

**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

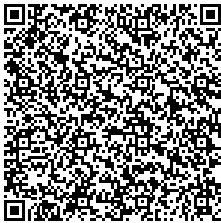
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**COS5545**

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: SILVIA ORTENCIA DIAZ BRAVO
Identificación: CC-34805308 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 13/02/1945 **Edad:** 76 años 1 meses 7 días
Fecha Ingreso: 20/03/2021 08:06 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 20/03/2021 08:21 **Admisión:** 138499
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tarifa: SENA

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES					
950610	950610	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES Autorizacion:488	1	32.789,00	32.789,00
					32.789,00



Subtotal:	\$ 32.789,00	Pago Compartido:	\$ 0,00	Total a Pagar
Descuento:	\$ 0,00	Cuota Moderadora:	\$ 0,00	\$ 32.789,00
IVA:	\$ 0,00	Copago:	\$ 0,00	

Código
CUFE:761434ae9e94b2981e7ef9896053613a92eca4057edba15618b406aaef6cc46b7a4b37e8c2770f8b487935b6e973860d
Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2021-04-13
11:24:32.464775

SON: TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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.