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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1891810**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 04 | 08:05 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 04 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 5d0b741f64a458402b880423ac656263bc5870920bc9453998fb2ed75a810d1702805d60ec5ab287bcef1d83aa9ef166**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 46283-2
**DOCUMENTO:** 08-703675-01

**PACIENTE:** PEÑA OROBIO LEONOR
**ID:** CC 29215514
**TELEFONO:** 2412668
**AUTORIZACIÓN:** 2717

**FECHA INGRESO:** 2024-06-04
**FECHA EGRESO:** 2024-06-04
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 56,100.00 | | 56,100.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1891810

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-04

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 56,100.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 56,100.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 56,100.00 |

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1891810-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-04 08:05:35 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/04 8:05:08

Firma Digital:
mc/I/lLLC7iDfVUXsBQnYao2YjG4f2RvbvIMVDvFY04dFi/puk8B+mGr0auX4BKW0jf6jOJ5zAjt6+hug0IIMjnopVA1ZdGMvK2bjtzMNgirdoMDbian1byI8Ge/9gR8quPSRsuhw/bq9XFXF1QvxOYnKoq/gBsLB5UZoMdrBNtqy85ydgHQ2UFwB/nVwC3gfirta2V7wkE/LEpkaIZJ1eCHIGdERec5jq3If6sNI+Df3aU+Rp7lnaVdo4weE6g24h3Sd/CyZxTUNq2gZutlMZfT4sK72uJsMVu95kMaAD9WceOfW2+YDYaGxlv1n5TrmMcQKaC9okR6S8IHIfDifA==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1892049**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 04 | 14:19 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 04 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 8237ab836387d77d1181dd005f3428e08c51c586c29a83a6ea04211cd79cd9378729ae10ea9aa2929d167322d1cd4b8c**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 46283-2
**DOCUMENTO:** 08-703704-01

**PACIENTE:** PEÑA OROBIO LEONOR
**ID:** CC 29215514
**TELEFONO:** 2412668
**AUTORIZACIÓN:** 2717

**FECHA INGRESO:** 2024-06-04
**FECHA EGRESO:** 2024-06-04
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 56,100.00 | | 56,100.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1892049

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-04

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 56,100.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 56,100.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 56,100.00 |

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE<br>CC No. |
|---|---|---|

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1892049-01 Prog: cayfac Usuario: marhom01 MARIA CAMILA HOMEN NORATO 2024-06-04 14:19:47 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/04 14:19:20

Firma Digital:
UI0uCvHqXXiHhuL/6XbyHCjZhm8hG6ETaSMGMQ7WGqGysPF15HpO96LidF1QvyAEvDoFVVY9M5CXMRrm3HLisuKKIJO7e5QJqncsVRcpuRA/1K63xZIejx246babs0wI9tMatf1oUwVcxmfD8JUy9MsII0GY6YmyLxuzVFx3R7SUc3N6DvL5ITM/vSw1zrzV5w9bgVewjFz4Kc7NSStvHTdT6KCaRzsk14BBVu/kkxK+yZpyp4a70zNeJsaDw74RZ5Sv33dJUbV/JHJoWEZd+bFrTjcWlZJiluAosYPHNCef8MxJEOj/2cNx/kgS/UWJ/lkQCUvB2gJCrVCXVACnvg==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1893916**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 11 | 09:45 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 11 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: b49fbe941b93ac5e7be5cc8cbfd3a51b653f8f905a1602b4bea44719a6952644b3c355ed897c41519675d2f8a7254a2a**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 12213-2
**DOCUMENTO:** 09-652842-01

**PACIENTE:** MURILLAS GUARIN ZULMA
**ID:** CC 31900885
**TELEFONO:** 4343940
**AUTORIZACIÓN:** 155

**FECHA INGRESO:** 2024-06-11
**FECHA EGRESO:** 2024-06-11
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 950610 | RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES-UND:NAR | 1.00 | 72,000.00 | | 72,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1893916

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-11

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 72,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 72,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 72,000.00 |

SON: SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1893916-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-11 09:45:40 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/11 9:46:10

