Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjarosero JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema: 2022-08-12-2:45 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4522 de fecha 2022-02-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	41722	**Fecha Registro:**	2022-03-18	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	41.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	20.500.000,00			**Valor Actual:**	61.500.000,00	**Saldo x Obligar:**	33.538.077,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890320032	**Razón Social:**	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	484674072	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3613844	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-03-18

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF	2022-08-12	41.000.000,00	20.500.000,00		
					Total:	41.000.000,00	20.500.000,00	61.500.000,00	33.538.077,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE OFTALMOLOGÍA PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL VALLE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-30	30.000.000,00	2.038.077,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-30	21.500.000,00	21.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_67704-2022

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos de CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. , con Nit 890320032-8 y NUID 5516 ubicado en la siguiente dirección, CR 47 # 8 C - 94 del municipio de: SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. FES1 - 106352, los cuales fueron tratados en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
02/07/2022	Y1.2	408874	RH BIOSANITARIOS	82,30	ESTERILIZACIÓN	03/07/2022
05/07/2022	Y1.2	409019	RH BIOSANITARIOS	8,55	ESTERILIZACIÓN	06/07/2022
07/07/2022	Y1.2	409213	RH BIOSANITARIOS	87,85	ESTERILIZACIÓN	08/07/2022
09/07/2022	Y1.2	409415	RH BIOSANITARIOS	92,80	ESTERILIZACIÓN	10/07/2022
12/07/2022	Y1.2	409645	RH BIOSANITARIOS	45,30	ESTERILIZACIÓN	13/07/2022

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_67704-2022

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
14/07/2022	Y1.2	409867	RH BIOSANITARIOS	75,20	ESTERILIZACIÓN	15/07/2022
16/07/2022	Y1.2	410027	RH BIOSANITARIOS	81,50	ESTERILIZACIÓN	17/07/2022
21/07/2022	Y1.2	410575	RH BIOSANITARIOS	89,90	ESTERILIZACIÓN	22/07/2022
23/07/2022	Y1.2	410875	RH BIOSANITARIOS	79,40	ESTERILIZACIÓN	24/07/2022
26/07/2022	Y1.2	411097	RH BIOSANITARIOS	40,20	ESTERILIZACIÓN	27/07/2022
28/07/2022	Y1.2	411303	RH BIOSANITARIOS	81,60	ESTERILIZACIÓN	29/07/2022
30/07/2022	Y1.2	411395	RH BIOSANITARIOS	81,40	ESTERILIZACIÓN	31/07/2022
			Total:	**846,00**		

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
Línea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_67704-2022

Este certificado se firma a los 02 días del mes de Septiembre del 2022.

JOSÉ DAVID GONZÁLEZ
JEFE DE OPERACIONES
RH SAS

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
Línea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_71539-2022

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos de CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. , con Nit 890320032-8 y NUID 5516 ubicado en la siguiente dirección, CR 47 # 8 C - 94 del municipio de: SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. FES1 - 111875, los cuales fueron tratados en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
02/08/2022	Y1.2	411679	RH BIOSANITARIOS	52,20	ESTERILIZACIÓN	03/08/2022
04/08/2022	Y1.2	411862	RH BIOSANITARIOS	75,20	ESTERILIZACIÓN	05/08/2022
06/08/2022	Y1.2	412079	RH BIOSANITARIOS	100,30	ESTERILIZACIÓN	07/08/2022
09/08/2022	Y1.2	412237	RH BIOSANITARIOS	55,40	ESTERILIZACIÓN	10/08/2022
12/08/2022	Y1.2	412579	RH BIOSANITARIOS	80,20	ESTERILIZACIÓN	13/08/2022
13/08/2022	Y1.2	412647	RH BIOSANITARIOS	11,00	ESTERILIZACIÓN	14/08/2022
16/08/2022	Y1.2	412795	RH BIOSANITARIOS	10,00	ESTERILIZACIÓN	17/08/2022
18/08/2022	Y1.2	413098	RH BIOSANITARIOS	92,00	ESTERILIZACIÓN	19/08/2022
20/08/2022	Y1.2	MT350857	RH BIOSANITARIOS	87,00	ESTERILIZACIÓN	21/08/2022
23/08/2022	Y1.2	413487	RH BIOSANITARIOS	47,50	ESTERILIZACIÓN	24/08/2022
25/08/2022	Y1.2	413685	RH BIOSANITARIOS	8,90	ESTERILIZACIÓN	26/08/2022
27/08/2022	Y1.2	413869	RH BIOSANITARIOS	77,00	ESTERILIZACIÓN	28/08/2022
30/08/2022	Y1.2	414118	RH BIOSANITARIOS	51,20	ESTERILIZACIÓN	31/08/2022
			Total:	**747,90**		

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_71539-2022

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
02/08/2022	Y1.3	411679	RH CORTOPUNZANTES	0,60	INCINERACION	03/08/2022
04/08/2022	Y1.3	411862	RH CORTOPUNZANTES	1,85	INCINERACION	05/08/2022
06/08/2022	Y1.3	412079	RH CORTOPUNZANTES	1,30	INCINERACION	07/08/2022
09/08/2022	Y1.3	412237	RH CORTOPUNZANTES	2,00	INCINERACION	10/08/2022
20/08/2022	Y1.3	MT350857	RH CORTOPUNZANTES	0,50	INCINERACION	21/08/2022
23/08/2022	Y1.3	413487	RH CORTOPUNZANTES	1,30	INCINERACION	24/08/2022
25/08/2022	Y1.3	413685	RH CORTOPUNZANTES	0,60	INCINERACION	26/08/2022
27/08/2022	Y1.3	413869	RH CORTOPUNZANTES	0,40	INCINERACION	28/08/2022
30/08/2022	Y1.3	414118	RH CORTOPUNZANTES	0,40	INCINERACION	31/08/2022
			Total:	**8,95**		

ESTERILIZACIÓN: Tratamiento termico por vapor humedo realizado bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Los residuos desactivados son dispuestos en el Relleno Sanitario Colomba - Guabal de Yotoco.

INCINERACION: Tratamiento Termico por combustión de alta eficiencia realizado bajo condiciones normales de operación de acuerdo a la normatividad vigente. De acuerdo a la capacidad de nuestros equipos o contingencias que puedan presentarse en estos, RH SAS podr· gestionar estos residuos con gestores aliados autorizados con sus licencias ambientales para tratamiento de residuos peligrosos por lo cual se adjuntar· posteriormente su certificado de manejo.

Este certificado se firma a los 03 dÌas del mes de Octubre del 2022.

JOSE DAVID GONZALEZ
JEFE DE OPERACIONES
RH SAS

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
LÍnea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

Ciudad Limpia
RH SAS

ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_74725-2022

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos de CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. , con Nit 890320032-8 y NUID 5516 ubicado en la siguiente dirección, CR 47 # 8 C - 94 del municipio de: SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. FES1 - 116406, los cuales fueron tratados en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
03/09/2022	Y1.1	414475	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,00	INCINERACION	04/09/2022
08/09/2022	Y1.1	414891	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,80	INCINERACION	09/09/2022
10/09/2022	Y1.1	415081	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,40	INCINERACION	11/09/2022
15/09/2022	Y1.1	415715	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,20	INCINERACION	16/09/2022
17/09/2022	Y1.1	415432	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,00	INCINERACION	18/09/2022
20/09/2022	Y1.1	416027	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,00	INCINERACION	21/09/2022
29/09/2022	Y1.1	416995	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,60	INCINERACION	30/09/2022
			Total:	**6,00**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
01/09/2022	Y1.2	414360	RH BIOSANITARIOS	77,50	ESTERILIZACIÓN	02/09/2022
03/09/2022	Y1.2	414475	RH BIOSANITARIOS	79,00	ESTERILIZACIÓN	04/09/2022
06/09/2022	Y1.2	414697	RH BIOSANITARIOS	52,20	ESTERILIZACIÓN	07/09/2022
08/09/2022	Y1.2	414891	RH BIOSANITARIOS	95,30	ESTERILIZACIÓN	09/09/2022

Ciudad Limpia
RH SAS

ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_74725-2022

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
10/09/2022	Y1.2	415081	RH BIOSANITARIOS	87,70	ESTERILIZACIÓN	11/09/2022
13/09/2022	Y1.2	415218	RH BIOSANITARIOS	38,45	ESTERILIZACIÓN	14/09/2022
15/09/2022	Y1.2	415715	RH BIOSANITARIOS	81,80	ESTERILIZACIÓN	16/09/2022
17/09/2022	Y1.2	415432	RH BIOSANITARIOS	90,30	ESTERILIZACIÓN	18/09/2022
20/09/2022	Y1.2	416027	RH BIOSANITARIOS	55,35	ESTERILIZACIÓN	21/09/2022
24/09/2022	Y1.2	416515	RH BIOSANITARIOS	77,20	ESTERILIZACIÓN	25/09/2022
27/09/2022	Y1.2	MT360069	RH BIOSANITARIOS	44,75	ESTERILIZACIÓN	28/09/2022
29/09/2022	Y1.2	416995	RH BIOSANITARIOS	85,30	ESTERILIZACIÓN	30/09/2022
			Total:	**864,85**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
01/09/2022	Y1.3	414360	RH CORTOPUNZANTES	0,80	INCINERACION	02/09/2022
03/09/2022	Y1.3	414475	RH CORTOPUNZANTES	1,00	INCINERACION	04/09/2022
06/09/2022	Y1.3	414697	RH CORTOPUNZANTES	1,25	INCINERACION	07/09/2022
08/09/2022	Y1.3	414891	RH CORTOPUNZANTES	0,30	INCINERACION	09/09/2022
10/09/2022	Y1.3	415081	RH CORTOPUNZANTES	0,60	INCINERACION	11/09/2022
13/09/2022	Y1.3	415218	RH CORTOPUNZANTES	1,35	INCINERACION	14/09/2022
15/09/2022	Y1.3	415715	RH CORTOPUNZANTES	2,20	INCINERACION	16/09/2022
24/09/2022	Y1.3	416515	RH CORTOPUNZANTES	0,50	INCINERACION	25/09/2022
27/09/2022	Y1.3	MT360069	RH CORTOPUNZANTES	0,35	INCINERACION	28/09/2022
29/09/2022	Y1.3	416995	RH CORTOPUNZANTES	2,90	INCINERACION	30/09/2022
			Total:	**11,25**		

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
Lìnea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

Ciudad Limpia
RH SAS

ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_74725-2022

ESTERILIZACIÓN : Tratamiento termico por vapor humedo realizado bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Los residuos desactivados son dispuestos en el Relleno Sanitario Colomba - Guabal de Yotoco.

INCINERACION : Tratamiento Termico por combustión de alta eficiencia realizado bajo condiciones normales de operación de acuerdo a la normatividad vigente. De acuerdo a la capacidad de nuestros equipos o contingencias que puedan presentarse en estos, RH SAS podrá gestionar estos residuos con gestores aliados autorizados con sus licencias ambientales para tratamiento de residuos peligrosos por lo cual se adjuntará posteriormente su certificado de manejo.

Este certificado se firma a los 26 días del mes de Octubre del 2022.

JOSÉ DAVID GONZÁLEZ
JEFE DE OPERACIONES
RH SAS

Ciudad Limpia
RH SAS

Ciudad Limpia

RH S.A.S es una empresa relacionada con Ciudad Limpia

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_78379-2022

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos de CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. , con Nit 890320032-8 y NUID 5516 ubicado en la siguiente dirección, CR 47 # 8 C - 94 del municipio de: SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. FES1 - 121683, los cuales fueron tratados en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
01/10/2022	Y1.1	MT357763	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,50	INCINERACION	02/10/2022
01/10/2022	Y1.1	417242	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,15	INCINERACION	02/10/2022
06/10/2022	Y1.1	MT363863	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,55	INCINERACION	07/10/2022
08/10/2022	Y1.1	MT363676	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,70	INCINERACION	09/10/2022
13/10/2022	Y1.1	MT356789	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,30	INCINERACION	14/10/2022
15/10/2022	Y1.1	MT367757	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,20	INCINERACION	16/10/2022
20/10/2022	Y1.1	MT369254	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,40	INCINERACION	21/10/2022
22/10/2022	Y1.1	MT370024	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,80	INCINERACION	23/10/2022
			Total:	**6,60**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
01/10/2022	Y1.2	MT357763	RH BIOSANITARIOS	84,70	ESTERILIZACIÓN	02/10/2022
01/10/2022	Y1.2	417242	RH BIOSANITARIOS	66,10	ESTERILIZACIÓN	02/10/2022
04/10/2022	Y1.2	MT362669	RH BIOSANITARIOS	52,20	ESTERILIZACIÓN	05/10/2022

Ciudad Limpia

RH S.A.S es una empresa relacionada con Ciudad Limpia

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_78379-2022

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
06/10/2022	Y1.2	MT363863	RH BIOSANITARIOS	82,20	ESTERILIZACIÓN	07/10/2022
08/10/2022	Y1.2	MT363676	RH BIOSANITARIOS	63,90	ESTERILIZACIÓN	09/10/2022
11/10/2022	Y1.2	MT365011	RH BIOSANITARIOS	42,55	ESTERILIZACIÓN	12/10/2022
13/10/2022	Y1.2	MT356789	RH BIOSANITARIOS	75,10	ESTERILIZACIÓN	14/10/2022
15/10/2022	Y1.2	MT367757	RH BIOSANITARIOS	94,95	ESTERILIZACIÓN	16/10/2022
18/10/2022	Y1.2	MT367969	RH BIOSANITARIOS	2,80	ESTERILIZACIÓN	19/10/2022
20/10/2022	Y1.2	MT369254	RH BIOSANITARIOS	86,00	ESTERILIZACIÓN	21/10/2022
22/10/2022	Y1.2	MT370024	RH BIOSANITARIOS	78,15	ESTERILIZACIÓN	23/10/2022
25/10/2022	Y1.2	MT371145	RH BIOSANITARIOS	58,10	ESTERILIZACIÓN	26/10/2022
27/10/2022	Y1.2	MT372480	RH BIOSANITARIOS	72,80	ESTERILIZACIÓN	28/10/2022
29/10/2022	Y1.2	MT374035	RH BIOSANITARIOS	78,00	ESTERILIZACIÓN	30/10/2022
			Total:	**937,55**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
01/10/2022	Y1.3	417242	RH CORTOPUNZANTES	0,75	INCINERACION	02/10/2022
01/10/2022	Y1.3	MT357763	RH CORTOPUNZANTES	0,10	INCINERACION	02/10/2022
04/10/2022	Y1.3	MT362669	RH CORTOPUNZANTES	0,65	INCINERACION	05/10/2022
06/10/2022	Y1.3	MT363863	RH CORTOPUNZANTES	1,15	INCINERACION	07/10/2022
08/10/2022	Y1.3	MT363676	RH CORTOPUNZANTES	1,00	INCINERACION	09/10/2022
13/10/2022	Y1.3	MT356789	RH CORTOPUNZANTES	0,40	INCINERACION	14/10/2022
15/10/2022	Y1.3	MT367757	RH CORTOPUNZANTES	0,65	INCINERACION	16/10/2022
18/10/2022	Y1.3	MT367969	RH CORTOPUNZANTES	0,80	INCINERACION	19/10/2022

Ciudad Limpia

RH S.A.S es una empresa relacionada con Ciudad Limpia

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS

No_78379-2022

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
22/10/2022	Y1.3	MT370024	RH CORTOPUNZANTES	0,95	INCINERACION	23/10/2022
25/10/2022	Y1.3	MT371145	RH CORTOPUNZANTES	1,10	INCINERACION	26/10/2022
27/10/2022	Y1.3	MT372480	RH CORTOPUNZANTES	2,80	INCINERACION	28/10/2022
29/10/2022	Y1.3	MT374035	RH CORTOPUNZANTES	1,00	INCINERACION	30/10/2022
			Total:	**11,35**		

ESTERILIZACIÓN : Tratamiento termico por vapor humedo realizado bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Los residuos desactivados son dispuestos en el Relleno Sanitario Colomba - Guabal de Yotoco.

INCINERACION : Tratamiento Termico por combustión de alta eficiencia realizado bajo condiciones normales de operación de acuerdo a la normatividad vigente. De acuerdo a la capacidad de nuestros equipos o contingencias que puedan presentarse en estos, RH SAS podrá gestionar estos residuos con gestores aliados autorizados con sus licencias ambientales para tratamiento de residuos peligrosos por lo cual se adjuntará posteriormente su certificado de

Este certificado se firma a los 07 días del mes de Diciembre del 2022.

JOSÉ DAVID GONZÁLEZ
JEFE DE OPERACIONES
RH SAS

Ciudad Limpia

RH S.A.S es una empresa relacionada con Ciudad Limpia

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Instituto Oftalmología

AÑO: 2022 | MES: 07 | SEDE: Oftalmología

AREA DE RECOLECIÓN: 2 Piso Pasillos

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Pirotécnicos Kg
1	H	090	030	015						
2	H	070	050	020						
5	H	060	020	030						
6	H	090	050	025						
7	H	080	030	020						
8	H	070	040	020						
9	H	050	020	010						
11	H	010	005	010						
12	H	060	020	020						
13	H	050	025	025						
14	H	060	020	010						
15	H	070	010	015						
16	H	100	020	020						
18	H	080	010	010						
19	H	020	010	015						
21	H	235	015	025						
22	H	270	010	025						
23	H	030	010	020						
25	H	010	005	010						
26	H	020	010	015						
27	H	010	010	015						
28	H	015	010	020						
29	H	030	020	020						
30	H	090	020	025						
Total:		1620	470	490						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Pirotécnicos Kg
1	T	420	160	030						
5	T	260	100	025						
6	T	250	080	030						
7	T	320	050	025						
8	T	240	070	025						
11	T	410	080	030						
12	T	520	060	025						
13	T	230	080	030						
14	T	300	040	025						
15	T	325	055	030						
18	T	230	060	025						
19	T	140	050	030						
21	T	225	060	030						
22	T	205	050	020						
25	T	205	060	025						
26	T	320	065	020						
27	T	545	050	025						
28	T	200	100	030						
29	T	200	060	025						
TOTAL		5.645	1,300	505						

Ciely Caraballo

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali

AÑO:	2022	MES:	Julio.	SEDE:	Principal.

AREA DE RECOLECIÓN:	cirugía...

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
01	M	7:10	2.40	14.00	-	-	-	-	-	-
01	T	6:70	0.80	9:30	0.70	-	-	-	-	-
02	M	6:00	2.30	16.00	-	-	3.15	-	-	-
05	M	-	-	0.50	-	-	1.40	-	-	-
05	T	6.70	0.60	14.00	1.25	0.70	-	-	-	-
06	M	6:00	4.00	27.00	-	-	-	-	-	-
06	T	5:30	0.80	11.00	-	0.55	-	-	-	-
07	M	6:00	1.20	13.00	-	0.70	-	-	-	-
07	T	7:10	1.40	15.00	-	0.60	-	-	-	0.15
08	M	3.00	1.00	9.00	-	0.20	-	-	-	-
08	T	7:70	0.60	17.00	-	-	-	-	-	-
09	M	11.10	2.00	20.00	-	-	-	-	-	-
11	T	5:70	0.80	10.00	-	-	-	-	-	-
12	M	4.30	0.90	20.00	1.30	0.40	-	-	-	-
12	T	3:70	0.80	10.00	-	-	-	-	-	-
13	M	4.00	1.00	21.00	0.75	-	-	-	-	-
13	T	2.45	-	8.35	-	-	-	-	-	-
14	M	5:00	2.00	18.00	-	0.20	-	-	-	-
14	T	7:10	0.80	13.00	-	-	-	-	-	-
15	M	5:70	1.60	23.00	-	-	-	-	-	0.10
15	T	6:30	0:40	4.50	-	-	-	-	-	-
18	T	7:10	0:90	8.10	-	-	-	-	-	-
19	M	6:30	2.40	14.00	-	-	-	-	-	-
19	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	M	6:30	2.30	21.00	0.15	0.80	-	-	-	-
21	T	5:10	-	11.00	-	-	-	-	-	0.10
22	M	6:70	1.30	27.00	0.15	0.95	-	-	-	-
22	T	5:10	0.80	6:30	-	-	-	-	-	-
23	M	4:70	2.00	14.00	-	-	-	-	-	-
25	T	6:10	1.65	9.00	-	-	-	-	-	-
26	M	6:00	2.00	20.00	0.55	1.45	-	-	-	-
26	T	7:30	0.70	12.00	1.25	-	-	-	-	-
27	M	6:00	1.00	22.00	-	-	-	-	-	-
27	T	6:70	1.30	14.00	-	-	-	-	-	-
28	M	5:00	2.20	16.00	-	0.60	-	-	-	-
28	T	6:70	-	10.00	-	-	-	-	-	0.20
29	M	5.00	1.35	30.00	1.40	-	-	-	-	-
29	T	6:10	0.80	11.00	-	0.45	-	-	-	-
30	M	5:30	1.20	24.00	0.60	-	-	-	-	-
30	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL		815.45	60.2	559.75	8.16	7.1	11.55	-	-	0.55

559.75

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali

AÑO:	2022	MES:	Julio	SEDE:	principal

AREA DE RECOLECIÓN:	Diagnostico.

