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: *gerenciaceosinu@gmail.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA COS4302

Fecha Factura: 12/03/2021
Fecha Vencimiento: 11/04/2021
Forma de pago: Crédito

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
Dirección: CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR
Teléfono: 7833315

Paciente: SANTIAGO PEREZ COGOLLO
Identificación: TI-1029722093 **Tipo Afiliación:** ADICIONAL
Fecha Nacimiento: 14/11/2007 **Edad:** 13 años 2 meses 22 dias
Fecha Ingreso: 06/02/2021 11:33 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 06/02/2021 11:33 **Admisión:** 136975
Contrato: SENA OPTOMETRIA
Tarifa: OCT

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
MATERIALES E INSUMOS					
LENTESMONTU	LENTESMONTU	LENTES Y MONTURAS - 0 Autorizacion:3568	1	294.729,00	294.729,00
					294.729,00

Subtotal:	$ 294.729,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 294.729,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:2969bea1e30c25424e8a33626c48d0159bf2c152a9f600a59bf4ba31ade91162a76b2163bde68ad6d01b80205da7dafa

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-03-12 09:40:34.668326

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE

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.

Firma Representante legal

Regimen común

Resolucion DIAN para facturacion electronica N°18764006365547 desde el 27-10-2020 hasta 27-10-2021 con numeracion desde 1 hasta 10.000 con prefijo "COS"

PARA CONSIGNACIONES Y/O TRASFERENCIAS, FAVOR REALIZAR A LA CUENTA DE XXXXXXX N°.XXXXXXXXXX DE XXXXXXXXXX.