Firma Digital:
c9kHJMZ3brlTUtyF7DS1WUfV/ZNJos8or7nTCvtGVq701KfJpQ7IAYIOdxInWekKLtgp0W40wXe8HQIea8QOngFXZDPnFnwsrc1DKr/yQWpOVnGWisxmpD/VS74g/2jLRJcVtW6S/PzM1WFmlCVS6nPC5n6i3xY1MnxzDfgkpWnTjoNmgI3Qu3jYKtGJgoBgmUxO8BRuLLvSYa2bM1fUcB6dv+jWsIK6S/2krh3Ubr9HN/7R0SHd2v033Er12R1bc2sqNzj+7IQP5WuUSMMo86rcwr2pVF59k79yGaSSIEC9sX9SCMYN9ut326yYvzw/llLFJ7FhpzDzwZEj2Jk2eg==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1893917**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 11 | 09:46 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 11 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: a5345e73900da00f7e6641ca8c4ce90ac985ac1f1e888f8679d859c0d2e49256dbf3f8fcb4951cd156197664e0ed2dbe**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 12213-2
**DOCUMENTO:** 09-652843-01

**PACIENTE:** MURILLAS GUARIN ZULMA
**ID:** CC 31900885
**TELEFONO:** 4343940
**AUTORIZACIÓN:** 154

**FECHA INGRESO:** 2024-06-11
**FECHA EGRESO:** 2024-06-11
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR-UND:NAR | 1.00 | 115,500.00 | | 115,500.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1893917

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-11

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 115,500.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 115,500.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 115,500.00 |

SON: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1893917-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-11 09:46:06 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/11 9:46:38

Firma Digital:
JI+XrdZZaYmmxSG5dLKG7IK33BbqSuMM2QfXI0iqkzDakkIgSlyM+neOAfwwd6OEdABUk8HUlbIBTjxSa4VhsifW0oRB2VpTXn85AWnhiNvdU299HE0ZsHkcZ+Ex47GGkmkN8R1DGRbtMQHM36nLmBgCy8Q+tEzktQuTWJfwaae3JRy+hDP7HQ8dGZtLFFZTDQaIFKKmM4tLKL8SK58uPagEExBGup+cAyrIgwFbSEhUxEWSA6XFIL4hXpbIU5ahHuDlBQgT/CTRCVvYTMoysmh8xv2dxXwfQtnpk2X3cl/Jlpm4bLySFtTMlEngqETcXrHRz7no2LbnGqoPwPMu1A==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1893963**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 11 | 10:44 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 11 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 781531fcda20b454797d42ae5a4e2665d8f23ec66d619a19750faf3ef2cf6dd901e65aea7a4323d41321dba8d7664744**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 157953-1
**DOCUMENTO:** 08-704205-01

**PACIENTE:** VASQUEZ VARELA RICARDO
**ID:** CC 14941512
**TELEFONO:** 0
**AUTORIZACIÓN:** 3041

**FECHA INGRESO:** 2024-06-11
**FECHA EGRESO:** 2024-06-11
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1893963

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-11

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1893963-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-11 10:44:11 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/11 10:44:32

Firma Digital:
elVZvBkKQO0kokpaPDe0TgGWBvEAV3fRGIOJy4Ab9iqg2FFfjqdtNMkg5CcGvxb+u4VjzVszFRmCcMzZGOoYp9RW8LvkNnFZue+RfzLVMCX5qNFlvtnSIoltYe1DjwK+fRNRWBI7ormYy209R+j8rDLEGTVTV/2b0G4cE7KmLTIRUwn4/PqkcIJXSKMgCRAzmhLQVFirVaZyEqeXrb1gdSSlnPWOv2syHU4gOYyN6RIYK4eqcEM2+wz/kHaRi3YVbzgYOXMUO9ZVQxZ8jQURwVs/j7kLjADCKAYGcd1RHcf2AvzgJ48AqDADnEewoZ6deC9uw1vGxlDvRes9/HXUTQ==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1894411**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 12 | 09:52 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 12 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 33b246212e4d4fcb7f215df5e2ff8447225e6e96f567c02fd9b93e1e72f6e47a7c162dbc1601b9459759dec9f3315ab6**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 667083-1
**DOCUMENTO:** 08-704313-01

**PACIENTE:** ROMERO GONZALEZ BERENICE
**ID:** CC 66710398
**TELEFONO:** 3136146089
**AUTORIZACIÓN:** 3046

**FECHA INGRESO:** 2024-06-12
**FECHA EGRESO:** 2024-06-12
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS:-1

COD1894411

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-12

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE<br>CC No. |
|---|---|---|

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1894411-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-12 09:52:57 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/12 9:53:21