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
1	M	0 80	0 50	0 30							
2	M	0 90	0 60	0 30							
5	M	0 70	0 80	0 35							
6	M	0 80	0 50	0 30							
7	M	0 70	0 60	0 30							
8	M	0 80	0 50	0 30							
9	M	0 70	0 60	0 30							
11	M	0 80	0 40	0 30							
12	M	0 70	0 60	0 35							
13	M	0 90	0 70	0 30							
14	M	0 70	0 50	0 30							
15	M	0 70	0 60	0 30							
16	M	0 80	0 50	0 30							
18	M	0 50	0 40	0 30							
19	M	0 60	0 50	0 30							
21	M	0 70	0 55	0 30							
22	M	0 70	0 60	0 30							
23	M	0 90	0 50	0 35							
25	M	0 70	0 60	0 30							
26	M	0 90	0 60	0 35							
27	M	1 00	0 70	0 35							
28	M	0 70	0 55	0 30							
29	M	0 80	0 50	0 30							
30	M	0 90	0 45	0 30							
total		1 840	3 35	2.15							

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIV	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
1	T	1 00	0 70	0 35							
2	T	—	—	—							
5	T	0 90	0 50	0 35							
6	T	0 90	0 60	0 35							
7	T	0 90	0 60	0 30							
8	T	1 00	0 60	0 35							
9	T	0 60	0 40	0 30							
11	T	0 80	0 60	0 35							
12	T	0 60	0 50	0 35							
13	T	0 60	0 50	0 30							
14	T	0 80	0 60	0 35							
15	T	0 90	0 80	0 35							
16	T	0 40	0 30	0 25							
18	T	0 70	0 50	0 30							
19	T	1 00	0 60	0 35							
21	T	0 90	0 50	0 35							
22	T	0 90	0 60	0 30							
23	T	0 60	0 40	0 30							
25	T	0 70	0 50	0 30							
26	T	0 80	0 60	0 35							
27	T	0 90	0 60	0 35							
28	T	0 60	0 50	0 35							
29	T	0 70	0 60	0 35							
TOTAL											
30	T	0 80	0 50	0 35							
total		1 200	1 060	0 60							

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO: 2022 | MES: Julio | SEDE: Principal

AREA DE RECOLECIÓN: Financiero

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0 50	0 45	0 25						
2	M	0 40	0 30	0 20						
5	M	0 50	0 55	0 25						
6	M	0 60	0 50	0 30						
7	M	0 50	0 65	0 30						
8	M	0 45	0 50	0 30						
9	M	0 40	0 45	0 30						
11	M	0 50	0 30	0 15						
12	M	0 60	0 45	0 25						
13	M	0 50	0 40	0 30						
14	M	0 45	0 45	0 30						
15	M	0 50	0 55	0 35						
16	M	0 40	0 30	0 15						
18	M	0 30	0 25	0 20						
19	M	0 60	0 30	0 25						
21	M	0 50	0 45	0 25						
22	M	0 60	0 50	0 30						
23	M	0 40	0 35	0 20						
25	M	0 30	0 40	0 25						
26	M	0 50	0 45	0 25						
27	M	0 60	0 50	0 35						
28	M	0 50	0 60	0 30						
29	M	0 45	0 35	0 30						
30	M	0 40	0 30	0 15						
total		1.145	1.077	0 20						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIV
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	T	060	050	030						
2	T	—	—	—						
5	T	070	055	030						
6	T	060	050	030						
7	T	050	070	030						
8	T	060	050	030						
9	T	—	—	—						
11	T	060	050	030						
12	T	055	060	030						
13	T	050	045	030						
14	T	060	050	025						
15	T	050	045	030						
16	T	—	—	—						
18	T	050	045	030						
19	T	070	060	030						
21	T	060	050	030						
22	T	070	060	030						
23	T	—	—	—						
25	T	050	045	030						
26	T	045	035	030						
27	T	050	040	035						
28	T	040	045	025						
29	T	060	050	030						
TOTAL		1.070	955	565						
total →										

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO:	2022	MES:	Julio	SEDE:	Principal	AREA DE RECOLECIÓN:	Piso 2 y 3

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
01	Am	1.40	0.20	0.98							
02	Am	1.45	0.25	0.30							
05	Am	1.75	0.30	1.00							
06	Am	1.75	0.55	0.90							
07	AM	1.40	0.40	1.10							
09	AM	1.90	0.60	1.00							
09	Am	1.60	0.30	1.15							
11	Am	1.40	0.20	0.95							
12	Am	0.85	0.40	0.55							
13	Am	2.30	0.20	0.65							
14	Am	1.40	0.20	0.85							
15	Am	0.95	0.35	1.10							
16	Am	2.40	0.60	0.95							
18	Am	1.60	0.45	0.65							
19	Am	1.30	0.20	0.70							
21	AM	1.20	5.60	0.85							
22	AM	1.40	1.35	0.90							
23	AM	2.20	1.65	1.10							
25	Am	1.10	0.20	0.85							
26	am	1.35	0.45	0.90							
27	Am	1.40	0.35	1.15							
28	Am	2.00	0.45	0.95							
29	Am	1.40	0.70	0.85							
30	Am	2.20	0.35	0.95							
=		37.7	16.3	21.33							

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIV	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
TOTAL											

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO: 2022 **MES:** Julio **SEDE:** Principal

TIPOS DE RESIDUOS										
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
								TOXICOS		EXPLOSIVOS
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
M	1	145	0.60	1.20						
M	5	3.40	2.40	1.40						
M	6	6.00	1.90	1.70						
M	7	3.60	1.80	1.00						
M	8	3.70	1.70	1.30						
M	11	3.05	1.00	2.10						
M	12	3.01	0.75	1.60						
M	13	3.05	1.06	1.30						
M	14	3.08	1.09	2.10						
M	15	4.30	1.20	1.90	0.25					
M	18	3.25	1.60	1.65						
M	19	4.55	1.85	2.05						
M	21	4.05	1.00	1.60						
M	22	3.00	2.00	2.05						
M	25	3.20	1.00	1.20						
M	26	3.80	1.10	2.65	0.05					
M	27	2.65	1.90	1.10						
M	98	3.45	1.80	1.20						
M	29	1.95	1.00	1.60						

AREA DE RECOLECIÓN: consultorios y gerencia

TIPOS DE RESIDUOS										
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
								TOXICOS		EXPLOSIVOS
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
TOTAL		69.9	26.7	31.1	0.3					

CODIGO: FSIG-021	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali s.a.
Versión: 4		
Ultima Revisión: 10-01-2018		

AÑO:	2022	MES:	JUNIO	SEDE:	Principal

AREA DE RECOLECIÓN:	Consultorios y Gerencia

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
M	1	3.35	1.90	2.25							
M	2	4.50	1.95	1.90							
M	3	3.05	1.85	1.85	0.50						
M	6	4.80	1.00	1.60							
M	7	3.90	2.90	1.75							
M	8	4.35	1.80	1.50							
M	9	3.00	1.95	1.90							
M	10	3.45	1.98	1.65	0.10						
M	13	2.15	1.85	1.80							
M	14	3.80	1.90	1.90							
M	15	2.40	2.80	1.70							
M	16	2.45	1.90	1.50							
M	17	3.45	1.95	1.50							
M	21	3.55	2.00	1.40							
M	22	3.35	1.90	1.85							
M	23	6.35	1.95	1.95							
M	24	4.75	1.90	1.30							
M	28	3.45	1.95	1.75							
M	29	1.95	2.00	2.95							
M	30	3.95	0.85	1.95							

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
TOTAL		73.9	37.4	35.8	0.6						

Gloria Lera Chacon

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO: 2022 | MES: agosto | SEDE: Principal

AREA DE RECOLECIÓN: consultorios y gerencia

DIA	JORNADA	TIPOS DE RESIDUOS: RESIDUOS NO PELIGROSOS No aprovechables Kg	RESIDUOS NO PELIGROSOS Aprovechables Kg **	RESIDUOS PELIGROSOS Biosanitarios Kg	RESIDUOS PELIGROSOS Anatomopatológicos Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Cortopunzantes Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Farmacos Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Lamparas Fluorecentes Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Pilas Kg **	RESIDUOS PELIGROSOS EXPLOSIVOS Presurizados Kg
M	1	3.25	1.03	1.90						
M	2	1.50	0.60	1.60						
M	3	2.70	1.00	1.60						
M	4	2.35	1.03	1.40						
M	5	3.30	1.05	1.40						
M	8	2.05	1.06	2.75						
M	9	3.30	1.50	1.70						
M	10	2.80	2.00	1.80						
M	11	1.80	1.50	1.40						
M	12	1.90	1.60	1.50						
M	16	2.55	1.10	0.95						
M	17	2.45	0.55	1.50						
M	18	3.75	1.55	1.75						
M	19	3.80	0.85	1.35	0.15					
M	22	3.50	0.95	1.40						
M	23	2.15	1.65	1.50						
M	24	1.95	0.65	1.90						
M	25	2.95	1.67	1.55						
M	26	3.95	0.90	1.95						
M	29	3.45	0.60	1.20						
M	30	4.00	5.35	1.85						
M	31	1.55	0.75	1.70						

DIA	JORNADA	TIPOS DE RESIDUOS: RESIDUOS NO PELIGROSOS No aprovechables Kg	RESIDUOS NO PELIGROSOS Aprovechables Kg **	RESIDUOS PELIGROSOS Biosanitarios Kg	RESIDUOS PELIGROSOS Anatomopatológicos Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Cortopunzantes Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Farmacos Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Lamparas Fluorecentes Kg	RESIDUOS PELIGROSOS TOXICOS Pilas Kg **	RESIDUOS PELIGROSOS EXPLOSIVOS Presurizados Kg
TOTAL		60.3	19	4.35	0.15					

Mz Edith 3 Piso agosto 2022

Código: FUIG-01 Versión: 4 Última Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	

m	1	4100	220	140								
m	2	430	210	160								
m	3	410	216	142								
m	4	435	250	175								
m	5	450	230	190								
m	8	345	220	105								
m	9	420	196	110								
m	10	390	200	120								
m	11	455	230	125								
m	12	375	197	130								
m	16	400	140	100								
m	17	375	210	146								
m	18	430	220	265			060					
m	19	410	220	165								
m	22	230	320	170								
m	23	195	300	240								
m	24	170	1076	230								
m	25	185	1060	210								
m	26	140	1055	220								
m	29	100	355	240								
m	30	270	140	215								
m	31	260	160	145								

con sanitarios

6976 4549 3743

CODIGO: FSIG-021	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.
Versión: 4	RH1	
Ultima Revisión: 10-01-2018		

AÑO: 2022 | MES: Agosto | SEDE: Principal

AREA DE RECOLECIÓN: Diagnostico

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0 90	0 60	0 35						
2	M	0 95	0 50	0 35						
3	M	100	0 70	0 30						
4	M	0 70	0 60	0 30						
5	M	0 70	0 40	0 30						
6	M	0 90	0 50	0 30						
8	M	0 70	0 55	0 30						
9	M	0 80	0 55	0 30						
10	M	0 40	0 35	0 25						
11	M	0 75	0 50	0 30						
12	M	0 90	0 60	0 35						
13	M	0 70	0 50	0 35						
16	M	0 90	0 60	0 35						
17	M	0 90	0 50	0 35						
18	M	0 40	0 50	0 30						
19	M	0 70	0 60	0 30						
20	M	0 60	0 50	0 30						
22	M	0 50	0 30	0 30						
23	M	0 90	0 50	0 30						
24	M	0 50	0 40	0 30						
25	M	0 70	0 90	0 55						
26	M	0 55	0 40	0 30						
27	M	0 70	0 50	0 30						
29	M	0 80	0 60	0 30						
30	M	0 60	0 65	0 30						
31	M	0 70	0 35	0 30						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLO
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados
1	T	0 70	0 60	0 30						
2	T	0 80	0 50	0 35						
3	T	0 75	0 55	0 30						
4	T	0 90	0 60	0 30						
5	T	0 90	0 60	0 35						
6	T	0 50	0 40	0 30						
8	T	0 90	0 60	0 35						
9	T	0 90	0 70	0 35						
10	T	0 80	0 50	0 35						
11	T	0 70	0 60	0 35						
12	T	0 80	0 70	0 35						
13	T	0 20	0 30	0 15						
16	T	0 50	0 55	0 25						
17	T	0 60	0 40	0 30						
18	T	0 80	0 50	0 30						
19	T	0 70	0 60	0 30						
20	T	0 30	0 20	0 20						
22	T	0 70	0 60	0 35						
23	T	0 50	0 30	0 35						
24	T	0 70	0 40	0 35						
25	T	0 90	0 60	0 35						
26	T	0 90	0 50	0 35						
27	T	0 50	0 30	0 20						
TOTAL	T	0 70	0 50	0 30						
30	T	0 60	0 90	0 35						
31	T	100	0 65	0 30						

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmológica

AÑO: 2022 | MES: Agosto | SEDE: Principal | AREA/PISO: Piso 2-3

DÍA	JORNADA	TIPOS DE RESIDUOS									
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
1	AM	1.20	0.30	0.95							
2	AM	1.40	0.65	0.90							
3	AM	2.00	0.75	1.00							
4	AM	1.50	1.55	0.95							
5	AM	1.30	0.55	1.30		0.55					
6	AM	1.90	0.65	0.90							
8	AM	1.45	0.20	0.80							
9	AM	1.50	0.60	0.90							
10	AM	1.55	0.55	0.85							
11	AM	1.40	0.70	0.70							
12	AM	1.30	0.90	0.95							
13	AM	1.40	0.30	0.95							
16	AM	0.75	0.20	0.55							
17	AM	2.20	0.75	1.20							
18	AM	1.55	0.25	0.85							
19	AM	1.50	1.20	0.90							
20	AM	1.15	0.20	0.45							
22	AM	0.70	0.45	0.65							
23	AM	1.30	0.70	0.80							
24	AM	1.20	0.35	0.90							
25	AM	1.05	0.55	0.65							
26	AM	2.15	0.65	0.70							
27	AM	1.40	0.30	0.90							
29	AM	0.35	0.80	0.70							
30	AM	1.15	0.85	1.30							
31	AM	1.40	0.60	0.95							
TOTAL		35.75	15.55	22.65		0.55					

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Instituto Oftalmología

AÑO	2022	MES	08	SEDE	Oftalmología

AREA DE RECOLECION	2 PISO Pasillos.

DÍA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TÓXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Fármacos Kg	Lámparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	025	010	020						
2	M	020	015	025						
3	M	030	020	020						
4	M	025	010	025						
5	M	035	015	020						
6	M	090	035	015						
8	M	010	005	025						
9	M	070	010	020						
10	M	060	015	015						
11	M	040	030	020						
12	M	030	020	025						
13	M	125	005	010						
16	M	015	005	020						
17	M	020	040	015						
18	M	070	010	010						
19	M	060	015	015						
20	M	070	020	005						
22	M	025	005	010						
23	M	040	010	020						
24	M	020	005	010						
25	M	045	010	015						
26	M	040	020	020						
27	M	020	010	005						
29	M	025	010	015						
30	M	030	020	020						
31	M	045	025	025						
total		1080	390	415						

Cbley Corrales

DÍA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TÓXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Fármacos Kg	Lámparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	T	345	315	025						
2	T	320	120	030						
3	T	360	130	020						
4	T	230	055	030						
5	T	205	060	020						
8	T	375	045	030						
9	T	250	065	025						
10	T	140	040	020						
11	T	205	050	025						
12	T	245	060	015						
15	T	450	050	030						
17	T	310	120	025						
18	T	220	040	030						
19	T	305	080	025						
22	T	280	160	020						
23	T	420	040	030						
24	T	380	035	025						
25	T	200	040	020						
26	T	320	070	050						
29	T	350	050	025						
30	T	280	070	030						
31	T	320	080	025						
TOTAL		6,510	1,775	545						

CODIGO: FSIG-021
Versión: 4
Ultima Revisión: 10-01-2018

FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS
RH1

Oftalmología de Chile

AÑO: 2022 | MES: Agosto | SEDE: principal

AREA DE RECOLECIÓN: Financiera

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0 80	0 60	0 30						
2	M	0 90	0 40	0 30						
3	M	0 75	0 50	0 35						
4	M	0 50	0 40	0 25						
5	M	0 40	0 35	0 25						
6	M	0 40	0 30	0 15						
8	M	0 50	0 30	0 25						
9	M	0 45	0 30	0 30						
10	M	0 75	0 55	0 30						
11	M	0 40	0 35	0 20						
12	M	0 50	0 40	0 25						
13	M	0 45	0 30	0 30						
16	M	0 50	0 60	0 30						
17	M	0 55	0 40	0 30						
18	M	0 40	0 45	0 30						
19	M	0 45	0 30	0 30						
20	M	0 30	0 15	0 20						
22	M	0 30	0 20	0 20						
23	M	0 50	0 30	0 20						
24	M	0 40	0 25	0 20						
25	M	0 40	0 35	0 25						
26	M	0 30	0 20	0 20						
27	M	0 30	0 20	0 20						
29	M	0 10	0 35	0 25						
30	M	0 50	0 40	0 25						
31	M	0 60	0 40	0 30						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLO
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados
1	T	0 70	0 60	0 30						
2	T	0 80	0 70	0 35						
3	T	0 90	0 50	0 35						
4	T	0 60	0 45	0 30						
5	T	0 50	0 30	0 30						
6	T	0 0	—	—						
8	T	0 60	0 40	0 30						
9	T	0 50	0 55	0 30						
10	T	0 60	0 45	0 25						
11	T	0 50	0 45	0 30						
12	T	0 60	0 40	0 30						
13	T	0 50	0 45	0 30						
16	T	0 60	0 50	0 30						
17	T	0 40	0 50	0 30						
18	T	0 40	0 35	0 30						
19	T	0 30	0 30	0 25						
20	T	—	—	—						
22	T	0 50	0 40	0 30						
23	T	0 30	0 25	0 30						
24	T	0 40	0 30	0 30						
25	T	0 45	0 50	0 30						
26	T	0 40	0 35	0 30						
27	T	0 0	0 0	0 0						
29	T	0 70	0 40	0 30						
30	T	0 60	2 10	0 30						
31	T	0 50	0 60	0 30						

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología

AÑO: 2022 | MES: AGOSTO | SEDE: Oftalmologia

AREA DE RECOLECIÓN: Areas comunes 3 Piso

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	8	121		130						
2	8	130	120	031						
3	8	120		031						
4	8	1150		031						
5	8	230	120	030						
6	8	230		130						
8	8	251		150						
9	8	3.30	330	030						
10	8	3.20		031						
11	8	221		110						
12	8	311	340	112						
13	8	312		103						
16	8	215		070						
17	8	355	351	080						
18	8	230		090						
19	8	250		050						
20	8	340	450	090						
22	8	240		090						
23	8	450	350	130						
24	8	361		120						
25	8	250		170						
26	8	350	361	120						
27	8	461	230	090						
29	8	370		080						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
30	8	345		150						
31	8	310	340	120						
TOTAL		62.63	26.72	23.38						

102.63

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Gobernación

AÑO	2022	MES	Agosto	SEDE	Principal	ÁREA DE RECOLECCIÓN	1 Piso Áreas Comunes.

TIPOS DE RESIDUOS

DÍA	JORNADA	RESIDUOS PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
						TOXICOS					EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Corto punzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Fresurizados Kg
01	T	1.20	0.20	0.40						
02	M	2.00	1.00	0.80						
02	T	1.50	0.30	0.30						
03	M	2.00	0.40	0.45						
03	T	1.00	0.30	0.50						
04	M	2.30	1.00	0.30						
04	T	1.50	0.80	0.40						
05	M	2.10	0.40	0.30						
05	T	1.20	1.20	1.00						
06	M	2.30	0.30	0.20						
06	T	1.40	1.50	0.45						
08	M	3.00	0.45	0.80						
08	T	1.50	1.30	0.30						
09	M	2.00	0.20	1.20						
09	T	1.40	0.50	0.40						
10	M	2.40	2.30	0.90						
10	T	1.20	1.20	0.40						
11	M	2.50	2.40	0.30						
11	T	1.40	1.45	0.70						
12	M	2.30	0.90	0.60						
12	T	1.40	0.20	0.30						
13	M	2.40	1.25	0.40						
16	M	1.20	1.15	0.30						
16	T	2.30	0.80	1.00						
17	M	1.00	0.40	0.80						
17	T	1.00	0.20	0.60						
18	M	0.90	0.20	0.60						
18	T	1.20	0.70	0.40						
19	M	1.30	0.30	0.60						
19	T	1.00	0.15	0.65						
20	M	2.30	0.25	0.60						
22	M	2.20	0.20	0.40						
22	T	2.40	0.10	0.60						
23	M	1.00	0.40	0.45						
23	T	1.20	0.30	0.30						
24	M	0.90	0.20	0.80						
24	T	1.00	0.30	0.65						
25	M	0.90	1.00	0.40						
25	T	2.00	0.40	0.80						
26	M	1.50	0.60	0.20						
26	T	0.90	0.90	0.60						
27	M	1.40	1.15	0.45						
29	M	1.30	1.20	0.80						
30	M	0.90	0.40	0.45						
30	T	1.50	0.30	0.60						
31	M	1.40	1.20	0.60						
31	T	0.90	0.40	0.30						
TOTAL		75.4	33.32	2.75						

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Instituto de Oftalmología de Colombia

Elicy Carvajali

AÑO:	2022	MES:	09	SEDE:	Oftalmología

ÁREA DE RECOLECIÓN:	2 PISO Pasillos.

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
1	M	470	065	025							
2	M	520	410	035							
3	M	030	010	010							
5	M	500	160	090							
6	M	480	120	050							
7	M	525	080	055							
8	M	490	090	050							
9	M	420	070	045							
10	M	175	050	040							
12	M	285	120	050							
13	M	375	065	050							
14	M	335	095	055							
15	M	420	060	050							
16	M	475	080	050							
17	M	070	020	010							
19	M	275	075	040							
20	M	280	050	045							
21	M	250	080	050							
22	M	1.20	020	030							
23	M	1.28	030	0.25							
24	M	429	050	040							
26	M	350	060	035							
27	M	270	065	055							
28	M	290	095	065							
29	M	230	130	040							
30	M	280	138	045							
TOTAL		8472	2288	1135							

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RHI	Clínica Oftalmológica

AÑO: 2022 | MES: 08 | SEDE: Oftalmología

AREA DE RECOLECION: 2 PISO Pasillos.

