DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764052498708

(415)7707212489984(8020) 001876405249870 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0				

11. Razón social
SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

Cód. 4 4

24. Dirección
CL 13 29 41 BRR BRISAS DEL CRAVO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-07-27 / 06:10:56 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MORENO ZULOAGA FELIPE MAURICIO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79282584 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

997. Fecha formalización 2023-07-27 18:10:56

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764052498708

(415)7707212489984(8020) 001876405249870 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0				

11. Razón social

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	OPTISALUD CL 13 29 41	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEAD	42,862	50,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43322

Cufe: **5cdc490e900b254294964c211785084a7b9597bb038cdece02e7f10f0c702ae900f483dfb7995e9687865862d3e505df**

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: CARDENAS DE ALVARADO JOSEFINA Documento: 33448462

FECHA : 2023-08-04T14:45:27
VENCE : 03/09/2023
F/PAGO: Credito 30 Dias

(15759)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914302	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	1	53,900	53,900

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	53,900
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	53,900

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43325

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: **c198a318d9a1de0b07e4e9fccc9c53666b6928fd7a7d7f3401890e469eec852898f6f8765cc0140cb6d5f7b58d63a2f8**

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: MONTAÑA DE MONTAÑA BERTA INES Documento: 46350917

FECHA : 2023-08-04T14:51:39
VENCE : 03/09/2023
F/PAGO: Credito 30 Dias
(15759)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	79,100	79,100

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	79,100
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	79,100

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43326

Cufe: **ba3cff89380d9e448cf93e9850a0d31f2a878cf498ec2ca159dfb2ce8fe61b12b63b7d32467ef196d189e25cd20e58ec**

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: MENDEZ GALAN CLAUDIA INES Documento: 40042492

FECHA : 2023-08-04T14:55:39
VENCE : 03/09/2023
F/PAGO: Credito 30 Dias
(15001)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	79,100	79,100

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	79,100
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	79,100

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43327

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 7275ee3359727e3215218964e9ac560312158ad81f8094c6a43705c29b80c5040358ee9fad89c72d2dd2edcf1360f339

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: MENDEZ GALAN CLAUDIA INES Documento: 40042492

FECHA : 2023-08-04T14:58:37
VENCE : 03/09/2023
F/PAGO: Credito 30 Dias
(15001)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28118	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	2	83,120	166,240

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	166,240
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	166,240

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43328

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: f75b7d18055262b4b0305b4fa24b948509343952a1bd6095127205f7665e5fa2948c9bc7dbba87c48120e84587e1720d

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS Documento: 9513389

FECHA : 2023-08-04T15:01:54
VENCE : 03/09/2023
F/PAGO: Credito 30 Dias
(15238)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28123	BIOMETRIA OCULAR	2	63,620	127,240

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	127,240
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	127,240

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43329

Cufe: **40efab723958ac59c2e6b4e1f8e595f084c12550e6ef37b7682c956cb25571c79120cce0a42cfc95b2c7f6226d90d7b2**

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA Documento: 1002330748

FECHA : 2023-08-04T15:04:38
VENCE : 03/09/2023
F/PAGO: Credito 30 Dias
(15001)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914302	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	1	53,900	53,900

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	53,900
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	53,900

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43331

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: **8948cd29d9b90db933b481f423045ed1b0b5874b031c825d0c570eab0adf6bce270606049079c2e43404970bf8b2e567**

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FECHA : 2023-08-04T15:08:41
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
VENCE : 03/09/2023
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
F/PAGO: Credito 30 Dias
Paciente: MENDEZ GALAN CLAUDIA INES Documento: 40042492
(15001)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	79,100	79,100

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	79,100
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	79,100

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 43332

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: c3a82c853e13098d63c8eb0a84162793bd6694a06ba9f5a8beafffd6dafa05061e71c4ea7af1963969d3b109d5d7930f

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FECHA : 2023-08-04T15:11:25
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
VENCE : 03/09/2023
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
F/PAGO: Credito 30 Dias
Paciente: CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA Documento: 1002330748
(15001)BOYACA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28118	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	2	83,120	166,240

SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A USUARIOS EPS SENA-REGIONAL BOYACA

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	166,240
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	166,240

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764052498708 DEL 27/07/2023 PREFIJO FEAD RANGO DEL 42862 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.