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 COS4303

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: MARLENE ISABEL DIAZ DE NEGRETE
Identificación: CC-34963482 **Tipo Afiliación:** ADICIONAL
Fecha Nacimiento: 19/01/1948 **Edad:** 73 años 0 meses 21 dias
Fecha Ingreso: 09/02/2021 11:46 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 09/02/2021 11:46 **Admisión:** 136982
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:256	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:ee4f9db05d511a3edea217191c50426083bbbebbe09c193a86ae001d6fc032b7e80bf1fc74f493c10631e9b7fbacc28f

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-03-12 09:41:20.308828

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.