Cibeles Corrales

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	025	010	020						
2	M	020	015	025						
3	M	030	020	020						
4	M	025	010	025						
5	M	035	015	020						
6	M	090	035	015						
8	M	010	005	025						
9	M	070	010	020						
10	M	060	015	015						
11	M	040	030	020						
12	M	030	020	025						
13	M	125	005	010						
16	M	015	005	020						
17	M	020	040	015						
18	M	070	010	010						
19	M	060	015	015						
20	M	070	020	005						
22	M	025	005	010						
23	M	040	010	020						
24	M	020	005	010						
25	M	045	010	015						
26	M	040	020	020						
27	M	020	010	005						
29	M	025	010	015						
30	M	030	020	020						
31	M	045	025	025						
TOTAL		1085	395	445						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	T	345	315	025						
2	T	320	120	030						
3	T	360	130	010						
4	T	230	055	030						
5	T	205	060	020						
8	T	375	045	030						
9	T	250	065	025						
10	T	140	040	020						
11	T	205	050	025						
12	T	245	060	015						
16	T	450	050	030						
17	T	310	120	025						
18	T	220	040	030						
19	T	305	080	025						
22	T	280	160	020						
23	T	420	040	030						
24	T	380	035	025						
25	T	200	040	020						
26	T	320	070	030						
29	T	350	050	025						
30	T	280	070	030						
31	T	320	080	025						
TOTAL		6,510	1,775	545						

CODIGO: FSIG-021
Versión: 4
Ultima Revisión: 10-01-2018

FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS
RH1

Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO: 2022 | MES: Agosto | SEDE: principal

AREA DE RECOLECIÓN: Financiera

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0 80	0 60	0 30						
2	M	0 90	0 40	0 30						
3	M	0 75	0 50	0 35						
4	M	0 50	0 40	0 25						
5	M	0 40	0 35	0 25						
6	M	0 40	0 30	0 15						
8	M	0 50	0 30	0 25						
9	M	0 45	0 50	0 30						
10	M	0 75	0 55	0 30						
11	M	0 40	0 35	0 20						
12	M	0 50	0 40	0 25						
13	M	0 45	0 30	0 30						
16	M	0 50	0 60	0 30						
17	M	0 55	0 40	0 30						
18	M	0 40	0 45	0 30						
19	M	0 45	0 30	0 30						
20	M	0 30	0 15	0 20						
22	M	0 30	0 20	0 20						
23	M	0 50	0 30	0 20						
24	M	0 40	0 25	0 20						
25	M	0 40	0 35	0 25						
26	M	0 30	0 20	0 20						
27	M	0 30	0 20	0 20						
29	M	0 10	0 35	0 25						
30	M	0 50	0 40	0 25						
31	M	0 60	0 40	0 30						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLO
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados
1	T	0 70	0 60	0 30						
2	T	0 80	0 70	0 35						
3	T	0 90	0 50	0 35						
4	T	0 60	0 45	0 30						
5	T	0 50	0 30	0 30						
6	T	0 0	—	—						
8	T	0 60	0 40	0 30						
9	T	0 50	0 55	0 30						
10	T	0 60	0 45	0 25						
11	T	0 50	0 45	0 30						
12	T	0 60	0 40	0 30						
13	T	0 50	0 45	0 30						
16	T	0 60	0 50	0 30						
17	T	0 40	0 50	0 30						
18	T	0 40	0 35	0 30						
19	T	0 30	0 30	0 25						
20	T	—	—	—						
22	T	0 50	0 40	0 30						
23	T	0 30	0 25	0 30						
24	T	0 40	0 30	0 30						
25	T	0 45	0 50	0 30						
26	T	0 40	0 35	0 30						
27	T	0 0	0 0	0 0						
29	T	0 70	0 40	0 30						
30	T	0 60	2 10	0 30						
31	T	0 50	0 60	0 30						

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmología

AÑO: 2022 MES: AGOSTO SEDE: Oftalmologia

AREA DE RECOLECCION: Areas comunes 3 Piso

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	8	121		130						
2	8	130	130	631						
3	8	120		031						
4	8	1150		031						
5	8	230	120	030						
6	8	230		130						
8	8	251		150						
9	8	3.30	330	030						
10	8	3.20		031						
11	8	221		110						
12	8	311	340	112						
13	8	312		103						
16	8	215		070						
17	8	355	351	080						
18	8	230		090						
19	8	250		050						
20	8	340	450	090						
22	8	240		090						
23	8	450	350	130						
24	8	361		120						
25	8	250		170						
26	8	350	361	120						
27	8	461	230	090						
29	8	370		080						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
30	8	345		150						
31	8	310	340	120						
TOTAL		162.63	86.72	23.38						

102.63

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmología

AÑO: 2022 MES: octubre SEDE: principal

AREA DE RECOLECCIÓN: U CR 1 piso

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
3	m	395		100						
3	T	195	100	110						
4	m	245		115						
4	T	345		095						
5	m	285	090	105						
5	T	375		085						
6	m	295		090						
6	T	145		105						
7	m	345		095						
7	T	365	100	110						
10	m	295		085						
10	T	275		100						
11	m	195		110						
11	T	230		100						
12	m	185	100	105						
12	T	230		085						
13	m	345		095						
13	T	310		100						
14	m	215		110						
14	T	305		090						
18	m	235	100	115						
18	T	275		090						
19	m	185		100						
19	T	345		110						
20	m	245		100						
20	T	290	100	110						
21	m	390		115						
21	T	295		095						
24	m	375		105						
24	T	110	100	095						
25	m	310		210						
25	T	305		105						
26	m	275		095						
26	T	285		085						
27	m	195	100	110						
27	T	185		100						
28	m	195		100						
28	T	275		100						
TOTAL		10.645		7.9			39.35			

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmología

AÑO:	OCTU	MES:	2022	SEDE:	oftalmologia

AREA DE RECOLECIÓN:	3 PISO

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	T	340	110	108						
3	T	410		107						
4	T	312	150	090						
5	T	315		081						
6	T	510	210	091						
7	T	612		121						
8	T	311	160	120						
10	T	315		115						
11	T	250	150	108						
12	T	311		101						
13	T	312	120	102						
14	T	211		091						
15	T	413	110	050						
18	T	312		097						
19	T	230	115	091						
20	T	213		091						
21	T	312	112	097						
22	T	210		087						
24	T	312	101	097						
25	T	215		098						
26	T	315	102	097						
27	T	450		097						
28	T	351	231	098						
29	T	356		098						
		78.98	16,71	23.33						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
TOTAL										

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali s.a.

AÑO: 2022 | MES: octubre | SEDE: principal

AREA DE RECOLECIÓN: Diagnostico.

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS				EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0,90	0,60	0,35						
3	M	0,95	0,70	0,30						
4	M	0,90	0,60	0,30						
5	M	0,80	0,50	0,30						
6	M	0,70	0,50	0,30						
7	M	0,70	0,60	0,30						
8	M	0,60	0,50	0,35						
10	M	0,70	0,60	0,35						
11	M	0,75	0,50	0,30						
12	M	0,90	0,60	0,30						
13	M	0,75	0,50	0,30						
14	M	0,90	0,60	0,30						
15	M	0,90	0,60	0,300						
18	M	0,70	0,50	0,30						
19	M	0,60	0,65	0,30						
20	M	0,45	0,40	0,20						
21	M	0,20	0,30	0,40						
22	M	0,45	0,20	0,30						
24	M	0,10	0,10	0,30						
25	M	0,40	0,20	0,30						
26	M	0,40	0,70	0,85						
27	M	0,30	0,25	0,30						
28	M	0,20	0,30	0,60						
29	M	0,50	0,30	0,40						
31	M	0,20	0,10	0,15						
TOTAL		1,145	1,255	7,85						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS				EXPLOSIV
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	T	0,40	0,30	0,20						
3	T	0,60	0,70	0,30						
4	T	0,80	0,60	0,35						
5	T	0,70	0,55	0,35						
6	T	0,80	0,60	0,35						
7	T	0,70	0,50	0,30						
8	T	0,60	0,45	0,30						
10	T	0,70	0,60	0,30						
11	T	0,90	0,60	0,35						
12	T	0,80	0,65	0,35						
13	T	0,90	0,60	0,30						
14	T	0,70	0,65	0,35						
15	T	0,60	0,70	0,35						
18	T	1,00	0,45	0,30						
19	T	0,90	0,60	0,35						
20	T	1,00	0,30	0,20						
21	T	0,70	0,20	0,30						
22	T	0,20	0,15	0,20						
24	T	0,30	0,20	0,35						
25	T	0,45	0,30	0,30						
26	T	0,60	0,40	0,30						
27	T	0,60	0,30	0,35						
28	T	0,30	0,20	0,30						
29	T	0,40	0,30	0,20						
31	T	0,30	0,20	0,20						
TOTAL		1,685	1,090	7,15						

CODIGO: FSIG-021	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS	Clínica de Oftalmología de Cali s.a.
Versión: 4	RH1	
Ultima Revisión: 10-01-2018		

AÑO: 2022 | MES: Octubre | SEDE: principal

AREA DE RECOLECIÓN: Financiera

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
1	M	070	045	030							
3	M	040	030	020							
4	M	100	060	035							
5	M	050	045	030							
6	M	040	040	030							
7	M	045	035	030							
8	M	050	040	050							
10	M	060	050	030							
11	M	070	040	035							
12	M	050	045	020							
13	M	050	040	025							
14	M	050	045	030							
15	M	050	040	030							
18	M	055	040	030							
19	M	040	060	030							
20	M	015	020	020							
21	M	060	040	015							
22	M	043	040	025							
24	M	020	010	030							
25	M	035	020	040							
26	M	030	025	020							
27	M	020	015	020							
28	M	030	020	015							
29	M	060	040	025							
31	M	015	010	010							
TOTAL		1.170	895	655							

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIV	
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
1	T	020	015	010							
3	T	040	050	030							
4	T	060	050	035							
5	T	050	045	020							
6	T	060	050	035							
7	T	050	040	030							
8	T	040	020	015							
10	T	060	050	020							
11	T	050	040	035							
12	T	060	050	030							
13	T	050	060	035							
14	T	070	060	035							
15	T	030	040	020							
18	T	035	030	015							
19	T	050	045	030							
20	T	045	030	020							
21	T	050	020	015							
22	T	020	015	010							
24	T	020	030	035							
25	T	035	020	020							
26	T	040	020	030							
27	T	020	015	035							
28	T	040	020	010							
29	T	020	010	015							
31	T	050	020	030							
TOTAL		1.105	845	615							

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RHI	Oftalmología

AÑO	2022	MES	10	SEDE	Oftalmología	AREA DE RECOLECION	Segundo Piso Salas

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	AM	090	025	020						
3	AM	140	035	025						
4	AM	095	040	045						
5	AM	120	030	035						
6	AM	210	045	045						
7	AM	170	060	040						
8	AM	120	050	020						
10	AM	140	055	030						
11	AM	245	205	045						
12	AM	340	125	040						
13	AM	320	090	030						
14	AM	420	210	055						
15	AM	045	010	010						
18	AM	260	435	120						
19	AM	420	810	110						
20	AM	410	520	150						
21	AM	190	900	115						
22	AM	120	020	005						
24	AM	345	110	055						
25	AM	410	070	050						
26	AM	200	120	060						
27	AM	230	050	040						
28	AM	170	040	080						
29	AM	275	050	040						
31	AM	340	055	065						
Total		6065	4140	1330						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
TOTAL										

Cecy Carabali

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmológica

AÑO	2022	MES	octubre	SEDE	Principal	ÁREA DE RECOLECCIÓN	Piso 2 y 3

DÍA	JORNADA	Residuos no peligrosos: No aprovechables Kg	Residuos no peligrosos: Aprovechables Kg	Residuos peligrosos: Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Tóxicos: Farmacos Kg	Tóxicos: Lamparas Fluorecentes Kg	Tóxicos: Pilas Kg	Explosivos: Presurizados Kg
1	Am	155	050	045						
3	Am	070	065	065						
4	Am	160	055	060						
5	Am	235	035	085						
6	Am	150	070	080						
7	Am	140	060	065						
8	Am	170	065	035						
0	Am	285	035	060						
1	Am	1.30	0.60	0.85						
2	AM	1.40	140	0.90						
3	AM	1.10	0.75	0.70						
4	AM	1.30	1.45	0.80						
5	AM	1.60	0.40	0.90						
8	AM	1.00	0.30	0.45						
9	AM	1.30	1.70	0.75						
0	AM	1.45	0.50	0.75						
1	Am	1.60	0.60	0.75						
2	AM	1.40	0.20	0.90						
3	AM	145	2.40	0.95						
4	AM	1.30	020	070						
5	AM	1.40	1.25	1.45						
6	AM	2.00	3.45	1.00						
7	AM	1.30	0.60	0.95		0.40				
28	AM	1.70	0.20	0.75						

DÍA	JORNADA	Residuos no peligrosos: No aprovechables Kg	Residuos no peligrosos: Aprovechables Kg	Residuos peligrosos: Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Tóxicos: Farmacos Kg	Tóxicos: Lamparas Fluorecentes Kg	Tóxicos: Pilas Kg	Explosivos: Presurizados Kg
29	AM	2.40	1.30	1.15						
31	AM	0.95	020	0.50						
TOTAL		39.6	21.85	20.15		0.40				

CODIGO: FGHU-065
Edición: 001
Ultima Revisión: 2021-08-19

USO INTERNO

FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS

RH1

Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO	2022	MES	Octubre.	SEDE	Principal

ÁREA DE RECOLECIÓN	Consultorios y Gerencia

DIA	JORNADA M/T	TIPOS DE RESIDUOS									
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	3	3.30	1.00	1.55						
1	4	2.30	0.80	1.50						
1	5	3.40	0.75	1.40						
1	6	2.55	0.45	1.40						
1	7	2.80	0.40	1.15						
1	10	5.45	0.65	1.10						
1	11	4.00	1.40	1.15						
1	12	3.25	1.00	1.150						
1	13	3.20	0.50	1.20						
1	14	2.50	1.10	1.45						
1	18	2.30	1.05	1.40						
1	19	4.25	1.65	1.75						
1	20	4.45	3.15	1.95	0.10					
1	21	4.75	2.15	1.15						
1	24	3.40	0.70	1.60						
1	25	4.75	2.45	1.15						
1	26	3.45	0.80	1.20	0.06					
1	27	6.00	0.80	1.35	0.05					
1	28	4.95	2.55	1.30						
1	31	5.25	1.20	1.10						
		76.30	24.95	27.00	0.21					

DIA	JORNADA M/T	TIPOS DE RESIDUOS								
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmología & Cirugía

AÑO:	2022	MES:	OCT-	SEDE:	Oftalcentro

AREA DE RECOLECIÓN:	C-P

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
01	M	6:00	3:00	14:00	0:25	0:75	—	—	—	—	
03	T	2:00	4:00	13:00	—	0:35	—	—	—	—	
04	M	3.00	5:10	22.00	—	—	—	—	—	—	
04	T	2:00	6:00	13:00	—	075	—	—	—	—	
05	M	2:70	4.00	23.00	0:35	0:65	—	—	—	—	
05	T	3:60	5:10	17:00	—	—	—	—	—	—	
06	M	2:70	4:00	14:00	0:20	—	—	—	—	—	
06	T	2:00	1.00	19:00	—	—	—	—	—	0:5	
07	M	2:30	6:00	10:00	—	0:40	—	—	—	—	
07	T	3:70	4:60	11:00	—	—	—	—	—	—	
08	M	2:10	5:00	22:00	1:70	—	—	—	—	—	
10	T	3:70	6:10	7:00	—	—	—	—	—	—	
11	M	2:00	5:80	18:00	—	—	—	—	—	—	
11	T	3:70	6:00	17:00	—	070	—	—	—	—	
12	M	2:30	4.00	13:00	—	—	—	—	—	—	
12	T	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
13	M	1:10	2:00	12:00	—	0:70	—	—	—	—	
13	T	2:70	6:10	19.30	—	—	—	—	—	0:5	
15	M	2:00	6:00	20:00	1:25	0:65	—	—	—	—	
18	T	3:70	7:10	18:00	—	080	—	—	—	—	
19	M	1:50	4:00	21:00	0:15	—	—	—	—	—	
19	T	2:10	6:30	13:00	—	—	—	—	—	—	
20	M	1:00	5:70	20:00	0:25	—	—	—	—	—	
20	T	2:30	6:00	16:00	—	—	—	—	—	0:5	

TIPOS DE RESIDUOS											
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
21	M	2:10	6:00	22:0	0.80	—	—	—	—	—	
21	T	1.70	3:10	9:00	—	—	—	—	—	—	
22	M	4.00	4:30	28:00	—	0:80	—	—	—	—	
24	M	1:40	1:10	2:00	—	—	—	—	—	—	
24	T	2:30	4.70	13:00	—	—	—	—	—	—	
25	M	1:10	4:00	22:00	—	0:75	—	—	—	—	
25	T	2:30	6:00	12:0	—	—	—	—	—	—	
26	M	0:50	5:00	21:00	—	—	—	—	—	—	
26	T	2:30	6:00	9:00	—	1:30	—	—	—	—	
27	M	4.00	2:00	20:00	0:20	—	—	—	—	—	
27	T	1:30	3:00	9:00	—	—	—	—	—	—	
28	M	1:00	4:10	15:00	—	—	—	—	—	0:5	
28	T	2:70	3:00	9:00	—	0:70	—	—	—	—	
27	M	2:00	4:00	26:00	—	—	—	—	—	—	
31	T	3:70	3:00	19:60	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
TOTAL		92.6	264.4	623.3	4.62	8.8	—	—	—	0.6	

2022 OCTUBRE 3 PISO

CODIGO: FGHU-065	USO INTERNO	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.
Edición: 001	FUENTES DE GENERACION Y CLASES DE RESIDUOS	
Ultima Revisión: 2021-08-19	RH1	

AÑO		MES		SEDE		ÁREA DE RECOLECIÓN	consultorios

DIA	JORNADA M/T	TIPOS DE RESIDUOS									
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
m	3	180	100	165						
m	4	167	075	190						
m	5	230	140	186						
m	6	130	105	130						
m	7	145	120	095						
m	10	110	285	165						
m	11	115	135	145						
m	12	150	150	130						
m	13	175	145	135						
m	14	196	110	130						
m	18	195	080	170						
m	19	150	145	165						
m	20	176	210	180						
m	21	155	210	130						
m	24	220	130	165						
m	25	140	080	180			070			
m	26	285	095	160						
m	27	165	100	110						
m	28	175	110	160						
m	31	140	130	115						

DIA	JORNADA M/T	TIPOS DE RESIDUOS									
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
TOTAL		3449	2705	3006						

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO:	22	MES:	Oct	SEDE:	PRINCIPAL	AREA DE RECOLECIÓN:	POS

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
3	M	1.30	1.20	0.80						
3	T	0.80	0.90	0.96						
4	M	1.00	1.10	0.50						
4	T	0.95	1.00	0.40						
5	M	0.30	0.90	0.60						
5	T	0.50	2.00	0.40						
6	M	0.45	1.40	0.35						
6	T	0.26	1.30	0.30						
7	M	0.38	0.95	0.60						
7	T	1.00	1.00	0.85						
8	M	0.60	0.86	0.40						
10	M	0.55	0.90	0.30						
10	T	0.40	0.40	0.65						
11	M	0.25	0.35	0.75						
11	T	0.80	0.85	0.30						
12	M	1.00	0.46	0.45						
12	T	1.20	0.34	0.36						
13	M	1.00	1.40	0.85						
13	T	0.80	1.20	0.40						
14	M	1.10	0.90	0.90						
14	T	0.40	1.25	0.30						
18	T	1.30	1.00	1.25						
19	T	1.10	0.70	1.30						
20	T	0.80	0.85	1.26						
21	T	1.20	0.90	1.00						
22	T	0.86	0.86	1.20						
24	T	0.95	1.00	1.10						
25	T	1.30	2.30	2.00						
26	T	1.10	1.20	1.30						
27	T	1.00	1.40	1.35						
28	T	0.86	0.95	1.00						
29	T	1.35	0.64	1.40						
31	T	1.00	0.98	1.45						
TOTAL		27.86	33.38	25.97						

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Universidad Tecnológica

AÑO: 2022 | MES: Nov | SEDE: Principal | ÁREA DE RECOLECCIÓN: PISO 2 y 3

DÍA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	AM	1.50	0.70	1.05						
2	AM	2.40	0.50	0.85						
3	AM	1.30	0.70	0.80						
4	AM	1.60	030	075						
5	AM	2.40	035	095						
8	AM	1.15	020	0.60						
9	AM	1.30	040	0.70						
3	AM	1.40	0.60	095						
	AM	1.60	2.05	1.00						
2	AM	1.70	0.60	0.95						
5	AM	1.35	0.60	0.90						
6	AM	1.60	0.30	0.90						
7	AM	1.40	0.20	0.95						
8	AM	1.30	035	090						
9	AM	206	0.75	1.15						
1	AM	0.75	0.20	0.45						
2	AM	1.55	095	0.70						
3	AM	1.40	1.90	0.80						
4	AM	1.60	0.60	0.75						
5	AM	1.70	0.20	085						
7	AM	1.30	0.60	095						
8	AM	2.10	0.35	1.10						
9	AM	2.35	0.25	0.95						
30	AM	1.60	3.90	1.00						
TOTAL		38.41	17.55	28.75						

Código: PGIO-021
Versión: 4
Última Revisión: 16-01-2019

FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS
RH1

Oftalmología

AÑO: 2022 | MES: 11 | SEDE: Oftalmología | ÁREA DE RECOLECCIÓN: Salas

	TIPO DE RESIDUO											TIPO DE DISPOSICIÓN											
1	Am	585	110	055																			
2	11	480	060	070																			
3	11	320	050	050																			
4	11	255	080	040																			
5	11	090	040	020																			
8	11	180	050	025																			
9	11	150	040	020																			
10	11	510	245	040																			
11	11	270	045	045																			
12	11	120	010	005																			
15	11	195	105	120																			
16	11	245	140	130																			
17	11	340	070	155																			
18	11	200	040	175																			
19	11	070	080	010																			
21	11	420	120	045																			
22	11	340	055	060																			
23	11	265	505	045																			
24	11	240	070	055																			
25	11	250	080	060																			
26	11	100	055	010																			
28	11	420	095	060																			
29	11	340	060	055																			
30	11	490	125	060																			
												TOTAL	6855	2270	1390								

