

**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**COS5536**

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: GENOVEVA DE JESUS HERNANDEZ FIGUEROA
Identificación: CC-34967827 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 3/01/1954 **Edad:** 67 años 2 meses 0 días
Fecha Ingreso: 03/03/2021 15:07 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 03/03/2021 15:44 **Admisión:** 135648
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tarifa: SENA

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS POR OFTALMOLOGIA					
890376	890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA Autorización:192	1	18.000,00	18.000,00
					18.000,00



Subtotal:	\$ 18.000,00	Pago Compartido:	\$ 0,00	Total a Pagar
Descuento:	\$ 0,00	Cuota Moderadora:	\$ 0,00	\$ 18.000,00
IVA:	\$ 0,00	Copago:	\$ 0,00	

Código
CUFE:bfaa4aa8dfa95f5274110a9cedecfd21cbe8bf94b07a12b767d4709955b23028aef626dc4d3f1280b2cc20ddcd60cb41
Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-04-13
10:00:52.721511

SON: DIECIOCHO MIL 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 XXXXXX N°.XXXXXXXXX DE XXXXXXXXXXXX.