CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S

NIT: *900868736-2*
Cod Prestador: *230010185901*
Direccion: *CALLE 58 # 7 - 06 B/ LA CASTELLANA.*
Telefono (s): *6047890162 - 6047850583 CELULAR: 3014540858*
E-mail: *siau@ceosinu.com.co - gerencia@ceosinu.com.co*

NOTA CREDITO CXC
NCF01-187

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

Fecha Documento: 06/11/2024
Tipo Documento de Cruce: FVELC
Documento de Cruce: FVELC-14492

Cuenta	Descripcion	Debito	Credito
41010206	CONSULTAS POR OFTALMOLOGIA	$ 150.000,00	
	Totales:	**$ 150.000,00**	**$ 0,00**

Código CUDE:7908a71e2da3b6713045ea499f893a2e40ffafaa2f452d9afbddb9869309108a2d8fad3800377e4c78a9ec33681131a4

Observacion: Anotacion: ACEPTACION DE GLOSA FACTURA COS14492

Usuario:

Fecha y hora de impresion: miércoles, 06 de noviembre de 2024 02:13 p.

Copyright © SISCOLSI SAS - Software SISS | Sistema Integral para el Sector Salud | www.siscolsi.com.co