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmología

AÑO: 2022 MES: 11 SEDE: Oftalmologia

AREA DE RECOLECCIÓN: 3 Piso

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	T	5 10	2,10	0 10						
2	T	4 15		0 15						
3	T	3 40	3,10	0 16						
4	T	3,10		0 10						
5	T	2 50	2 15	0 17						
8	T	3 15		0 15						
9	T	3 17	1 50	0 20						
10	T	2 12		0 16						
11	T	3 15	1 30	0 17						
12	T	3 16		0 17						
15	T	4 17	1 10	0 30						
16	T	3 17		0 40						
17	T	3 17	2 10	0 30						
18	T	2 30		0 20						
19	T	3 17	2 10	0 10						
21	T	2 15		0 15						
22	T	3 20	1 30	0 20						
23	T	2 15		0 21						
24	T	3 10	1 10	0 12						
25	T	2 10		0 13						
26	T	2 15	3 10	0 15						
27	T	3 15		0 21						
28	T	4 30	1 30	0 25						
30	T	3 12		0 20						

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
TOTAL		74.4	22.25	4.66						

2º piso

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

AÑO: 2022 **MES:** Noviembre **SEDE:** Principal

AREA DE RECOLECIÓN: ConsulTorios y gerencia

		TIPOS DE RESIDUOS								
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
M	1	3.15	1.05	1.20						
M	2	3.20	0.85	1.40						
M	3	2.75	0.85	1.20						
M	4	2.65	2.40	1.45						
M	8	5.45	2.25	1.70						
M	9	2.95	1.40	0.45						
M	10	2.25	1.55	1.40						
M	11	4.45	1.06	1.20						
M	15	5.50	0.55	1.80						
M	16	2.45	1.70	1.35						
M	17	4.45	0.90	1.50						
M	18	3.18	0.30	1.30						
M	21	3.50	0.75	1.05						
M	22	2.80	2.45	1.85						
M	23	2.15	1.10	0.15						
M	24	0.50	2.60	1.30						
M	25	6.50	0.45	1.45						
M	28	4.60	0.55	1.05						
M	29	5.75	1.05	1.30			0.15			
M	30	3.70	0.80	1.70						

		TIPOS DE RESIDUOS								
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
DIA	JORNADA	No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatológicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
TOTAL		71.93	24.61	25.8						

CONTROL PLAN 021
Version: 4
Última Revisión: 15-01-19

FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS
RH

Logo

AÑO: 2022 | MES: Noviembre | TIPO: Principal

FUENTES DE GENERACIÓN

		RESIDUOS PELIGROSOS		
		V	S	T
1	M	0.30	0.40	0.30
2	M	0.30	0.50	0.20
3	M	0.20	0.40	0.40
4	M	0.40	0.30	0.30
5	M	0.30	0.15	0.20
8	M	0.20	0.40	0.25
9	M	0.40	0.30	0.25
10	M	0.45	0.35	0.25
11	M	0.50	0.45	0.20
12	M	0.40	0.30	0.20
15	M	0.30	0.50	0.30
16	M	0.50	0.30	0.30
17	M	0.40	0.30	0.35
18	M	0.50	0.45	0.30
19	M	0.45	0.50	0.30
21	M	0.30	0.45	0.20
22	M	0.40	0.50	0.25
23	M	0.50	0.45	0.35
24	M	0.45	0.50	0.30
25	M	0.45	0.55	0.30
26	M	0.40	0.30	0.25
28	M	0.45	0.40	0.30
29	M	0.50	0.55	0.30
30	M	0.70	0.60	0.35

TIPO DE RESIDUO: Financieras

		RESIDUOS PELIGROSOS		
		V	S	T
1	T	0.30	0.60	0.20
2	T	0.60	0.30	0.40
3	T	0.70	0.30	0.20
4	T	0.10	0.10	0.20
5	T	0.20	0.30	0.20
8	T	0.60	0.40	0.20
9	T	0.50	0.45	0.25
10	T	0.60	0.50	0.30
11	T	0.50	0.55	0.30
12	T	0.15	0.20	0.15
15	T	0.50	0.60	0.30
16	T	0.45	0.50	0.30
17	T	0.50	0.45	0.30
18	T	0.60	0.55	0.30
19	T	0.15	0.25	0.15
21	T	0.50	0.45	0.30
22	T	0.60	0.45	0.30
23	T	0.55	0.40	0.30
24	T	0.50	0.40	0.30
25	T	0.60	0.90	0.30
26	T	-	-	-
28	T	0.50	0.45	0.35
29	T	0.60	0.50	0.30
30	T	0.70	0.60	0.30

total 21.50 – 20.15 – 1.9.70

CÓDIGO: PGIO-021
Versión: 4
Última Revisión: 16-01-2019

FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS
RH1

AÑO: 2022 | MES: Noviembre | SEDE: Principal | ÁREA DE RECOLECCIÓN: Diagnostico

	TIPO DE RESIDUO		TIPOS DE RESIDUOS		
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	RESIDUOS PELIGROSOS	V	Q	R
1	M		0.40	0.50	0.30
2	M		0.40	0.70	0.30
3	M		0.30	0.40	0.30
4	M		0.30	0.40	0.20
5	M		0.40	0.30	0.50
8	M		0.90	0.60	0.35
9	M		0.80	0.90	0.35
10	M		0.90	0.60	0.30
11	M		0.80	0.50	0.30
12	M		0.70	0.50	0.30
15	M		0.60	0.50	0.30
16	M		0.70	0.60	0.30
17	M		0.70	0.60	0.35
18	M		0.90	0.65	0.35
19	M		0.95	0.60	0.35
21	M		0.80	0.50	0.30
22	M		0.70	0.60	0.35
23	M		0.95	0.75	0.35
24	M		0.90	0.70	0.35
25	M		0.80	0.65	0.40
26	M		0.90	0.60	0.30
28	M		0.70	0.60	0.30
29	M		0.80	0.50	0.30
30	M		0.90	0.60	0.35

	TIPO DE RESIDUO		TIPOS DE RESIDUOS		
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	RESIDUOS PELIGROSOS	V	Q	R
1	T		0.80	0.30	0.40
2	T		0.70	0.60	0.30
3	T		0.50	0.30	0.40
4	T		0.10	0.15	0.20
5	T		0.30	0.40	0.30
8	T		0.70	0.60	0.30
9	T		0.80	0.45	0.30
10	T		0.75	0.50	0.30
11	T		0.40	0.80	0.30
12	T		0.30	0.40	0.25
15	T		0.60	0.50	0.30
16	T		0.85	0.60	0.35
17	T		0.70	0.65	0.35
18	T		0.80	0.55	0.35
19	T		0.60	0.50	0.35
21	T		0.90	0.60	0.35
22	T		0.70	0.70	0.35
23	T		0.80	0.60	0.35
24	T		0.75	0.65	0.35
25	T		0.90	0.50	0.35
26	T		0.60	0.60	0.30
28	T		0.70	0.55	0.35
29	T		0.80	0.70	0.35
30	T		0.70	0.60	0.35

total 3295 – 26.75 – 15.70

Clínica de Oftalmología de Cali S.A

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo ANGELA LILIAN BARONA MEDINA identificado con cedula de ciudadanía No 66.956.410 de CALI en calidad de Representante Legal de la empresa CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A, con NIT 890.320.032-8; certifico que actualmente nuestra organización se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución No. 0312 de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo".

Doy fe que a la fecha hemos evaluado y calificado los ítems - Tabla de Valores de los Estándares Mínimos contenidos en el Artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019 de acuerdo con el número de trabajadores de nuestra organización, con un porcentaje de cumplimiento del **91.75** %.

La presente se firma a los 7 días del mes diciembre del año 2022.

Atentamente,

Angela Lilian Barona M

ANGELA LILIAN BARONA MEDINA
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.626.874

TRUJILLO BORRERO
APELLIDOS

HILDA MARINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1986

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-JUL-2004 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100100-00429283-F-1130626874-20130321 0032589359A 2 1062152831

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento del Quindío

GOBERNACIÓN

RESOLUCIÓN N° 0055 DEL 18 DE ENERO DEL 2018

POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LICENCIA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A PERSONA NATURAL

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDÍO en ejercicio de sus facultades Constitucionales Legales y Estatutarias y en cumplimiento a la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 en la Ley 1562 de 2012 y lo previsto en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012, el Decreto de Delegación N° 0491 del 13 de Mayo de 2016 de la Gobernación Quindío y,

CONSIDERANDO

Que: **HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO** con CC N° **1.130.626.874** expedida en: **CALI-VALLE** ; ha solicitado licencia para la prestación de servicios en: **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, como: **PERSONA NATURAL**, según título otorgado por la **UNIVERSIDAD DEL TOLIMA COMO PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL** acta de grado N° 015, Registro N° C84088, Folio N°831, Libro N° 17 del 30 de Noviembre 2017, Diploma del 30 de Noviembre de 2017 , libro de registro N°17, Folio N° 831 registro N° C84088 y para tal efecto anexo la documentación exigida por la Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012.

Que la Expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de Salud Ocupacional a las personas naturales o jurídicas públicas o privadas que oferten a nivel nacional, servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo definidos por el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012,estará a cargo de las Secretarias Seccionales y Distritales de Salud en cumplimiento de la competencia asignada a estas por el inciso primero del artículo 23 de la citada Ley, previo cumplimiento de los requisitos y procedimientos señalados en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012. (Artículo 1 Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012.)

Que Los titulares de las licencias deberán cumplir en el ejercicio de sus actividades con las normas legales, técnicas y éticas para la prestación de servicios Seguridad y Salud en el Trabajo antes Salud Ocupacional que para tal fin expida el Ministerio de Salud y Protección Social.(Articulo 6 Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012.

Que se otorga y renovará la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo a los profesionales y tecnólogos universitarios en Salud Ocupacional, profesionales universitarios con postgrado en Salud Ocupacional a los profesionales universitarios en una o varias áreas de Salud Ocupacional, a los tecnólogos y técnico de Salud Ocupacional, todos ellos con títulos obtenidos por una Institución de Educación Superior, debidamente aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. (Articulo 4 Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012.)

Que las licencias de Salud Ocupacional hoy denominadas servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo tendrán una vigencia de diez años contados a partir de de la fecha de su expedición y su renovación por un termino igual y siempre y cuando se cumpla con los requisitos estipulados en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012 previa presentación de la solicitud ante la secretaria de salud Departamental.

Qué las Secretarias Seccionales y Distritales de Salud, vigilarán y controlaran el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la presente Resolución e impondrán las sanciones que acarreen su incumplimiento de conformidad con las normas legales que rigen esta materia, sin detrimento de las demás sanciones que puedan derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes, (Articulo 9 Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012.)

Que la Secretaría de Salud Departamental del Quindío expide la licencia de prestación de servicios de Seguridad y Salud en el trabajo sin costo alguno en cumplimiento a lo reglamentado en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012 en su Artículo 7.

Que Previo otorgamiento de la licencia para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el trabajo a las personas Jurídicas públicas o privadas solicitantes, la Secretaria de Salud Departamental del Quindío realizara una visita de vigilancia técnica con el fin de verificar la información suministrada en la solicitud de la licencia y así garantizar la calidad en la prestación de los servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo en cumplimiento a lo reglamentado en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre del 2012 en su Artículo 8.

REPUBLICA DE COLOMBIA

Con base en la documentación presentada por el interesado y previo estudio efectuado por esta Secretaria, es procedente otorgar la Licencia para la prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo antes Salud Ocupacional a: **HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO** con CC N° **1.130.626.874** expedida en: **CALI-VALLE**; Con merito en lo anterior:

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otorgar Licencia para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo antes Salud Ocupacional a: **HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO**, de acuerdo con su perfil de: **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL**, en las áreas de:

- **Investigación del accidente de trabajo,**
- **Educación- Capacitación,**
- **Diseño, Administración y ejecución del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.**

ARTÍCULO 2: La presente licencia se expide por un término de 10 años. Y tiene carácter personal e intransferible y su validez aplica para todo el Territorio Nacional.

ARTÍCULO 3: Toda solicitud para la prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo antes Salud Ocupacional, que el titular de esta Licencia presente a Instituciones Públicas o Privadas, deberá estar acompañada con copia de la presente Resolución.

ARTÍCULO 4: Contra la Presente Resolución, procede el recurso de reposición por escrito ante el SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en los términos y condiciones establecidas en el Código Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO 5: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Armenia Quindío el 18 de Enero del 2018

CESAR AUGUSTO RINCON ZULUAGA
Secretario de Salud Departamental

Elaboro: Isabel Solarte Referente de Salud y Ámbito Laboral del Departamento
Reviso y aprobó: Gloria Patricia Londoño Zuluaga: Director de PVC. (E)
En la copia se adhieren y anulan Estampillas pro cultura por valor de $ 6. 300.oo
En la copia se adhieren y anulan Estampillas pro desarrollo por valor de $4.800oo
En la copia se adhieren y anulan Estampillas pro hospital por valor de $ 4. 800.oo
En la copia se adhieren y anulan Estampillas pro universidad por valor de $ 2. 400.oo

NOTIFICACION PERSONAL

En Armenia a los 16 días del mes de: Febrero del año 2018 se notifica personalmente a: **HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO** con CC N° **1.130.626.874** expedida en: **CALI-VALLE**, que por medio de la Resolución: N° **0055 del 18 Enero de 2018**; se le ha otorgado licencia como **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL**, para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo antes Salud Ocupacional.

Hilda Trujillo Borrero
NOTIFICADO
CC N° 1130 626 874.

NOTIFICADOR

COPIA NO CONTROLADA

INTRODUCCIÓN

En atención a la declaración de emergencia sanitaria con ocasión a la pandemia por el coronavirus (SARSCoV-2 COVID-19), la **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI S.A.** ha implementado lineamientos generales basados en la normatividad legal vigente y protocolos establecidos por la Organización Mundial de la Salud -OMS- y el Gobierno Nacional con el fin de establecer las medidas de promoción y prevención necesarias para la reducción y mitigación de la exposición de los colaboradores pacientes, contratistas y público en general que frecuenta las instalaciones de la Clínica.

OBJETIVO

Establecer lineamientos en cuanto a acciones generales de bioseguridad y limpieza para todos los colaboradores pacientes, contratistas y público en general de la **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI S.A.** durante el tiempo que nos encontremos en contexto de la Pandemia del SARSCoV-2 (COVID-19), tomando las medidas de promoción y prevención necesarias para la reducción y mitigación del virus.

ALCANCE

Aplica para todos los colaboradores y contratistas de la **CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI S.A.** que desempeñen labores en nuestra institución.

RESPONSABILIDADES

Es responsabilidad todos los colaboradores y terceros aplicar las recomendaciones descritas en el presente documento para una adecuada prestación del servicio además deberán reportar cualquier incumplimiento, anormalidad o caso que requiera especial atención.

1. MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD

LA CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI S.A. Como Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) encierra un potencial riesgo biológico en áreas de mayor riesgo de contaminación e infección como salas de cirugía, consulta externa y diagnósticos. Esto hace que las diferentes áreas de esta institución desarrollen protocolos tendientes a proteger la salud de sus colaboradores mediante el establecimiento de las normas de bioseguridad.

Todo el personal sin excepción debe tener en cuenta y poner en práctica las siguientes pautas generales y las asignadas según la tarea:

- Deberá pasar por el punto de control de síntomas en la entrada principal o en el punto de ingreso que la Clínica determine para tal fin.
- Siempre deberá realizar fricción de manos con solución a base de alcohol al ingreso de la institución, tal como lo indica el personal que se encuentra en el punto de control y durante el resto de la jornada podrá usar los dispensadores que se encuentran en las oficinas y pasillos.
- El personal administrativo deberá realizar lavado de manos con agua y jabón como minino cada 1.5 horas durante la jornada laboral. En el caso de los colaboradores asistenciales se deberá realizar la higiene de manos de acuerdo con los 5 momentos determinados por la OMS.
- Como único accesorio se permite solo el uso de aretes tipo topito o candongas pequeñas. Se excluye es uso de cadenas, pulseras, cadenas, relojes o anillos.
- Debe usar de manera obligatoria los EPP asignados y solo podrán retirarlos para el consumo de alimentos y al retirase de la Institución.
- Tener sólo los implementos básicos de trabajo en mesas y escritorios para facilitar el aseo y el orden de su puesto de trabajo.
- El uso de guantes esta recomendado para el personal que realice manipulación del paciente o ejecute los procedimientos de limpieza y desinfección.
- No realizar aplicación de alcohol glicerinado mientras se tengan los guantes puesto.
- Realizar desinfección constante de elementos de trabajo que son de continua manipulación como teclados, mouse, teléfonos, diademas, entre otros.
- Las mujeres deben llevar el cabello recogido en su totalidad para evitar al máximo su manipulación y contaminación.
- Evitar tocarse el cabello, la nariz, los ojos y la boca con las manos sin realizar previa higiene.
- Evitar compartir alimentos o fómites con los compañeros de trabajo.

- El personal deberá llevar las uñas limpias, cortas y sin esmalte. No utilizar uñas artificiales.
- Al terminar la jornada laboral debe desechar los elementos de protección personal de un solo uso en lo canecas rojas asignadas en cada área.
- Desinfectar las monogafas o caretas si le fueron asignadas.
- Desinfectar elementos personales como celular, gafas, llaves y carnet al ingresar y al salir de su sitio de trabajo.
- Lavarse las manos con agua y jabón antes de salir de la institución.
- Se debe usar zapatos totalmente cerrados.
- Evite compartir artículos de uso personal (lapiceros, teléfonos, utensilios de cocina, etc.).
- Al salir a tomar el almuerzo o refrigerios, recuerde mantener al menos 2 metros de distancia entre persona y persona.
- No compartir elementos de protección recuerde que son de uso personal.
- Los EPP no desechables deberán ser lavados antes de ser almacenados en un área limpia y seca.
- Si en algún momento el elemento de protección personal está roto o dañado, deberá informar inmediatamente al área de seguridad y salud en el trabajo o al jefe directo para hacer la reposición de este.
- De ser necesario realizar reuniones, capacitaciones o cualquier tipo de evento deberá garantizar el distanciamiento físico de entre las personas. Para esto están dispuestos los auditorios y las salas de reuniones que deberá seleccionar de acuerdo con la siguiente tabla:

ESPACIO	ORGANIZACIÓN	OCUPANTES
Auditorio Alejandro de la torre	Con mesas	18
	En auditorio	35
Sala de juntas	NA	5
Sala de reuniones UCR	NA	4
Auditorio UCR	Con mesas	9
	En auditorio	12

- Deberá procurar por las reuniones o capacitaciones virtuales realizando uso de diferentes herramientas como Microsoft Teams o Zoom.
- El personal asistencial deberá realizar uso de los casilleros asignados para guardar objetos personales mientras que los colaboradores administrativos deberán guardarlos en los cajones de sus escritorios de tal manera que no queden sobre superficies de contacto.
- Reporte oportunamente a su jefe inmediato los siguientes signos y síntomas:

1. Temperatura superior a 37.5°C
2. Tos
3. Malestar general
4. Dolor en el cuerpo
5. Carraspera en la garganta
6. Dolor abdominal
7. Dificultad en el olor y el sabor
8. Dificultad respiratoria

El reporte podrá realizarlo de manera verbal o por escrito a través del correo electrónico o del WhatsApp. El área de SST, coordinación de Servicios Ambulatorios o jefatura de Cirugia, evaluara el caso y brindaran las recomendaciones pertinentes.

2. INGRESO A LA CLÍNICA

Al ingresar a la Institución se encontrará un punto de control con personal que le realizará al colaborador una serie de preguntas con respecto a los signos y síntomas, así como también tomará la temperatura e indicará la realización de la fricción de manos. Estos datos deberán quedar registrados en el formato “Seguimiento de Síntomas de COVID-19”.

Se restringe el ingreso de todos los colaboradores que presenten las siguientes condiciones:

- Sintomatología asociada al virus como tos, malestar general, dolor en el cuerpo, carraspera en la garganta, dolor abdominal, dificultad en el olor y el sabor, dificultad respiratoria.
- Si presenta temperatura superior a 37.5°C.
- Si ha tenido contacto con personas positivas para COVID -19, y no ha sido evaluado previamente por su entidad de salud.
- En caso de no tener puesta la mascarilla convencional.
- Sin realizar fricción de manos con solución a base de alcohol.

3. HIGIENE DE MANOS

Se deberá realizar higiene y/o lavado de manos de acuerdo con el protocolo establecido por la Institución:

- Consultar documento: NGCL-002 Higiene de Manos para la Atención en Salud

4. DISTANCIAMIENTO SOCIAL O FÍSICO

- Es obligatorio conservar el distanciamiento social mínimo de 2 metros entre todos los ocupantes de las instalaciones de la Clínica.
- Evite saludar de mano o beso, para disminuir el riesgo de transmisibilidad del virus.
- Procurar realizar uso de los pasillos internos para evitar el contacto con personas externas a la operación de la clínica.
- El uso del ascensor está restringido para uso individual, podrá ser ocupado por dos personas siempre y cuando el segundo ocupante sea el acompañante del paciente. Es recomendable el uso de las escaleras mientras no existan limitaciones físicas para su uso.

5. ALTERNATIVAS DE INTERACCIÓN EN HORARIOS DE ALIMENTACIÓN:

Como medida de prevención la institución implementará:

Los colaboradores administrativos deberán tomar sus alimentos en el puesto de trabajo o en las mesas de la terraza. Si en un área de trabajo hay dos (2) personas o más y la ubicación de sus puestos de trabajo no les permite conservar el distanciamiento de 2 metros., deben alternar sus horarios de trabajo, de tal forma que se dé cumplimiento a este requisito.

Respecto al horario del personal asistencial de la Clínica, este se coordinadora de acuerdo con la demanda de los servicios, teniendo en cuenta que estos se alternaran y se atenderá un menor número de pacientes simultáneamente, lo cual conllevara a una modificación en los horarios de atención.

