMISOR

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
NIT 900217343 - 9
Tel: PBX :2714280 Cel: 3135702346 - 3126685953
CLL 14 $ 20-53
900217343@FACTUREINBOX.CO
SINCELEJO - Sucre - COLOMBIA

#	Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA %	IMP %	Subtotal	Valor Total
1	FV03	NIU	NOTA CREDITO A LA FACTURA 1S65356 POR AJUSTE	1.000000	$12,972.00	0	0	$12,972.00	$12,972.00

Cantidad de lineas: 1

SUBTOTAL:	$12,972.00
IVA:	$0.00
IMPOCONSUMO:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00
TOTAL DESCUENTO:	$0.00
TOTAL	**$12,972.00**

OBSERVACIONES

CUDE: 41bb084c8c0d855de32f2fd8920c772c8e9b610ff3832d13387f7dce88f61ef91a5f45e384ce17db6cf0a02df9b60092

Cuida el medio ambiente.

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab