

**CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S**

NIT: 900868736-2
Cod Prestador: 230010185901
Dirección: CALLE 58 # 7 - 06 B/ LA CASTELLANA
Teléfono (s): (4)7853661 - 3004342503 Optometría: 7887759-3004740696
E-mail: gerenciaeosinu@gmail.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**COS5541**

Fecha Factura: 13/04/2021
Fecha Vencimiento: 13/05/2021
Forma de pago: Crédito

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

Paciente: CARMEN MARIA ORDOSGOITA DE BURGOS
Identificación: CC-25909752 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 4/02/1957 **Edad:** 64 años 0 meses 27 días
Fecha Ingreso: 03/03/2021 10:32 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 03/03/2021 11:07 **Admisión:** 135561
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tarifa: SENA

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
BIOMETRIA					
952001	952001	BIOMETRIA OCULAR Autorizacion:298	1	25.156,00	25.156,00
					25.156,00



Subtotal:	\$ 25.156,00	Pago Compartido:	\$ 0,00	Total a Pagar
Descuento:	\$ 0,00	Cuota Moderadora:	\$ 0,00	\$ 25.156,00
IVA:	\$ 0,00	Copago:	\$ 0,00	

Código
CUFE:a8d9a225dab8023750029ed6aa129944352ea70d797a6ad7d8e6b383b7417dc5674b57a2f2d1fd35e38369443aa5320c
Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-04-13
11:14:30.072948

SON: VEINTICINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS 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 facturación electronica N°18764006365547 desde el 27-10-2020 hasta 27-10-2021 con numeración desde 1 hasta 10.000 con prefijo "COS"

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