Durante el tiempo de almuerzo también es importante cumplir con las siguientes normas de seguridad:

- Respetar el horario que le ha sido asignado para el almuerzo, pues se debe garantizar que no se genere aglomeración y se respete el distanciamiento.
- Si va a calentar la comida en el horno microondas, debe realizar fricción de manos al iniciar el proceso y al finalizar el mismo.
- Lavar las manos con agua y jabón antes y después de retirarse el tapabocas.
- Las mesas de la terraza estarán dispuestas de acuerdo con los lineamentos de la copropiedad donde solo se podrá sentar una persona en la mesa.
- No compartir los utensilios de comida con los compañeros de trabajo.
- Antes de iniciar y al finalizar el consumo de los alimentos se debe realizar el lavado de manos con agua y jabón y utilizar nuevamente la mascarilla convencional para retomar labores.

6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

MASCARILLA CONVENCIONAL Y/O QUIRUGICA



Tiene como finalidad evitar el contacto con la mucosa nasal y oral de salpicaduras por fluidos y/o sangre. Además, actúa como barrera de protección frente a la emisión de fluidos bucales por parte del personal de atención en salud.

COLOCACIÓN

Asegúrese los cordones o la banda elástica en la mitad de la cabeza y en el cuello. Si es de elástico, ajústelas detrás del pabellón auricular. Ajústese la banda flexible en el puente de la nariz. Acomódesela en la cara y por debajo del mentón. Verifique el ajuste de la mascarilla.

MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Almacenar en un lugar limpio, fresco y libre de contaminación. No almacenar cerca de fuentes de calor ni de olor.

ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Descarte en el contendor para residuos biológicos.

REPOSICIÓN

Reponga la mascarilla si se humedece, es salpicada con fluidos corporales o es difícil respirar mientras la tiene puesta.

INDICACIONES DE USO: ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

De uso permanente, en atencion de pacientes y en procedimientos que no generen aerosoles.

REVISIÓN PREVIA A SU USO

Revisar daño de cintas elásticas, en costuras de bordes o perforación de la mascarilla.

PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Nariz y boca.

RETIRO

¡La parte delantera de la mascarilla está contaminada! Si la mascarilla es de cordones, desátelos o rásguelos, y tomándola por los cordones, descártela. Si es de elástico, sujétela por uno de ellos, quítela del rostro y descártela.

USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

No aplica.

CARETA DE PROTECCIÓN O MONOGAFAS



COLOCACIÓN

Colóquesela sobre la cara y los ojos, y ajústela.

MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

Seguir las indicaciones de fabricante. Si es desechable, no aplica. Cuando las instrucciones del fabricante para la limpieza y desinfección no estén disponibles, considere:
Limpie cuidadosamente el interior, seguido del exterior del protector facial o las gafas protectoras con un paño limpio saturado con alcohol al 70% o lávela con agua y jabón y seque completamente al aire o use toallas absorbentes limpias. Realice lavado de manos posterior a esta limpieza.

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Es importante que el elemento sea almacenado correctamente, puede ser en una bolsa o caja protectora. Deben ser almacenados en un lugar fresco y seco, lejos de la luz solar directa y químicos corrosivos.

ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Si es desechable, disponer en un contenedor para residuos biológicos con tapa.

Elemento fabricado para proteger la mucosa ocular de salpicaduras de agua, saliva o sangre del paciente.

REPOSICIÓN

La protección ocular debe descartarse si está dañada (por ejemplo, si ya no pueden abrocharse de manera segura, si la visibilidad se oscurece y el reprocesamiento no restablece la visibilidad). El usuario debe inspeccionar visualmente el producto antes de usarlo y, si existen dudas (como materiales degradados), solicitar reposición del EPP.

INDICACIONES DE USO: ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Aislamiento por gotas, procedimientos generadores de aerosoles y actividades donde no se logre mantener el distanciamiento social de 2 metros.

REVISIÓN PREVIA A SU USO

Verificar las condiciones de uso.
Verificar roturas del lente o rayones de la parte frontal y la integridad del elástico de ajuste.

PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Protege la mucosa ocular del usuario.

RETIRO

¡El exterior de las monogafas o careta está contaminado! Para quitárselas, tómelas por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas.

USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

No aplica.

MASCARILLA N95



COLOCACIÓN

1. Coloque el respirador cubriendo su boca y nariz.
2. Asegúrese que el clip metálico quede arriba.
3. Lleve la banda superior sobre su cabeza hasta apoyarla en la corona de la cabeza sobre sus orejas.
4. Lleve la banda inferior sobre su cabeza hasta apoyarla por debajo de sus orejas.
5. Utilizando los dedos índice y medio de ambas manos, empezando por la parte superior, moldee el clip metálico alrededor de la nariz para lograr un ajuste seguro.
6. Prueba de ajuste: coloque ambas manos sobre el respirador e inhale con fuerza. El respirador deberá hundirse levemente. Si entra aire por los bordes del respirador, colóqueselo nuevamente y reajuste el clip metálico hasta lograr un ajuste seguro. Si no logra un ajuste correcto, no ingrese en el área contaminada.

MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Debe almacenarse en sitios frescos, secos y limpios. Evite la humedad. Antes de su uso, los respiradores deben mantenerse en su empaque original conservando las condiciones anteriormente sugeridas. Para asegurar la integridad del respirador, es importante que los trabajadores de la salud ubiquen los respiradores usados en un área de almacenamiento designada o los mantengan entre usos en un recipiente limpio y transpirable, como una bolsa de papel. No se recomienda modificar el respirador N95 colocando ningún material dentro del respirador o sobre el respirador. La modificación puede afectar negativamente el rendimiento del respirador y podría anular la aprobación de NIOSH.

La mascarilla filtrante N95 está certificada por el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) de los Estados Unidos de América con una capacidad de filtrado del 95%. Las mascarillas con filtro de protección personal (FPP2), según la norma de la Unión Europea EN149, tienen una capacidad de filtrado del 92%.

ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Disponer el respirador en el recipiente de desechos bilogicos y realizar higiene de manos.

REPOSICIÓN

Reponga la mascarilla si se humedece, es salpicada con fluidos corporales o es difícil respirar mientras la tiene puesta.

INDICACIONES DE USO: ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Verificar documento "Lineamientos para el uso correcto del Respirador desechable de careta filtrante (referencias: N-95 quirúrgico, N-95 estándar, FFP2)"

REVISIÓN PREVIA A SU USO

En caso de encontrar perforaciones en el cuerpo de la mascarilla, elástico deteriorado o manchas en la parte interna, el usuario debe reportarlo y cambiarla inmediatamente.

PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Nariz y boca.

RETIRO

Verificar documento "Lineamientos para el uso correcto del Respirador desechable de careta filtrante (referencias: N-95 quirúrgico, N-95 estándar, FFP2)"

USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

Verificar documento "Lineamientos para el uso correcto del Respirador desechable de careta filtrante (referencias: N-95 quirúrgico, N-95 estándar, FFP2)"

BATA MANGA LARGA DESECHABLE



COLOCACIÓN

Cubra con la bata todo el torso, desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y dóblela alrededor de la espalda. Átela por detrás a la altura del cuello y la cintura.

MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

En lugar fresco y seco.

ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Dispóngalo en un contenedor para residuos biológicos con tapa.

REPOSICIÓN

No aplica.

Resistencia a la penetración de fluidos corporales en condiciones de ambiente seco y húmedo. Manga larga con cierre en la parte posterior.

INDICACIONES DE USO: ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Recomendación de uso en áreas y/o procedimientos en los cuales exista la posibilidad de contacto con fluidos corporales por salpicadura, aislamiento por contacto.

REVISIÓN PREVIA A SU USO

Verificar costura, integridad del tejido de la tela, de los puños y cintas de amarre.

PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Tórax, brazos y 1/4 superior de miembros inferiores.

RETIRO

¡La parte delantera de la bata y las mangas están contaminadas! Desate los cordones o cintas de amarre tocando solamente el interior de la bata, pásela por encima del cuello y de los hombros. Voltee la bata al revés, dóblela o enróllela y deséchela.

USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

No aplica.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) EN EL CONTEXTO DE COVID-19
SEGÚN ESCENARIO, PERSONAL O PACIENTES OBJETIVO Y TIPO DE ACTIVIDAD

Organización Mundial de la Salud

TOMADO Y ADAPTADO DE: WORLD HEALTH ORGANIZATION.
Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19): interim guidance, 27 February 2020

Escenario	Personal o pacientes objetivo	Actividad	Tipo de EPP
PACIENTES AMBULATORIOS AMBULATORIOS			
Consultorios y medios diagnosticos	Trabajadores de la salud	Examen físico de pacintes	Mascarilla quirurjica convencional
			Guantes al contacto con el paciente
			Protección ocular - Careta o gafas de protección
		Acompañamiento en consulta sin contacto con paciente	EPP según precauciones estándar y evaluación del riesgo: careta - mascarilla quirugica
		Desinfección de equipos y superficies	EPP según precauciones estándar y evaluación del riesgo: careta - mascarilla quirugica y guantes
	Pacientes	Cualquiera	Entregar mascarilla quirurgica convencional
Salas de espera	Pacientes y compañantes	Cualquiera	Entregar mascarilla quirurgica convencional al paciente. *Familiar o acompañante conserva mascarilla con la que llega a la COC
Cirugia	Anestesiologo	Bloqueo y anestesia (sedación endovenosa-general)	Respirador N-95 (reuso limitado)
			Careta de protección
			Bata manga larga
			Escafandra
	Cirujano, instrumentador, cirulante	* Admisión e ingreso de paciente * Realizacion de cirugia - procedimeintos que no generan aerosoles	Careta de protección
			Precausiones estandar (EPP)
		* Realizaciíon de cirugia - procedimeitos con generacion de aerosoles * Atencion de pacientes referidos de otra IPS (hospitalizados)	Careta de protección
			Precausiones estandar (EPP)
			Escafandra
			Respirador N-95
			Careta de protección
	Paciente	Estancia dentro del area quirujica	Mascarilla quirurjica convencional
			Colocación de plastico sobre cara antes de inicar bloqueo y manteniendo soporte respiratorios por canula
SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD			
Areas administrativas	Todo el personal, incluyendo trabajadores de la salud	Tareas administrativas que no implican contacto con pacinetes	Mascarilla quirurjica convencional
		Tareas administrativas que implican contacto con pacinetes	Mascarilla quirurjica convencional
			Careta de protección (cuando no hayy barrera de vidrio)
Punto de entrada	Trabajadores de la salud	Examen preliminar que no implica contacto	Mascarilla quirurjica convencional
			Careta de protección
	Pacientes y compañantes	Cualquiera	Entregar mascarilla quirurgica convencional al paciente. *Familiar o acompañante conserva mascarilla con la que llega a la COC
Todas las areas	Servicios generales	Cualquiera	Zapatos cerrados
			Guantes de cacuho
			Careta de proteccion
			Mascarilla quirurjica convencional

7. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Los procedimientos estándar de limpieza y desinfección establecidos por la clínica son apropiados para coronavirus en entornos de atención médica, incluidas las áreas de atención al paciente en las que se realizan procedimientos que generan aerosoles, con los productos que tengan actividad contra virus encapsulados como, peróxido de hidrógeno, amonios cuaternarios de quinta generación, entre otros. Estos procedimientos serán aplicados con una mayor frecuencia y serán verificados mediante pruebas de detección de ATP con luminómetro.

Se debe tener en cuenta que los desinfectantes deben ser usados de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y utilizando los elementos de protección personal apropiados.

En los siguientes documentos encontrara las especificaciones para realizar de manera adecuada la limpieza y desinfección de los diferentes procesos.

- Consultar documento: IGAD-001 Instructivo de limpieza y desinfección del área de gestión documental
- Consultar documento: NQX-017 Limpieza y desinfección de salas y equipos
- Consultar documento: NCIR-025 Limpieza y desinfección de la sala de excimer laser
- Consultar documento: NCYD-016 Manejo, Limpieza y desinfección de equipo e instrumental en consultorios

En el caso de implementos como teclados, mouse, teléfonos, diademas, entre otros deberá seguir con los pasos descritos a continuación:

- Antes de comenzar las labores realizar una jornada de orden y aseo para que el escritorio tenga la menor cantidad de elementos en los cuales se pueda hospedar el virus COVID-19.
- Para desinfectar estos elementos usar con alcohol al 70%. Para ello debes humedecer una toalla

desechable con el producto y proceder a realizar la limpieza. Este procedimiento debes repetirlo en promedio unas 3 veces durante tu jornada de trabajo.

8. MANEJO DE RESIDUOS

Los residuos generados en la Clinica deberán manejarse de acuerdo con el plan establecido por la Institución:

- Consultar documento: DGAM-001 Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares

9. VIGILANCIA DE SALUD DE LOS COLABORADORES

9.1 COLABORADOR CON SIGNOS Y SÍNTOMAS

En caso de que un colaborador durante su jornada laboral presente síntomas asociados a COVID-19, tales como: fiebre >=37.5°c, tos, malestar general, dolor en el cuerpo, carraspera en la garganta, dolor abdominal, dificultad en el olor y el sabor, dificultad respiratoria deberá ser reportado al equipo médico de SSI. La línea de emergencia evaluará la pertinencia de una valoración presencial y/o el direccionamiento a través del Equipo de Epidemiología de Salud Pública conforme con los Lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, este enlace está en cabeza del personal de SSI.

Una vez el equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) la coordinación de Servicios Ambulatorios o la Jefatura de Cirugía, identifique síntomas respiratorios sin signos de Alarma relacionados o no con COVID-19, y conforme a los protocolos de la Institución contacte la línea Orientación Médica de SSI o las líneas de Salud Pública, y se decida por recomendación médica, trasladar al Colaborador a su domicilio (Lugar de Residencia habitual), este traslado deberá realizarse a cargo de la Clínica en las condiciones definidas en el numeral 10.1.3 de Circular Conjunta 001 del 11 de abril de 2020.

Sí el colaborador presenta síntomas respiratorios con signos de alarma (DISNEA o más de 3 días con fiebre) se debe trasladar a la IPS de la Red del Aseguramiento en Salud del colaborador (EPS/ARL/Otra) en los términos descritos en el numeral 10.1.3 de la Circular Conjunta 001 del 11 de abril de 2020, en dicho caso, este traslado está a cargo de SSI.

Estos colaboradores deberán permanecer en aislamiento preventivo, adoptando las medidas de prevención recomendadas como:

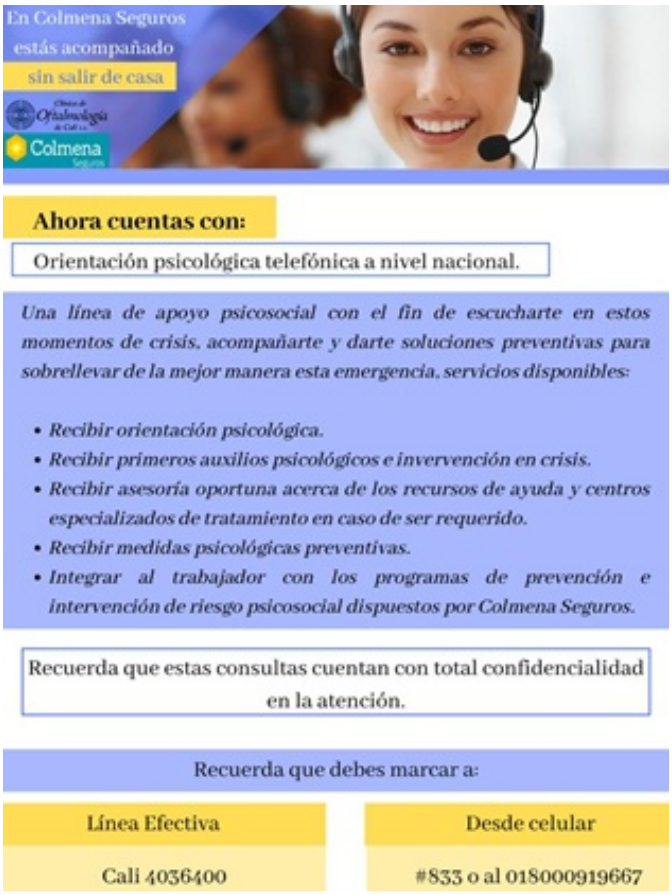
- Lavado de manos con agua y jabón cada 1.5 horas.
- Higiene respiratoria: uso de tapabocas, evitar tocarse ojos, nariz y boca, cubrirse la boca y la nariz al estornudar o al toser usando pañuelo desechable y de no tenerlo cubrirse con el codo flexionado.
- Distanciamiento Social para evitar contacto estrecho, manteniendo una distancia de 2 metros.
- Higiene de objetos de uso frecuente.

9.2 CASO CONFIRMADO DE COVID-19

En caso de que el colaborador sea un caso positivo de Covid-19, se deberán seguir los lineamientos descritos a continuación:

Una vez identificados los contactos previos, se procederá a informarle a las personas que hayan estado en contacto directo con el colaborador contagiado. Ellos deberán permanecer en aislamiento preventivo en primera instancia y luego adoptar las medias que la autoridad de salud determine. Mientras se está en proceso de evaluación por parte de la autoridad sanitaria, estos colaboradores no deben asistir a las instalaciones de la Clínica hasta obtener la confirmación del resultado del testeo y luego proceder conforme a lo que determine la autoridad de salud, o hasta que pasen 14 días de cuarentena. Es importante que cuando se informe de la situación a las personas con las que hubo contacto se mantenga la confidencialidad de la identidad de los casos confirmados.

Una vez que la prueba es confirmatoria positiva de COVID -19 en un colaborador, el área de SST y Gestión Humana deben estar informadas para dar acompañamiento y apoyo psicológico. Los colaboradores podrán hacer uso de la línea telefónica de salud mental 192 dispuesta por el Gobierno Nacional para el COVID-19 o podrán optar por la línea de Orientación psicología de ARL Colmena.



El colaborador no podrá asistir a laborar hasta que reciba atención médica y posterior alta médica. Debe seguir las indicaciones dadas por el Ministerio de Salud o por el organismo médico a cargo de su caso. Previo al reingreso a la institución de los gestores que tuvieron la prueba confirmatoria positiva de COVID -19, deben entregar al área de SST certificado de su estado de salud y la aprobación del médico tratante de su reintegro. En caso de tener alguna recomendación o restricción laboral el médico tratante deberá dejarlo por escrito en la historia clínica.

NOTA: En todos los casos el área de SST se realizará seguimiento a evolución del colaborador por medio de herramientas tecnológicas como teléfono fijo, teléfono celular, WhatsApp y correo electrónico, llevando un registro de la información. Para ello deberá llevar un registro utilizando el formato “Casos Sospechosos COVID-19”

10. ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD LABORAL POR COVID-19

El siguiente protocolo es el que se encuentra definido por ARL Colmena para la determinación de origen de un accidente o enfermedad laboral:

10.1 CUANDO SE ESTABLECE UN CONTACTO ESTRECHO, CONOCIDO CLARAMENTE POR LA EMPRESA Y DE FORMA AGUDA:

Todos los casos con COVID-19 positivo y que sean trabajadores de sector salud, el origen debe ser calificado como laboral.

Únicos requisitos:

- Reporte de Accidente de Trabajo o Enfermedad Laboral - ATEL (trabajador sector salud, incluyendo administrativo, de aseo, vigilancia y de apoyo que preste servicios de prevención y atención de esta enfermedad)
- Confirmación de resultado COVID-19 positivo al colaborador (prueba PCR) molecular.
- Presencia de síntomas que configuren caso de enfermedad por COVID-19.

10.2 CUANDO NO SE ESTABLECE UN CONTACTO ESTRECHO, CONOCIDO CLARAMENTE POR LA EMPRESA Y SIN EXPOSICIÓN AGUDA:

Los siguientes son los documentos que la Empresa y el Colaborador deberán gestionar en caso de ser positivos por riesgo laboral sin exposición aguda.

Documentos Obligatorios para la empresa:

- Formato único de reporte de enfermedad laboral.
- Contrato actual de trabajo.

- Certificado de cargos y funciones en donde quede especificada la fecha de ingreso, cargos ocupados en vigencia con la empresa que incluya descripción de funciones y cargo actual con intensidad horaria
- Si el trabajador se encuentra en misión, certificar Orden de trabajo donde se detalle ciudad a la que es enviado, fechas de desplazamiento y tiempo que estará en esa ciudad, así como las labores a realizar y lugar de ejecución de dichas labores.

Documentos Obligatorios para trabajador:

- Historia clínica que soporte el diagnóstico de Coronavirus COVID-19, confirmado con exámenes paraclínicos.
- Autorización para consulta de historia clínica y notificación electrónica.
- Formato de actualización de datos del trabajador.

11. PROMOCIÓN DEL USO DE CORONAPP

Cada colaborador deberá instalar en su celular de la aplicación CORONAPP, y posteriormente deberán seguir el paso a paso indicado por la aplicación; en caso de no tener acceso a un dispositivo móvil, se debe reportar por medio de correo eléctrico o llamada al equipo de SST.

12. CAPACITACIÓN

Los procesos de capacitación y formación están dirigidos a los colaboradores directos e indirectos y se realizarán de manera virtual, de acuerdo con el plan de capacitación anual.

13. MEDIAS DE PREVENCIÓN EN LA MOVILIZACIÓN

- Para viajes cortos, considere caminar o usar bicicleta.
- El uso de tapabocas es obligatorio.
- Use los lavamanos u otros sistemas de limpieza disponibles para realizar higiene de manos.
- Mantenga el distanciamiento físico con otras personas.

13.1 TRANSPORTE PUBLICO

Si para asistir a laborar utiliza transporte público tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Evite tocar pasamanos, sillas y demás elementos dentro del vehículo.
- Evite manipulación del celular, tocarse la cara y consumir alimentos durante el recorrido.
- En caso de que deba usar efectivo, pague con el valor exacto.
- Abra las ventanas, en lo posible, para favorecer la ventilación interna del vehículo.
- Lleve consigo una solución a base de alcohol para realizar higiene de manos.

