## CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S.


***NIT:*** *900868736-2*
***Cod Prestador:*** *2300101859*
***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**
**NCF01-298**

**Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
**NIT:** 899999034-1
**Direccion:** **Calle 57 No. 8-69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia**
**Telefono:** **6015461500** **Email:siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co**

**Fecha Documento:** 22/06/2026
**Tipo Documento de Cruce:** FVELC
**Documento de Cruce:** FVELC-19336

| Descripcion |
|---|
| Anotacion: CONSULTA DE OPTOMETRIA YA COBRADA EN FACTURA ANTERIORMENTE NUMERO DE ORDEN 2253. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Subtotal:** | $ 30.000,00 | **Pago Compartido:** | $ 0,00 | **Total Nota Credito** |
| **Descuento:** | | **Cuota Moderadora:** | $ 0,00 | **$ 30.000,00** |
| **IVA:** | $ 0,00 | **Copago:** | $ 0,00 | |

Anotacion: CONSULTA DE OPTOMETRIA YA COBRADA EN FACTURA ANTERIORMENTE NUMERO DE ORDEN 2253.

Código CUDE:d544da6be0b5db2e23033ddbe658771e3bd70bb17a2cbd58b95eb9b98ec06f96a7f03054a4017f132f5b074094cccc3c