13.2 AUTOMOVIL

- Mantener los documentos en regla.
- Solo se permiten dos ocupantes en el vehículo.
- Si viaja acompañado, ambas personas deberán hacer uso del tapabocas.
- Desinfecte las partes del vehículo con las que se tiene contacto frecuentemente como cinturón de seguridad, timón, freno de mano y palanca de cambios.
- Lleve consigo una solución a base de alcohol para realizar higiene de manos.

13.3 BICICLETA O MOTO

- Mantener los documentos en regla.
- Limpia y desinfecta manubrios, casco, gafas y demás elementos de protección.

14. RECOMENDACIONES GENERALES AL LLEGAR A LA VIVIENDA

- Retirar los zapatos y ropa en la entrada, depositando en una bolsa y llevando directo al lavado.
- No sacudir la ropa para evitar el riesgo de dispersión de virus a través del aire.
- Desinfecte los zapatos y déjelos en una zona apartada.
- Evitar saludar con beso, abrazo y dar la mano y buscar mantener siempre la distancia de 2 metros entre personas.
- Antes de tener contacto con los miembros de la familia, idealmente bañarse y cambiarse de ropa.
- Mantener separada la ropa de trabajo de otras prendas.

Bibliografía

Diana María Rodríguez Araujo, M. M. (20 de 03 de 2020). *Minsalud.* Obtenido de LINEAMIENTOS PARA ABORDAR PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES EN: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GPSG03.pdf

Francisco José Tafur Sacipa, J. R. (20 de 03 de 2020). *Ministerio de salud.* Obtenido de LINEAMIENTOS PARA PREVENCIÓN CONTROL Y REPORTE DE: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GPSG04.pdf

Galvis, J. s. (13 de 04 de 2020). *Minsalud.* Obtenido de ORIENTACIONES PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA VIVIENDA COMO MEDIDA PREVENTIVA Y: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG16.pdf

Sandra Eugenia Gallegos M, L. G. (05 de 05 de 2020). *Minsalud.* Obtenido de ORIENTACIONES PARA LA RESTAURACIÓN GRADUAL DE LOS SERVICIOS DE: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/PSSS05.pdf

Sandra Milena Corredor Suarez, L. F. (07 de 04 de 2020). *Minsalud.* Obtenido de ORIENTACIONES PARA EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL POR: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS20.pdf

MODIFICÓ	REVISÓ	APROBÓ
GERALDINE ORTEGA TEJADA PROFESIONAL SST	ANA MILENA LOPEZ ARBOLEDA JEFE DE CIRUGÍA	SERGIO ANDRES MARTINEZ CORREA JEFE DE GESTIÓN HUMANA

Hilda Trujillo Borrero @ 2021-11-16, 13:33:35

Ciclo PHVA	Fecha de evaluacion	Tipo de cuestionario
I. Planear	29/12/2021	E2. Gestión integral del SG-SST
II. Hacer	29/12/2021	E3. Gestión de la salud
III. Verificar	29/12/2021	E6. Verificación del SG-SST
IV. Actuar	29/12/2021	E7. Mejoramiento
IV. Actuar	29/12/2021	E7. Mejoramiento

Estandar
E2.9 Adquisiciones
E3.1 Condiciones de salud en el trabajo
E6.1 Gestión y resultados del SG-SST
E7.1 Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST
E7.1 Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG-SST

Item de Estandar
2.9.1 Identificación, evaluación para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud
3.1.1 Descripción sociodemográfica. Diagnóstico de condiciones de salud
6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST
7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST
7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales

Actividad concreta a realizar
Desde Seguridad y Salud en el Trabajo, se realizará el envio de correo electronico al area de compras, especificando
Se llevará a cabo la aplicación de encuesta de condiciones de salud y perfil sociodemografico para nuestra población
Despues de contar con los resultados de la auditoria interna realizada al SGSST, la encargada de Calidad realizará la s
Se llevará a cabo la realización de consolidación de las acciones preventivas y correctivas con base en resultados del
Se llevará a cabo la consolidación de las acciones de mejora con base a las invetigaciones de A.L y E.L y con el respec

Responsable	Recursos financieros
JENNIFER CARABALI BELTRAN	0
HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO	0
DIANA PATRICIA PASPUR MESIAS	0
HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO	0
HILDA MARINA TRUJILLO BORRERO	0

Recursos administrativos

Como recurso administrativos se utilizará el correo electronico con el fin de relacionar la información solicitada.
Los recursos administrativos que se utilizaran en la gestión de este plan de mejora es el equipo de computo, herram
Los recurso utilizados para la gestión de este plan de mejora se contará con sala de reuniones, equipo de computo, v
Se utilizará equipo de computo y plataforma Daruma para la ejecución de este plan de mejora.
Los recursos utilizados para la ejecución de este plan de mejora es el equipo de computo y herramientas de trabajo a

Fundamentos y soportes de la efectividad de las acciones y actividades

Despues del envio del correo realizando la solicitud, se realizará revisión del procedimiento de compras el cuál seria
Los soportes o la evidencia referente al plan de acción, se puede verificar por medio de los resultados de la aplicació
Como soporte se contará con acta de reunión y listado de asistencia de los participantes.
El soporte sera evidencia por medio de formato de acciones preventivas y correctivas y por la plataforma Daruma.
El soporte que evidencia la ejecución de esta actividad, sera por medio de formato de acciones de mejora de investig

Fecha de planificacion	Fecha de ejecucion	Estado de la accion
04/02/2022	17/02/2022	Realizada
07/01/2022	04/02/2022	Realizada
24/01/2022	24/01/2022	Realizada
07/01/2022	10/01/2022	Realizada
11/02/2022	16/02/2022	Realizada

Observaciones

Las observaciones se precisaran despues de aplicada la encuesta.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890320032	8	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 47 8c94	CALI-VALLE	5520890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1540088955	9437102000	E	2022/07/11	2022/07/06	BANCO DE BOGOTA	0	$82,981,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				120	$50,042,600	$0	$0	$50,042,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	12	$2,606,900	$0	$0	$2,606,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	50	$24,483,600	$0	$0	$24,483,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	46	$18,775,200	$0	$0	$18,775,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,176,900	$0	$0	$4,176,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				132	$4,588,500	$0	$0	$4,588,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	132	$4,588,500	$0	$0	$4,588,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$12,707,200	$0	$0	$12,707,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	125	$12,707,200	$0	$0	$12,707,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				132	$14,872,700	$0	$0	$14,872,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	14	$1,510,800	$0	$0	$1,510,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$51,600	$0	$0	$51,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$42,400	$0	$0	$42,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	46	$7,026,600	$0	$0	$7,026,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$37,900	$0	$0	$37,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$210,100	$0	$0	$210,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	8	$706,100	$0	$0	$706,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$427,500	$0	$0	$427,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	48	$4,609,700	$0	$0	$4,609,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,000	$0	$0	$462,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$462,000	$0	$0	$462,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$0	$0	$308,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$308,000	$0	$0	$308,000
TOTAL				**132**	**$82,981,000**	**$0**	**$0**	**$82,981,000**

2022/07/07 09:16 AM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890320032	8	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 47 8c94	CALI-VALLE	5520890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1588963946	9438480065	E	2022/08/08	2022/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	$83,985,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				118	$50,622,800	$0	$0	$50,622,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	12	$2,591,800	$0	$0	$2,591,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	50	$24,924,200	$0	$0	$24,924,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	44	$18,767,400	$0	$0	$18,767,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,339,400	$0	$0	$4,339,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				131	$4,425,700	$0	$0	$4,425,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	131	$4,425,700	$0	$0	$4,425,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				123	$13,048,700	$0	$0	$13,048,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	123	$13,048,700	$0	$0	$13,048,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				131	$15,117,500	$0	$0	$15,117,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	13	$1,497,600	$0	$0	$1,497,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$53,400	$0	$0	$53,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$42,400	$0	$0	$42,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	47	$7,319,400	$0	$0	$7,319,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$51,600	$0	$0	$51,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$220,600	$0	$0	$220,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	8	$709,300	$0	$0	$709,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$414,500	$0	$0	$414,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	47	$4,558,700	$0	$0	$4,558,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,200	$0	$0	$462,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$462,200	$0	$0	$462,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,100	$0	$0	$308,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$308,100	$0	$0	$308,100
TOTAL				**131**	**$83,985,000**	**$0**	**$0**	**$83,985,000**

2022/08/05 11:14 AM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890320032	8	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 47 8c94	CALI-VALLE	5520890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1641932205	9439861745	E	2022/09/08	2022/09/07	BANCO DE BOGOTA	0	$83,697,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				117	$50,410,900	$0	$0	$50,410,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	$2,383,600	$0	$0	$2,383,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	49	$24,715,800	$0	$0	$24,715,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	44	$18,244,700	$0	$0	$18,244,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$5,066,800	$0	$0	$5,066,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				130	$4,635,900	$0	$0	$4,635,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	130	$4,635,900	$0	$0	$4,635,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				123	$12,843,000	$0	$0	$12,843,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	123	$12,843,000	$0	$0	$12,843,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				130	$15,037,500	$0	$0	$15,037,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	13	$1,547,400	$0	$0	$1,547,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$42,500	$0	$0	$42,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	48	$7,338,600	$0	$0	$7,338,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$51,600	$0	$0	$51,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$195,300	$0	$0	$195,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	9	$854,200	$0	$0	$854,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$416,800	$0	$0	$416,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	45	$4,341,100	$0	$0	$4,341,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,000	$0	$0	$462,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$462,000	$0	$0	$462,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$0	$0	$308,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$308,000	$0	$0	$308,000
TOTAL				**130**	**$83,697,300**	**$0**	**$0**	**$83,697,300**

2022/09/07 03:21 PM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890320032	8	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 47 8c94	CALI-VALLE	5520890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1694712027	9441188038	E	2022/10/10	2022/10/07	BANCO DE BOGOTA	0	$83,754,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				117	$50,252,700	$0	$0	$50,252,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	$2,290,000	$0	$0	$2,290,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	49	$24,616,300	$0	$0	$24,616,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	44	$18,084,400	$0	$0	$18,084,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$5,262,000	$0	$0	$5,262,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				135	$4,736,200	$0	$0	$4,736,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	135	$4,736,200	$0	$0	$4,736,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				123	$12,925,900	$0	$0	$12,925,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	123	$12,925,900	$0	$0	$12,925,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				135	$15,069,500	$0	$0	$15,069,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	11	$1,384,400	$0	$0	$1,384,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$42,400	$0	$0	$42,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$137,600	$0	$0	$137,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$54,200	$0	$0	$54,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	49	$7,285,100	$0	$0	$7,285,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$51,600	$0	$0	$51,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$70,900	$0	$0	$70,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$245,900	$0	$0	$245,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	9	$734,800	$0	$0	$734,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$385,700	$0	$0	$385,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	50	$4,676,900	$0	$0	$4,676,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,000	$0	$0	$462,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$462,000	$0	$0	$462,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$0	$0	$308,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$308,000	$0	$0	$308,000
TOTAL				**135**	**$83,754,300**	**$0**	**$0**	**$83,754,300**

2022/10/07 03:00 PM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890320032	8	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 47 8c94	CALI-VALLE	5520890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1741201077	9442461934	E	2022/11/09	2022/11/04	BANCO DE BOGOTA	0	$85,098,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				119	$51,125,600	$0	$0	$51,125,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	$2,373,600	$0	$0	$2,373,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	49	$25,117,600	$0	$0	$25,117,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	44	$18,401,700	$0	$0	$18,401,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	15	$5,232,700	$0	$0	$5,232,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				132	$4,802,600	$0	$0	$4,802,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	132	$4,802,600	$0	$0	$4,802,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$13,154,900	$0	$0	$13,154,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	125	$13,154,900	$0	$0	$13,154,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				132	$15,245,500	$0	$0	$15,245,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	11	$1,322,500	$0	$0	$1,322,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$42,400	$0	$0	$42,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	47	$7,260,300	$0	$0	$7,260,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$51,600	$0	$0	$51,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$287,700	$0	$0	$287,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	8	$740,000	$0	$0	$740,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$363,500	$0	$0	$363,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	53	$5,052,500	$0	$0	$5,052,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,000	$0	$0	$462,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$462,000	$0	$0	$462,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$0	$0	$308,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$308,000	$0	$0	$308,000
TOTAL				**132**	**$85,098,600**	**$0**	**$0**	**$85,098,600**

2022/11/08 02:08 PM

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DE
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI
NIT. 890.320.032-8

CERTIFICA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, la **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI** con Nit. 890.320.032-8, ha cumplido con la presentación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente a los últimos seis (6) meses; en donde el ultimo pago corresponde al mes de JUNIO de 2022, de acuerdo con los soportes contables suministrados y planillas de pago como se relaciona a continuación:

Planilla No.	Mes	Valor del pago
		COP$
9430661558	Enero 2022	82.745.400
9432064514	Febrero 2022	86.788.900
9433425481	Marzo 2022	84.398.100
9434625192	Abril 2022	84.070.700
9435920168	Mayo 2022	80.437.000
9437102000	Junio 2022	82.981.000

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de julio de 2022.

MONICA HELLEN RIVERA GALINDEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P 104223-T
Miembro de Millán & Asociados S.A
T.R. 278

No. 20193

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DE
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI
NIT. 890.320.032-8

CERTIFICA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, la **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI** con Nit. 890.320.032-8, ha cumplido con la presentación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente a los últimos seis (6) meses; en donde el ultimo pago corresponde al mes de JULIO de 2022, de acuerdo con los soportes contables suministrados y planillas de pago como se relaciona a continuación:

Planilla No.	Mes	Valor del pago
		COP$
9432064514	Febrero 2022	86.788.900
9433425481	Marzo 2022	84.398.100
9434625192	Abril 2022	84.070.700
9435920168	Mayo 2022	80.437.000
9437102000	Junio 2022	82.981.000
9438480065	Julio 2022	83.985.000

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los nueve (09) días del mes de agosto de 2022.

MONICA HELLEN RIVERA GALINDEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P 104223-T
Miembro de Millán & Asociados S.A
T.R. 278

No. 21106

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DE
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI
NIT. 890.320.032-8

CERTIFICA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, la **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI** con Nit. 890.320.032-8, ha cumplido con la presentación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente a los últimos seis (6) meses; en donde el ultimo pago corresponde al mes de AGOSTO de 2022, de acuerdo con los soportes contables suministrados y planillas de pago como se relaciona a continuación:

Planilla No.	Mes	Valor del pago
		COP$
9433425481	Marzo 2022	84.398.100
9434625192	Abril 2022	84.070.700
9435920168	Mayo 2022	80.437.000
9437102000	Junio 2022	82.981.000
9438480065	Julio 2022	83.985.000
9439861745	Agosto 2022	83.697.300

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2022.

MONICA HELLEN RIVERA GALINDEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P 104223-T
Miembro de Millán & Asociados S.A
T.R. 278

No. 21281

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DE
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI
NIT. 890.320.032-8

CERTIFICA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, la **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI** con Nit. 890.320.032-8, ha cumplido con la presentación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente a los últimos seis (6) meses; en donde el ultimo pago corresponde al mes de SEPTIEMBRE de 2022, de acuerdo con los soportes contables suministrados y planillas de pago como se relaciona a continuación:

Planilla No.	Mes	Valor del pago
		COP$
9434625192	Abril 2022	84.070.700
9435920168	Mayo 2022	80.437.000
9437102000	Junio 2022	82.981.000
9438480065	Julio 2022	83.985.000
9439861745	Agosto 2022	83.697.300
9441188038	Septiembre 2022	83.754.300

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de octubre de 2022.

MONICA HELLEN RIVERA GALINDEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P 104223-T
Miembro de Millán & Asociados S.A
T.R. 278

No. 21474

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DE
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI
NIT. 890.320.032-8

CERTIFICA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, la CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI con Nit. 890.320.032-8, ha cumplido con la presentación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente a los últimos seis (6) meses; en donde el ultimo pago corresponde al mes de OCTUBRE de 2022, de acuerdo con los soportes contables suministrados y planillas de pago como se relaciona a continuación:

Planilla No.	Mes	Valor del pago
		COP$
9435920168	may-22	80.437.000
9437102000	jun-22	82.981.000
9438480065	jul-22	83.985.000
9439861745	ago-22	83.697.300
9441188038	sep-22	83.754.300
9442461934	oct-22	85.098.600

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de noviembre de 2022.

MONICA HELLEN RIVERA GALINDEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P 104223-T
Miembro de Millán & Asociados S.A
T.R. 278

No.21632

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI	COC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 47 8 C 94

42. Correo electrónico notificaciones@clinicaofta.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 7 0 8 6	6 0 2 5 1 1 0 2 0 0	6 0 2 5 5 2 0 8 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 0 0 4 0 3	4 7 7 3	2 0 0 0 1 1 2 4					3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3	2 2								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 22 / 10 : 46: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ORREGO GRAJALES JESSICA
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	3 9 6 4	1 9 9 9
73. Fecha	1 9 8 1 0 7 0 9	2 0 0 8 0 6 1 2
74. Número de notaría	2	6
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 1 0 7 2 1	2 0 0 8 0 6 2 0
77. No. Matrícula mercantil	9 4 4 6 2 - 4	9 4 4 6 2 - 4
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 1 0 7 0 9	2 0 0 8 0 6 1 2
81. Hasta	2 0 8 0 0 7 0 9	2 0 8 0 0 7 0 9

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	7 4	2 0 1 9 0 5 1 4	8 9 0 3 2 1 1 5 1	- 0
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 0 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 6 9 5 6 4 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARONA	MEDINA	ANGELA	LILIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 4 8 8 9 7 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORREGO	GRAJALES	JESSICA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 4 4 9 8 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAMIREZ	ROJAS	HENRY	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 2 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 8 6 5 5 1 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NUÑEZ	GIRON	MARIA	XIMENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 8 2 2 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIRALDO	LONDOÑO	MAURICIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 9 7 4 9 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTRO	ZAWADSKI	ALBERTO	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 2 9	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 9 7 1 6 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHAUX	TORRES	GUILLERMO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 2 7 2 4 0 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
STORINO	PALACIO	GEANCARLO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 9 0 5 5 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DOLMETSCH	CUEVAS	ANGELA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 9 6 3 9 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEDINA	TOVAR	JAIRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 3 1 9	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 7 6 4 4 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OCAMPO	DOMINGUEZ	HUGO	HERNAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 6 5 4 3 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANO	VARGAS	CARLOS	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 9 9 4 3 8 6		1 0 4 2 2 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RIVERA	GALINDEZ	MONICA	HELLEN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 9 0 3 0 9 4 2 1	5	GONZALO MILLAN C.& ASOCIADOS AUDITORES Y CONSULTORES DE NEGOCIOS S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 4 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 9 3 6 0 3 3		6 9 7 5 3 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
DIAZ	OSPINA	ANGELA	MARIA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 9 0 3 0 9 4 2 1	5	GONZALO MILLAN C.& ASOCIADOS AUDITORES Y CONSULTORES DE NEGOCIOS S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 4 2 0

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 8 8 9 7 6 0		1 6 4 5 5 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ORREGO	GRAJALES	JESSICA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 47 8 C 94

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 4 4 6 3 - 2	1 9 8 1 0 7 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 5 2 0 8 9 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. SEDE EL PRADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 23 TV 25 E 100

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 3 4 8 3 0 - 2	2 0 0 0 0 5 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 3 5 5 3 0 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. SEDE CHIPICHAPE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 38 N 6 N 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 5 6 0 5 9 - 2	2 0 0 1 0 3 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 7 7 6 6 8	2 0 2 0 0 6 1 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14807878091

(415)7707212489984(8020) 000001480787809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 0 0 3 2	8	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A SEDE TULUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección: CR 34 25 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 7 9 4 6 2	2 0 0 7 0 6 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 2 4 8 1 2 1	2 0 2 0 0 6 0 4

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A SEDE SEBASTIAN DE BELALCAZAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: AV 4 N 7 53

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 1 1 1 9 9	2 0 1 4 1 0 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 0 6 8 0 9	2 0 1 7 0 3 2 9

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A SEDE PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección: CL 31 44 239 LC 216 217

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 2 8 5 7	2 0 1 6 0 1 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 8 5 5 6 8 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A identificado(a) con NIT 8903200328 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 484674072 desde el 7 de Diciembre de 2004, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 10 de Junio de 2022, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1609681
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	07	08	16:43
FECHA VENCIMIENTO			
2022	08	07	

Autorizacion Numeracion: 18764023212088 del 2021-12-23 numeracion del 1525001 al 1625000 fecha del 2021-12-22 al 2022-12-22 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: ece3073a344541e23207bf8efbc1e00a1aeeaa974bdb18fc76b118276366dd78dfcbb3edeee73041b1aa68524da672ff

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 269917-1
DOCUMENTO: 08-646659-01

PACIENTE: RODRIGUEZ AGUIRRE RUTH MERY
ID: CC 41101212
TELEFONO: 3165754543
AUTORIZACIÓN: 6930

FECHA INGRESO: 2022-07-06
FECHA EGRESO: 2022-07-06
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR	1.00	20,000.00		20,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1609681

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	20,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	20,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	20,000.00

SON: VEINTE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
Nit. 890 320032-8

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1609681-01 Prog: cayfac Usuario: paubar01 PAULA ANDREA BARONA TOBAR 2022-07-08 16:43:13 s

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1632575
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	08	26	14:07
FECHA VENCIMIENTO			
2022	09	25	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 0ab53f668573de71bd295ea396814073851e68baf07b9f69eb20b3eb99646407a29af446fc025631c9cc4de5985ea376

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: CASTRO GOMEZ SALOMON	FECHA INGRESO: 2022-08-23
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 2675736	FECHA EGRESO: 2022-08-23
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3155386988	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 6938	
CONSECUTIVO INTERNO: 213123-1			
DOCUMENTO: 09-605049-01			

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	951950	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL-UND:NAR	1,00	382.725,00		382.725.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2675736	PRIMER_APELLIDO	CASTRO
SEGUNDO_APELLIDO	GOMEZ	PRIMER_NOMBRE	SALOMON
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6938
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-08-23
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-08-23		

COD1632575

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	382.725,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	382.725,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	382.725,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1632575-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-08-26 14:07:24

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-08-26 14:09:24-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1649653
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	28	10:38
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	28	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 5ba661f2f455c3ec59c35dac4ae70ddfc659bb2ce7447e4bdf9e5237b9913b54470919ea5005869ff63626b4a7d7d41e

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 242647-1
DOCUMENTO: 08-655162-01

PACIENTE: VERGARA RAMIREZ EYDA
ID: CC 38700095
TELEFONO: 0
POLIZA: 11129
AUTORIZACIÓN: 11406

FECHA INGRESO: 2022-09-28
FECHA EGRESO: 2022-09-28
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1649653

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1649653-01 Prog: cayfac Usuario: aylcai01 AYLEEN NATHALIA CAICEDO CASTAÑO 2022-09-28 10:38:53 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2022/09/28 10:43:49

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1650255

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	29	08:18
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	29	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 38776dac3c5b2b28b84a9c31936befc15b12460d537a858bae79eef496763cc41a7da05b9b807b51c97f81be3dfbf21b

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: TROCHEZ JIMENEZ NAZEH	FECHA INGRESO: 2022-09-29
NIT/ID:	899999034-1	ID: RC 1110374940	FECHA EGRESO: 2022-09-29
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3116050207	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 10527	

CONSECUTIVO INTERNO: 243459-1

DOCUMENTO: 08-655297-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	REGISTRO CIVIL
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1110374940	PRIMER_APELLIDO	TROCHEZ
SEGUNDO_APELLIDO	JIMENEZ	PRIMER_NOMBRE	NAZEH
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	10527
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-29
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-29		

COD1650255

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1650255-01 Prog: cayfac Usuario: aylcai01 AYLEEN NATHALIA CAICEDO CASTAÑO 2022-09-29 08:18:27

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-09-29 08:22:30-05:00

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1652080
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	03	10:15
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	02	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 103736793698c5a64f2d206f10b5c3244684b251413e73808a0f9c002147f9171d818a17d5669ecc76fc9b0c3c30fd07

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 258586-1
DOCUMENTO: 08-655672-01

PACIENTE: GOMEZ CORTES MATEO
ID: TI 1193214578
TELEFONO: 3145019013
AUTORIZACIÓN: 8873

FECHA INGRESO: 2022-10-03
FECHA EGRESO: 2022-10-03
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1652080

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anleto@sena.edu.co#$,

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1652725
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	04	08:25
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	03	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : d554294212b2e819a3cb666b50b6483afbbdb175fd5ffc0f222dc4c17376c8f10cfaed426801e5c085f683376bf8591c

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: RAMIREZ DE HINESTROZA MERCEDES	FECHA INGRESO: 2022-10-04
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 29216840	FECHA EGRESO: 2022-10-04
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3116330093	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 11750	

CONSECUTIVO INTERNO: 196907-1
DOCUMENTO: 09-608316-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	951950	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL-UND:NAR	1,00	382.725,00		382.725,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29216840	PRIMER_APELLIDO	RAMIREZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE HINESTROZA	PRIMER_NOMBRE	MERCEDES
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	11750
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-04
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-04		

COD1652725

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$,

SUBTOTAL	382.725,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	382.725,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	382.725,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1652725-01 Prog: cayfac Usuario: diecru01 DIEGO FERNANDO CRUZ 2022-10-04 08:25:15

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-04 08:30:03-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1652728
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	04	08:27
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	03	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b42fd59ff20e7f3d9d88899b90c097ea2b97532009c31a16734eca93a535c9c2e5a5ecba1e99f7a6819686630ffe9317

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 196907-1
DOCUMENTO: 09-608317-01

PACIENTE: RAMIREZ DE HINESTROZA MERCEDES
ID: CC 29216840
TELEFONO: 3116330093
AUTORIZACIÓN: 11751

FECHA INGRESO: 2022-10-04
FECHA EGRESO: 2022-10-04

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	951950	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL-UND:NAR	1,00	382.725,00		382.725,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29216840	PRIMER_APELLIDO	RAMIREZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE HINESTROZA	PRIMER_NOMBRE	MERCEDES
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	11751
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-04
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-04		

COD1652728

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$,

SUBTOTAL	382.725,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	382.725,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	382.725,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1652728-01 Prog: cayfac Usuario: diecru01 DIEGO FERNANDO CRUZ 2022-10-04 08:27:38

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-04 08:32:33-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1653528
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	05	10:13
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	04	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: dee8d3f2b1fda243489f916e2b134cffa0f859edbed516c62ed4e0294f89bb65304e953a4906dd166b53439598e138d2

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 138398-1
DOCUMENTO: 09-608425-01

PACIENTE: MONTAÑO RENTERIA RAUL ANTONIO
ID: CC 2515577
TELEFONO: 3162995863
AUTORIZACIÓN: 11883

FECHA INGRESO: 2022-10-05
FECHA EGRESO: 2022-10-05
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	952001	BIOMETRIA OCULAR-UND:NAR	1.00	60,300.00		60,300.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1653528

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	60,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	60,300.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	60,300.00

SON: SESENTA MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1653530
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	05	10:16
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	04	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 736b0197727c9c7ef9e17badfc6729c6c04032ae1de84c92aa46be8ac84c691f1d01bfe4486805ad37e6ab571a4d60a5

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 138398-1
DOCUMENTO: 09-608426-01

PACIENTE: MONTAÑO RENTERIA RAUL ANTONIO
ID: CC 2515577
TELEFONO: 3162995863
AUTORIZACIÓN: 11882

FECHA INGRESO: 2022-10-05
FECHA EGRESO: 2022-10-05
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES-UND:NAR	1.00	65,700.00		65,700.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1653530

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	65,700.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	65,700.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	65,700.00

SON: SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART 39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1653821
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	05	14:47
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	04	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 2061faf8535b04a3321da0c12dce7c675bf8ce54d4452b5e5b91fb1eabc9eecd273dc95aec64da305f8b409a7e301d4e

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 78115-1
DOCUMENTO: 09-608453-01

PACIENTE: ARIZA BERNAL CRISTOBAL
ID: CC 6495104
TELEFONO: 3122171790
AUTORIZACIÓN: 11974

FECHA INGRESO: 2022-10-05
FECHA EGRESO: 2022-10-05
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	951950	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL-UND:NAR	1.00	382,725.00		382,725.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1653821

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	382,725.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	382,725.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	382,725.00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1653821-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-05 14:47:10 s

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1654487
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	06	14:52
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	05	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 0714ea3a7ccf67af6ef200c3cf63f3289ba9fd27dce518cf5cc3559033e7ee16d0a4d3b62d1f665a4177cec928f7f33b

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 12213-1
DOCUMENTO: 08-656232-01

PACIENTE: MURILLAS GUARIN ZULMA
ID: CC 31900885
TELEFONO: 4343940
POLIZA: 4983
AUTORIZACIÓN: 11665

FECHA INGRESO: 2022-10-06
FECHA EGRESO: 2022-10-06
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1654487

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anleto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1656801
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	11	13:31
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 7b01d24051615fa4b290d59a0309925ed999807ebdb6ea0a0bca39d5ebaed54415b02644dc7782e803821f76da010771

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 637049-1
DOCUMENTO: 10-479240-01

PACIENTE: PERLAZA ROJAS DEYANIRA
ID: CC 29282245
TELEFONO: 3182437618
AUTORIZACIÓN: 10817

FECHA INGRESO: 2022-10-11
FECHA EGRESO: 2022-10-11
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890906	CONSULTA POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO-UND:NAR	1.00	74,900.00		74,900.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1656801

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	74,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	74,900.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657083
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	11	16:57
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 3f05c0f9cf62a4f4fa66654436b31a2df4a2a44683ec15f0c8cf094d58193afffbe4790271f89d1292758ff8a36aa96d

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 213123-1
DOCUMENTO: 53-2094-01

PACIENTE: CASTRO GOMEZ SALOMON
ID: CC 2675736
TELEFONO: 3155386988

FECHA INGRESO: 2022-09-06
FECHA EGRESO: 2022-09-06

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2675736	PRIMER_APELLIDO	CASTRO
SEGUNDO_APELLIDO	GOMEZ	PRIMER_NOMBRE	SALOMON
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-06	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-06

COD1657083

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657083-01 Prog: cayfac Usuario: aylcai01 AYLEEN NATHALIA CAICEDO CASTAÑO 2022-10-11 16:57:46

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-11 17:48:22-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1657435
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	10:57
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 2425f17f8e989a2827274fafcffd18b3a0b44d3273ae8f8acf67eb371e60148ee892763fbe2505dd613e15745183bb80

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 249765-1
DOCUMENTO: 09-608987-01

PACIENTE: ROJAS FLOREZ NIDIA
ID: CC 31877393
TELEFONO: 3175431561
AUTORIZACIÓN: 12012

FECHA INGRESO: 2022-10-12
FECHA EGRESO: 2022-10-12
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	121150	IRIDOTOMIA ASISTIDA BILATERAL-UND:NAR	1.00	768,600.00		768,600.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1657435

OBSERVACIONES:ORDEN DE COMPRA #$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	768,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	768,600.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	768,600.00

SON: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE
	Clínica de Oftalmología de Cali S.A NIT. 890.320.032-8	CC No.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657488
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	12:17
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b368a33981ad086dea7e0d497c19f64b50b7a75c037dd38547056cb185d529b148051b96a1eab2f78ea2811183712d81

CLIENTE: **SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 23264-1
DOCUMENTO: 53-2100-01

PACIENTE: GUTIERREZ DE PUENTES RUBIELA
ID: CC 38984873
TELEFONO: 3218011217

FECHA INGRESO: 2022-09-13
FECHA EGRESO: 2022-09-13

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	38984873	PRIMER_APELLIDO	GUTIERREZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE PUENTES	PRIMER_NOMBRE	RUBIELA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-13	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-13

COD1657488

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657488-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 12:17:13

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 12:21:28-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657489

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	12:21
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 4ab015eecbe847cb77765aa46c7a9f6c58af220679c4ed5c8ed045f9fc8a8daf1639388a31a20c2e73e5ed9373ee6c15

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 152594-1
DOCUMENTO: 54-857-01

PACIENTE: DAVILA GONZALEZ MILDRED
ID: CC 32616819
TELEFONO: 3155540207

FECHA INGRESO: 2022-09-13
FECHA EGRESO: 2022-09-13

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	121150	IRIDOTOMIA ASISTIDA BILATERAL-UND:NAR	1,00	768.600,00		768.600,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	32616819	PRIMER_APELLIDO	DAVILA
SEGUNDO_APELLIDO	GONZALEZ	PRIMER_NOMBRE	MILDRED
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-13	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-13

COD1657489

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	768.600,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	768.600,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	768.600,00

SON: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657489-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 12:21:34

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 12:25:55-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657491

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	12:26
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 0726b1804767831dce62294d824c6ca0006d5fcc05de51bf3fb253b2bcd743a18281c5d1a8c2084a16be479c46d8dc4f

CLIENTE: **SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 309520-1
DOCUMENTO: 53-2101-01

PACIENTE: VICTORIA COBO SARA
ID: TI 1108257132
TELEFONO: 3148906025

FECHA INGRESO: 2022-09-15
FECHA EGRESO: 2022-09-15

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1108257132	PRIMER_APELLIDO	VICTORIA
SEGUNDO_APELLIDO	COBO	PRIMER_NOMBRE	SARA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-15	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-15

COD1657491

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657491-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 12:26:10

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 12:30:39-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657492
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	12:30
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : ef57d3d5469e0d57ccc4bd429ed93015a81338446aabf6b21cf31170466d2c4b1933e04472d51c9f42363be0f8ad8eb5

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 156257-1
DOCUMENTO: 54-858-01

PACIENTE: GARCIA DE ESCOBAR
AURA ROSA
ID: CC 29281818
TELEFONO: 2365260

FECHA INGRESO: 2022-09-16
FECHA EGRESO: 2022-09-16

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	952550	PAQUIMETRIA BILÁTERAL-UND:NAR	1,00	93.100,00		93.100,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29281818	PRIMER_APELLIDO	GARCIA
SEGUNDO_APELLIDO	DE ESCOBAR	PRIMER_NOMBRE	AURA
SEGUNDO_NOMBRE	ROSA	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-16
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-16		

COD1657492

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	93.100,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	93.100,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	93.100,00

SON: NOVENTA Y TRES MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657492-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 12:30:29

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 12:35:04-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657497
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	12:42
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 3b857f563ff4bd12075e43421c5cac6e664813deb22c64f64634ffe57464fc0d234ad61193cfa3b9374dd05238545d82

CLIENTE: **SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 18204-1
DOCUMENTO: 53-2102-01

PACIENTE: RODRIGUEZ DE MORA ELIZABETH
ID: CC 25366948
TELEFONO: 3117481164

FECHA INGRESO: 2022-09-14
FECHA EGRESO: 2022-09-14

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	25366948	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE MORA	PRIMER_NOMBRE	ELIZABETH
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-14	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-14

COD1657497

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657497-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 12:42:04

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 12:47:02-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657795

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	17:16
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : b348c9b0686119d391e1c2e048e93e235568d9db63d35c379fbeb26102fe8915a56e5049ed4c38a689fd18fe476e0d05

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: CARREÑO RINCON MARTHA ISABEL	FECHA INGRESO: 2022-09-14
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 66725678	FECHA EGRESO: 2022-09-14
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3165772274	
TELEFONO:	4315800 E.22643		

CONSECUTIVO INTERNO: 234796-1

DOCUMENTO: 54-860-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	950550	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO BILATERAL-UND:NAR	1,00	132.300,00		132.300,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	66725678	PRIMER_APELLIDO	CARREÑO
SEGUNDO_APELLIDO	RINCON	PRIMER_NOMBRE	MARTHA
SEGUNDO_NOMBRE	ISABEL	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-14
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-14		

COD1657795

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	132.300,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	132.300,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	132.300,00

SON: CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657795-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 17:16:43

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 17:21:01-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657797
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	17:21
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : fcb6edad118edbe31bfa7c2c38c5065fe0118f6924f7f5b6c6cc6c8614dfb66dc04ece5b7a17be33121b32624d592d03

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: CARREÑO RINCON MARTHA ISABEL	FECHA INGRESO: 2022-09-14
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 66725678	FECHA EGRESO: 2022-09-14
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3165772274	
TELEFONO:	4315800 E.22643		

CONSECUTIVO INTERNO: 234796-1
DOCUMENTO: 54-861-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	952550	PAQUIMETRIA BILATERAL-UND:NAR	1,00	93.100,00		93.100,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	66725678	PRIMER_APELLIDO	CARREÑO
SEGUNDO_APELLIDO	RINCON	PRIMER_NOMBRE	MARTHA
SEGUNDO_NOMBRE	ISABEL	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-14
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-14		

COD1657797

OBSERVACIONES:
#$36-02 #$36-02-00-076-000000;3-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	93.100,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	93.100,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	93.100,00

SON: NOVENTA Y TRES MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657797-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 17:21:38

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 17:26:40-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657801
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	17:27
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : ea0d4645f4a6f9a116a9e828843604c025c624e22887cafb43b3f81c4ea3de58287cdcd54929b720a7e349a20c4d2a5e

CLIENTE: **SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 156257-1
DOCUMENTO: 54-862-01

PACIENTE: GARCIA DE ESCOBAR
AURA ROSA
ID: CC 29281818
TELEFONO: 2365260

FECHA INGRESO: 2022-09-06
FECHA EGRESO: 2022-09-06

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	950550	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO BILATERAL-UND:NAR	1,00	132.300,00		132.300,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29281818	PRIMER_APELLIDO	GARCIA
SEGUNDO_APELLIDO	DE ESCOBAR	PRIMER_NOMBRE	AURA
SEGUNDO_NOMBRE	ROSA	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-06
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-06		

COD1657801

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	132.300,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	132.300,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	132.300,00

SON: CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657801-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 17:27:28

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 17:32:24-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657809
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	17:34
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 6dd8f88b255f7faf40de539dd452c1e2cec3aacda2ba9094ad459753367a80654af8cf21fe517f2439149610c6aefc2a

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: RAMIREZ DE HINESTROZA MERCEDES	FECHA INGRESO: 2022-09-01
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 29216840	FECHA EGRESO: 2022-09-01
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3116330093	
TELEFONO:	4315800 E.22643		
CONSECUTIVO INTERNO: 196907-1			
DOCUMENTO: 53-2105-01			

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29216840	PRIMER_APELLIDO	RAMIREZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE HINESTROZA	PRIMER_NOMBRE	MERCEDES
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-01	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-01

COD1657809

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657809-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 17:34:29

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 17:39:23-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1657812

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	12	17:41
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 8521aa8e0b3d757cd2759ecdfe7b104e5c1464b3e2d2d6f70d06f8c252f5a302d2e8d5d7d69a4ce3d4923a8731dcd072

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: BELALCAZAR DE ZUÑIGA GLORIA NELLY	FECHA INGRESO: 2022-09-28
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 38443080	FECHA EGRESO: 2022-09-28
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3173184783	
TELEFONO:	4315800 E.22643		

CONSECUTIVO INTERNO: 13583-1

DOCUMENTO: 53-2106-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890907	CONSULTA POR ESPECIALISTA RETINOLOGO-UND:NAR	1,00	74.900,00		74.900,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	38443080	PRIMER_APELLIDO	BELALCAZAR
SEGUNDO_APELLIDO	DE ZUÑIGA	PRIMER_NOMBRE	GLORIA
SEGUNDO_NOMBRE	NELLY	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-28
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-28		

COD1657812

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	74.900,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	74.900,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	74.900,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1657812-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-12 17:41:23

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha Validación DIAN: 2022-10-12 17:46:15-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1658813
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	14	11:06
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	13	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 480876e2f2731d8bcc9bf2ce8de51ac0cccc9eef820b7727cf85c7034121ec8a4028789192db0b813d23c3a0216fd7d7

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 511659-1
DOCUMENTO: 511659-1

PACIENTE: FELIZZOLA GUERRERO NELLY DEL ROSARIO
ID: CC 22397322
TELEFONO: 3185678530
POLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 11547

FECHA INGRESO: 2022-10-13 06:25:00
FECHA EGRESO: 2022-10-13 06:26:00
TIP USUARIO: OTRO
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO-HONORARIOS ANES. PLAN BENEFICI-UND:NAR	1.00	240,000.00		240,000.00
2	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO-DERECHOS CLINICOS PLAN DE BENE-UND:NAR	1.00	966,963.00		966,963.00
3	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO-HONORARIOS MEDICO PLAN DE BENE-UND:NAR	1.00	600,000.00		600,000.00
4	39126	CONSULTA PREANESTESICA-UND:NAR	1.00	45,000.00		45,000.00
5	104183	VISCOLASTICO DUOVISC-IQ-UND:94	1.00	250,000.00	0.00	250,000.00
6	212035	AZUL DE TRIPAN (RS-BLUE°OMNI BLUE° VISION BLUE)-UND:94	0.50	31,900.00		15,950.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 6

COD1658813

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	2,117,913.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	2,117,913.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	2,117,913.00

SON: DOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 1 [illegible] JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1661656
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	21	10:34
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	20	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 9d3bb57cf7bd54b140d407a2b6dee60e0ca47ad95e57052705527999c148104e8b41ad8997ba951b43e189801dc51cf5

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 179253-1
DOCUMENTO: 10-479868-01

PACIENTE: AGUDELO BORRRERO MARIA LUISA
ID: CC 29330811
TELEFONO: 3127438265
AUTORIZACIÓN: 10855

FECHA INGRESO: 2022-10-21
FECHA EGRESO: 2022-10-21
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890906	CONSULTA POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO-UND:NAR	1.00	74,900.00		74,900.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1661656

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	74,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	74,900.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1661656-01 Prog: cayfac Usuario: adcajex8 YULY TATIANA VARGAS DUCON 2022-10-21 10:34:05 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2022/10/21 10:39:28

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1663430
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	25	14:08
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	24	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 8fc1a30277c243dfa130929cc750443d536d3c29aea0ab271c94d4491c4240869cd6c851dc0739cf452f8ab2e64d40ad

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 251529-1
DOCUMENTO: 08-657982-01

PACIENTE: HERNANDEZ SATIZABAL MARIA CECILIA
ID: CC 31948724
TELEFONO: 3113574394
AUTORIZACIÓN: 12144

FECHA INGRESO: 2022-10-25
FECHA EGRESO: 2022-10-25
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1663430

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1663639
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	25	17:30
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	24	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 243b3a42e9020065b9a3d653ee4f2e7e6044ab23d9d55b59e867fb3a6001f6661779f01e872f88cb78569c1046548b21

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 59753-1
DOCUMENTO: 53-2138-01

PACIENTE: GUIDO DE BETANCURT LUCILA FANNY
ID: CC 31275034
TELEFONO: 4480834

FECHA INGRESO: 2022-09-27
FECHA EGRESO: 2022-09-27
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890905	CONSULTA POR ESPECILISTA CORNEOLOGO-UND:NAR	1.00	74,900.00		74,900.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1663639

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	74,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	74,900.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1663639-01 Prog: cayfac Usuario: aylcai01 AYLEEN NATHALIA CAICEDO CASTAÑO 2022-10-25 17:30:51 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2022/10/25 17:36:22

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1663865

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	26	10:40
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	25	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 22c59d5cc8b04bdc46a0fa1afd2721b1f81eb1f6734150630b892fd32306745bb2428e71c3910b7fc0e0ca3189b8b217

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: VERGARA RAMIREZ EYDA	FECHA INGRESO: 2022-10-26
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 38700095	FECHA EGRESO: 2022-10-26
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 0	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 12187	

CONSECUTIVO INTERNO: 242647-1

DOCUMENTO: 09-609974-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	951950	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL-UND:NAR	1,00	382.725,00		382.725,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	38700095	PRIMER_APELLIDO	VERGARA
SEGUNDO_APELLIDO	RAMIREZ	PRIMER_NOMBRE	EYDA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	12187
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-26
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-26		

COD1663865

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	382.725,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	382.725,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	382.725,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1663865-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-10-26 10:40:31

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha Validación DIAN: 2022-10-26 10:45:58-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1664089
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	26	14:26
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	25	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 28e76c5cf395f28a897202d25a3cf7870131bfb524fc8ca9e419a796c0d6aa27f948b3c66a9b82d6f4e06a2b2f7cbcf5

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: ROMEO BORRERO JOSE	FECHA INGRESO: 2022-10-24
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 6043469	FECHA EGRESO: 2022-10-24
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 5110020	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 12078	

CONSECUTIVO INTERNO: 154263-1
DOCUMENTO: 53-2141-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	6043469	PRIMER_APELLIDO	ROMEO
SEGUNDO_APELLIDO	BORRERO	PRIMER_NOMBRE	JOSE
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	12078
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-24
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-24		

COD1664089

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

Clínica de Oftalmología de Cali S.A. NIT. 890.320.032-8

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1664089-01 Prog: cayfac Usuario: nhuren01 NHURY RENDON 2022-10-26 14:26:14

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-26 14:31:23-05:00

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1664362
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	27	07:31
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	26	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: c7e6b814881c22cd5eabbda71b5ca3857de9e859319e42da530b1c649ab55033a293884c37547e963e6f4173f9f0fbac

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 762533-1
DOCUMENTO: 08-658174-01

PACIENTE: BOLAÑOS VELASCO JUAN MANUEL
ID: TI 1107855321
TELEFONO: 3116655
AUTORIZACIÓN: 11621

FECHA INGRESO: 2022-10-27
FECHA EGRESO: 2022-10-27
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1664362

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1664756
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	27	15:50
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	26	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 7608d74719f6f1a50f3fb83b301009b278ceee7a0607254b6c3da38d9807db888b1d77fdcd687ce66550fd325fadd131

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 63233-1
DOCUMENTO: 08-657323-01

PACIENTE: GAMBOA MOSQUERA CRISTOBALINA
ID: CC 29220050
TELEFONO: 123
AUTORIZACIÓN: 9968

FECHA INGRESO: 2022-10-18
FECHA EGRESO: 2022-10-18

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890908	CONSULTA POR ESPECIALISTA OCULOPLASTIA-UND:NAR	1,00	74.900,00		74.900,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29220050	PRIMER_APELLIDO	GAMBOA
SEGUNDO_APELLIDO	MOSQUERA	PRIMER_NOMBRE	CRISTOBALINA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	9968
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-18
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-18		

COD1664756

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	74.900,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	74.900,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	74.900,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1664756-01 Prog: cayfac Usuario: anglop01 ANGIE PAOLA LOPEZ DIAS 2022-10-27 15:50:22

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-27 15:55:14-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1664885
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	28	08:17
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	27	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 390d59ff84d6a17eb25de78c61fa25e9f9d44732a65246ba508c418a4bff0b7e184fbae44336200568482e8e2e054dcc

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 141225-1
DOCUMENTO: 90-19437-01

PACIENTE: ESCOBAR JIMENEZ NIDYA
ID: CC 66651125
TELEFONO: 3128826254
POLIZA: 12621
AUTORIZACIÓN: 12621

FECHA INGRESO: 2022-10-28
FECHA EGRESO: 2022-10-28
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1664885

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO) CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Nit. 890.320.032-8
Optica Sede Palmira

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1666248
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	31	16:13
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	30	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b0a0a32778441b319b4d4000c0c6ce72d158a145db8e1ef9cdae7b6fbff56f6c00d6cbca7eff7b4f8d915978e7d14265

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 254984-1
DOCUMENTO: 08-658424-01

PACIENTE: CEBALLOS RODRIGUEZ FANNY
ID: CC 38444662
TELEFONO: 8843597
AUTORIZACIÓN: 11204

FECHA INGRESO: 2022-10-31
FECHA EGRESO: 2022-10-31

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	38444662	PRIMER_APELLIDO	CEBALLOS
SEGUNDO_APELLIDO	RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	FANNY
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	11204
NUMERO_CONTRATO	#$36-02-00-076-000000;3613844;ANIETO@SENA.EDU.CO#$	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-31
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-10-31		

COD1666248

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$,

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1666248-01 Prog: cayfac Usuario: diecru01 DIEGO FERNANDO CRUZ 2022-10-31 16:13:58

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-10-31 16:18:54-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1666296
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	10	31	17:42
FECHA VENCIMIENTO			
2022	11	30	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 374b96130483fad61e97b59a2cda4bf399d648931765146e62708c896cf8161da7a2c2fcf4db92d7558e35affaf0dbea

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: MONTAÑO RENTERIA RAUL ANTONIO	FECHA INGRESO: 2022-09-24
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 2515577	FECHA EGRESO: 2022-09-24
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3162995863	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 10454	
CONSECUTIVO INTERNO: 138398-1			
DOCUMENTO: 53-2154-01			

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2515577	PRIMER_APELLIDO	MONTAÑO
SEGUNDO_APELLIDO	RENTERIA	PRIMER_NOMBRE	RAUL
SEGUNDO_NOMBRE	ANTONIO	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_AUTORIZACIÓN	10454	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-24	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-24

COD1666296

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1666439
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	01	09:14
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	01	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 2308ed8118a4fd88f9542b3da5d95a343193292a851964f48c0f9b714f22782a9b2062c058f8afbcf3cff012f7479af8

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 115707-11
DOCUMENTO: 115707-11

PACIENTE: PALACIOS DE POTES ETELVINA
ID: CC 26297749
TELEFONO: 6652315
POLIZA: 26297749
AUTORIZACIÓN: 8926

FECHA INGRESO: 2022-11-01 06:20:00
FECHA EGRESO: 2022-11-01 06:21:00
TIP USUARIO: OTRO
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	169051	TERAPIA ANTIANGIOGENICA CON RANIBIZUMAB (LUCENTIS)-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1.00	350,000.00		350,000.00
2	169051	TERAPIA ANTIANGIOGENICA CON RANIBIZUMAB (LUCENTIS)-HONORARIOS MEDICOS INYECCION-UND:NAR	1.00	300,000.00		300,000.00
3	19977793-3 S01LA04	LUCENTIS 10MG/ML SOLUC. INY. JERINGA PRECARGADA-UND:AM	1.00	1,844,115.00		1,844,115.00

TOTAL LÍNEAS: 3

COD1666439

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	2,494,115.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	2,494,115.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	2,494,115.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1667731
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	03	10:02
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	03	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : c3b1a37a67962bcfe5210c89638d538855c97913e2f2149e9c14260c2492282526ab366201b669178e6915e9f63abd00

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: AZCARATE DE GUERRERO JANETH	FECHA INGRESO: 2022-11-03
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 31147943	FECHA EGRESO: 2022-11-03
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3164824073	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 11519	

CONSECUTIVO INTERNO: 369801-1
DOCUMENTO: 08-658816-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31147943	PRIMER_APELLIDO	AZCARATE
SEGUNDO_APELLIDO	DE GUERRERO	PRIMER_NOMBRE	JANETH
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	11519
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-03
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-03		

COD1667731

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1667731-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-11-03 10:02:02

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-11-03 10:07:06-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1668511

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	04	13:48
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	04	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 620ad89d022390c9ffca07c4e617f845458101ec07905cc1603a850c5b065c3da6ea6f47935313d539174eadf750b52b

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 754003-1
DOCUMENTO: 08-658963-01

PACIENTE: LIZCANO LEDEZMA FREDY
ID: CC 1234193268
TELEFONO: 3157025210
AUTORIZACIÓN: 13089

FECHA INGRESO: 2022-11-04
FECHA EGRESO: 2022-11-04

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1234193268	PRIMER_APELLIDO	LIZCANO
SEGUNDO_APELLIDO	LEDEZMA	PRIMER_NOMBRE	FREDY
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	13089
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-04
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-04		

COD1668511

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1668511-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-11-04 13:48:23

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-11-04 13:54:10-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1668726
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	04	16:40
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	04	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 8381a8926af4bdbe7d5fda6ca80895b5e839656411b1fef4c5bd777eb6cd66573193fb089fd7c4bf263739a40908c8ad

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: MURILLAS GUARIN ZULMA	FECHA INGRESO: 2022-11-03
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 31900885	FECHA EGRESO: 2022-11-03
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 4343940	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 12526	
CONSECUTIVO INTERNO: 12213-1			
DOCUMENTO: 09-610589-01			

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	952001	BIOMETRIA OCULAR-UND:NAR	1,00	60.300,00		60.300.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31900885	PRIMER_APELLIDO	MURILLAS
SEGUNDO_APELLIDO	GUARIN	PRIMER_NOMBRE	ZULMA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	12526
NUMERO_CONTRATO	#$36-02-00-076-000000;3613844;ANIETO@SENA.EDU.CO#$	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-03
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-03		

COD1668726

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$,

SUBTOTAL	60.300,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	60.300,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	60.300,00

SON: SESENTA MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1668726-01 Prog: cayfac Usuario: diecru01 DIEGO FERNANDO CRUZ 2022-11-04 16:40:08

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-11-04 16:46:35-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1668727

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	04	16:42
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	04	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : fcf1ab8ffcb261a7bfb1a99afb5fedbe5e9199ecc77de2a78f2f10874696ced107644b9552f5c574f9395e8846a18368

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI
TELEFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 12213-1
DOCUMENTO: 09-610588-01

PACIENTE: MURILLAS GUARIN ZULMA
ID: CC 31900885
TELEFONO: 4343940
AUTORIZACIÓN: 12521

FECHA INGRESO: 2022-11-03
FECHA EGRESO: 2022-11-03

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES-UND:NAR	1,00	65.700,00		65.700,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31900885	PRIMER_APELLIDO	MURILLAS
SEGUNDO_APELLIDO	GUARIN	PRIMER_NOMBRE	ZULMA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	12521
NUMERO_CONTRATO	#$36-02-00-076-000000;3613844;ANIETO@SENA.EDU.CO#$	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-03
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-03		

COD1668727

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$,

SUBTOTAL	65.700,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	65.700,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	65.700,00

SON: SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1668727-01 Prog: cayfac Usuario: diecru01 DIEGO FERNANDO CRUZ 2022-11-04 16:42:09

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha Validación DIAN: 2022-11-04 16:47:59-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1670098
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	09	14:21
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	09	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 6a3a8f3777be21be4dd5383eae692941926cb53df5384d59fa039d1894a822466a87d1bfb746b1a1f51fcc987e28d682

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: MESA DE VILLAREAL MIRIAM FANNY	FECHA INGRESO: 2022-11-09
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 29282907	FECHA EGRESO: 2022-11-09
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3802444	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 12402	

CONSECUTIVO INTERNO: 222264-1
DOCUMENTO: 08-659249-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29282907	PRIMER_APELLIDO	MESA
SEGUNDO_APELLIDO	DE VILLAREAL	PRIMER_NOMBRE	MIRIAM
SEGUNDO_NOMBRE	FANNY	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_AUTORIZACIÓN	12402	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-09	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-09

COD1670098

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anleto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1670098-01 Prog: cayfac Usuario: nhuren01 NHURY RENDON 2022-11-09 14:21:10

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-11-09 16:03:25-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1670384
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	10	09:18
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b2e9a374c96e5289da3d7cb44d1ad999500276d912a02ea60131cf264ba943dab3f55feb2dab45152b88e34823054da5

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: ALZATE OCAMPO LILIA EUGENIA	FECHA INGRESO: 2022-11-10
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 29702644	FECHA EGRESO: 2022-11-10
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3105175771	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 12852	

CONSECUTIVO INTERNO: 173414-1
DOCUMENTO: 08-659316-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	55.000,00		55.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29702644	PRIMER_APELLIDO	ALZATE
SEGUNDO_APELLIDO	OCAMPO	PRIMER_NOMBRE	LILIA
SEGUNDO_NOMBRE	EUGENIA	TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud
MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud
NUMERO_AUTORIZACIÓN	12852	NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-10	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-10

COD1670384

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anleto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	55.000,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	55.000,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1670384-01 Prog: cayfac Usuario: nhuren01 NHURY RENDON 2022-11-10 09:18:07

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-11-10 09:24:39-05:00

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1670496
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	10	11:11
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 6777377d2ee34c0fc7d6aa3620f12e4e53a197348a0d1b1098d80d5ff0ca29f351f6bf8164640ca47823468546db0c8f

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 196907-1
DOCUMENTO: 53-2174-01

PACIENTE: RAMIREZ DE HINESTROZA MERCEDES
ID: CC 29216840
TELEFONO: 3116330093
AUTORIZACIÓN: 11758

FECHA INGRESO: 2022-11-09
FECHA EGRESO: 2022-11-09
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890906	CONSULTA POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO-UND:NAR	1.00	74,900.00		74,900.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1670496

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	74,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	74,900.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1670585
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	10	13:35
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 32dd2d7909e57a3a6e5ec92caba185849da7f41fe37eb56bc82fc6bdcdadbbcc8be96702dded83f2dc3a97bed33bfe9c

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 154263-1
DOCUMENTO: 09-610969-01

PACIENTE: BORRERO ASTUDILLO JOSE ROMERO
ID: CC 6043469
TELEFONO: 3226395596
AUTORIZACIÓN: 13026

FECHA INGRESO: 2022-11-10
FECHA EGRESO: 2022-11-10
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	952050	BIOMETRIA OCULAR BILATERAL-UND:NAR	1.00	105,525.00		105,525.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1670585

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	105,525.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	105,525.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	105,525.00

SON: CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1670585-01 Prog: cayfac Usuario: nicnuñ01 NICOLLE VALERIA NUÑEZ CAICEDO 2022-11-10 13:35:20 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2022/11/10 17:03:07

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1670586
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	10	13:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 4ae083c35f05003d431bd5cbf076f295f6f4e8a335aec8862289dcc7cc1d984060a736c5755a2a990f7eabdb6e903adc

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 154263-1
DOCUMENTO: 09-610972-01

PACIENTE: BORRERO ASTUDILLO JOSE ROMERO
ID: CC 6043469
TELEFONO: 3226395596
AUTORIZACIÓN: 13024

FECHA INGRESO: 2022-11-10
FECHA EGRESO: 2022-11-10
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%_IMP	VALOR TOTAL
1	950650	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES BILATERAL-UND:NAR	1.00	114,975.00		114,975.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1670586

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	114,975.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	114,975.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	114,975.00

SON: CIENTO CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1670586-01 Prog: cayfac Usuario: nicnuñ01 NICOLLE VALERIA NUÑEZ CAICEDO 2022-11-10 13:37:48 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2022/11/10 13:42:52

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1670793

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	10	16:41
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	10	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 92ed9232161cff32aa41570681fc292490bace60cbdec6ba1a20f4c61fb9326c1a9de54af830b32d731030e1dfbe4d24

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: LONDOÑO DE VILLADA MAGOLA	FECHA INGRESO: 2022-11-10
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 29005463	FECHA EGRESO: 2022-11-10
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 2BIS 15 - CALI	TELEFONO: 3960061	
TELEFONO:	4315800 E.22643	AUTORIZACIÓN: 11529	

CONSECUTIVO INTERNO: 70100-1

DOCUMENTO: 08-659380-01

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890907	CONSULTA POR ESPECIALISTA RETINOLOGO-UND:NAR	1,00	74.900,00		74.900,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	760010029401	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29005463	PRIMER_APELLIDO	LONDOÑO
SEGUNDO_APELLIDO	DE VILLADA	PRIMER_NOMBRE	MAGOLA
TIPO_USUARIO	Tomador/Amparado Planes voluntarios de salud	MODALIDAD_CONTRATACION	Pago por tipo de servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	No Aplica Salud	NUMERO_AUTORIZACIÓN	11529
NUMERO_CONTRATO	ADICION AGOSTO	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-10
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-11-10		

COD1670793

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	74.900,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	74.900,00
COP/MOD/REC	0,00
TOTAL A PAGAR	74.900,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1670793-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2022-11-10 16:41:49

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-11-10 16:47:01-05:00

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1670881
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	11	07:40
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 5d947efd60c31fb79809f2c527c02ace77e5a0698992d396ddfe111381b089e34c913488363b1fa44a8076e981967cb8

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 253911-1
DOCUMENTO: 08-659391-01

PACIENTE: DIAZ DE ESCOBAR IRMA
ID: CC 29560883
TELEFONO: 3187479053
AUTORIZACIÓN: 12180

FECHA INGRESO: 2022-11-11
FECHA EGRESO: 2022-11-11
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1670881

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1670881-01 Prog: cayfac Usuario: nicnuñ01 NICOLLE VALERIA NUÑEZ CAICEDO 2022-11-11 07:40:42 s

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1671298
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	11	14:08
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 93d7f9730d570128327ec378aaa034066ae2bc626391fe1f525b59a4610fa6214f4c0dd96ba34c58fc8430d4d2fca72f

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 152594-1
DOCUMENTO: 53-2178-01

PACIENTE: DAVILA GONZALEZ MILDRED
ID: CC 32616819
TELEFONO: 3155540207

FECHA INGRESO: 2022-10-21
FECHA EGRESO: 2022-10-21
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,000.00		55,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1671298

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	55,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	55,000.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	55,000.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1671472
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	11	11	15:58
FECHA VENCIMIENTO			
2022	12	11	

Autorizacion Numeracion: 18764031139743 del 2022-07-12 numeracion del 1625001 al 1725000 fecha del 2022-07-12 al 2023-07-12 prefijo: COD
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: c27203e8c46af1773beaa81a604693294ca71f7f169426cd9b4290f240c9a6a41dfffbef6fd44fdb7510a825aab57a17

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 749693-1
DOCUMENTO: 749693-1

PACIENTE: HURTADO RODRIGUEZ WILLIAM
ID: CC 16672542
TELEFONO: 3104625429
POLIZA: 16672542
AUTORIZACIÓN: 7944

FECHA INGRESO: 2022-11-10 07:13:00
FECHA EGRESO: 2022-11-10 07:15:00
TIP USUARIO: OTRO
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO-HONORARIOS ANESTESIOLOGO-UND:NAR	1.00	120,000.00		120,000.00
2	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1.00	483,482.00		483,482.00
3	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO-HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO-UND:NAR	1.00	300,000.00		300,000.00
4	147401	.-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1.00	2,119,184.00		2,119,184.00
5	147401	.-ENDOLÁSER ENTIDAD-UND:NAR	1.00	207,990.00		207,990.00
6	147401	.-HONORARIOS ANESTESIOLOGO-UND:NAR	1.00	360,000.00		360,000.00
7	147401	.-HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO-UND:NAR	1.00	900,000.00		900,000.00
8	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA169006-HONORARIOS MEDICOS INYECCION-UND:NAR	1.00	75,000.00		75,000.00
9	169051	TERAPIA ANTIANGIOGENICA CON RANIBIZUMAB (LUCENTIS)-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1.00	87,500.00		87,500.00
10	19977793-3 S01LA04	LUCENTIS 10MG/ML SOLUC. INY. JERINGA PRECARGADA-UND:AM	1.00	1,844,115.00		1,844,115.00

TOTAL LÍNEAS: 10

COD1671472

OBSERVACIONES:#$36-02-00-076-000000;3613844;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL	6,497,271.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	6,497,271.00
COP/MOD/REC	0.00
TOTAL A PAGAR	6,497,271.00

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983, JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1671472-01 Prog: cfafac Usuario: yesqui01 YESICA QUIRA 2022-11-11 15:58:04 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2022/11/11 16:03:29

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

Dir: CARRERA 47 SUR # 8C-94
Conm. 5520890 AL 95
SANTIAGO DE CALI

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A
NIT. 890320032

NOTA CREDITO
No. 67190

SEÑORES: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA COD: 899999034 NIT: 899999034 FECHA: 2022/12/06

CAUSA : DPF DIFERENCIA EN TARIFA PACTADA Y FAC DOC-ANE:

DETALLE DE FACTURAS — DETALLE DE CONCEPTOS CONTABLES

FACTURA			VALOR	CONC	NOMBRE CONCEPTO	CUENTA	VALOR-CONC	% DCTO	TOTAL NETO
01	CD	1671472	1,406,561.00				0.00		1,406,561.00
TOTALES			1,406,561.00				0.00		1,406,561.00

DETALLE DE CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

EST.ADM	CPTO	DESCRIPCION	C.CO		NIT	DIAS	VALOR	VLR - DCTO	VALOR NETO
01	DPE	DERECHOS DE SALA	2101	0		0.00	1,406,561.00	0.00	1,406,561.00
TOTALES:							1,406,561.00	.00	1,406,561.00

Observaciones:

<Nota automatica generada por Glosas>

Valor en Letras:

UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON 00/100

Fecha: 2022/12/06 Hora: 14:49:46 Usuario: marpab01 Terminal:marpab01 C.Co: 0024 ccanot 11.0.116 Periodo: 2022/12 *COPIA*

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email: clinicaofta@clinicaofta.com

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA No. NC67190
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2022	12	06	14:47
FECHA VENCIMIENTO			

Tipo de operación: 22
Representación Gráfica de la Nota crédito de la factura electrónica de venta

CUDE: 8827559b3d73874f7e310dd536a4478bce6a9615fa0ba82eb102fc4888ada7308840b640b35c8dd97d60cb6ab52c2185

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034 -1
DIRECCIÓN: CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
DOCUMENTO: 749693-1

CAUSA: DPF DIFERENCIA EN TARIFA PACTADA Y FACTURADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	DPE	DERECHOS DE SALA Ead: 01 Cco: 2101 Nit: 0 Dias: 0.00-UND:NAR	1.00	1,406,561.00		1,406,561.00

DOC.REF:COD1671472 FECHA GENERACIÓN:2022-11-11 CUFE/CUDE: c27203e8c46af1773beaa81a604693294ca71f7f169426cd9b4290f240c9a6a41dfffbef6fd44fdb7510a825aab57a17

TOTAL LÍNEAS: 1

OBSERVACIONES:<Nota automatica generada por Glosas>

SUBTOTAL	1,406,561.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL NETO	1,406,561.00
TOTAL A PAGAR	1,406,561.00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.