Firma Digital:
DCTcOAzywxS2E5Cpp3MIdjtB63m72NPDsKC+ZfXoe3U2K8OqQz2yQo0Vi22ywgV7JGMVtkG1td1y/FvOlaWSxJs8DjVmh0mJea08gYtKUWQR3gLcqqgV3B7QSN58Bsr5IPb1xFYJIl6JKYxzyjzfw+K15eIbjxRC12Vt8wabTGoap96takHrKkr+PozzMWZi0yZ7Ti4+mcgTFHOoFuFVuw2UNCjSzadiWu2jUKD7sQ6yVfj80dtgaDrNvp52AgocFaeI4JYBFR7E9j16t8PO+f/g3DmzDOkqjaOVnlTv98WOZqOg0C2lavtRars9/bTFkvhCJ7hgJhPXT43nvpqM+g==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1894751**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 13 | 07:50 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 13 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 9617527905a515a6c36d5635eb739d047476b0f0039cc30782d57d3137e1f8c41415d8964b7482e07bfdbee1ff529991**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 660102-1
**DOCUMENTO:** 09-653079-01

**PACIENTE:** URBANO DE SOTO LIDA NORAIDA
**ID:** CC 38851555
**TELEFONO:** 3132386367
**POLIZA:** 14817
**AUTORIZACIÓN:** 08

**FECHA INGRESO:** 2024-06-13
**FECHA EGRESO:** 2024-06-13
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-UND:NAR | 1.00 | 419,125.00 | | 419,125.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1894751

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-13

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 419,125.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 419,125.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 419,125.00 |

SON: CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG:ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1894751-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-13 07:50:47 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/13 7:51:10

Firma Digital:
MUpj36JKUQiLpOTl0g1SV6sTY4yGZuAyz1Ay7Gi9iuBLpMPeS2plpBDTyMrR41VyCIyDz19XIPDKgUYQAcAsrJ86C81TsO91cSxQDEtM0xRsV4jyoyzsNK1TR/SEaWtxVLUHvKeXZJY9mb43VulpvwPKKcDFAK622vmCSL1T5oIq6rC2NrcA0g
Rn92hH7pYsNUYzzz3c/sygapyGvCZityPwsgjMqAzO7vNAFF3QG5rR+af5C9/sohXWxbY9FOlznFB1X0QPlQaOI7UKUHOTA01sV61VBktUeFUDzpbL4d/kj7h82mqm5ZqPCw3Df3KpfaELzbsT0TXmM7lbkbjADw==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895206**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 14 | 09:11 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 14 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 1ac6fc56a12403bea272618c9021274c9397bb94a300bf5d7aa044b0c153935b8f51171341d3eeeafcb011502f2b75f4**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 100086-2
**DOCUMENTO:** 10-515556-01

**PACIENTE:** ZUÑIGA JANETH DEL ROSARIO
**ID:** CC 31898248
**TELEFONO:** 3154912091
**POLIZA:** 9587
**AUTORIZACIÓN:** 128

**FECHA INGRESO:** 2024-06-14
**FECHA EGRESO:** 2024-06-14
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890207 | CONSULTA PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR | 1.00 | 35,000.00 | | 35,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895206

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-14

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 35,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 35,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 35,000.00 |

SON: TREINTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895206-01 Prog: cayfac Usuario: diecru01 DIEGO FERNANDO CRUZ 2024-06-14 09:11:10 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/14 9:11:30

Firma Digital:
CVkyBO7dVN2C6P6QFtbkh3Tb328ERaBpBqom2661sae8KmbFekHIrDYnDYR4hbuvQSCMOQpp43hnVtPKKa43nCAJqVaZ8hC/NfnRXMZgH3eDCw1Or69P7kTMpXHHe63Q2b4Jh7U+NAxHZfNd8EeqTzgWMmdCVrmC9omXuXZfcLsw+v3rWPKXbJpl0khuQ6NPxljU2shCc24MaMPDIQ0FvKh8HpBEDxcf4M3bVlEGBPWJUlqj3xuLiJsvR88KOm4gpkCNd2s7YZpr/MPi5ha9Wn8MM28FEpda9aorn/b/N/B31jIKTgV83EPXLNGW7Cf0GrkS9ryvR005a9PFZ0Ubg==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895225**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 14 | 09:35 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 14 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 1873bf5c7b79d12b0dfee618ec1c8b045a99136bb9162dfd9ad4d004031f5ba77dbafde13a78aad905bbf6fca2dd9679**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 733082-1
**DOCUMENTO:** 08-704585-01

**PACIENTE:** MONSALVE HERRERA SUSBIELA
**ID:** CC 31370309
**TELEFONO:** 3175654370
**POLIZA:** 8933
**AUTORIZACIÓN:** 181

**FECHA INGRESO:** 2024-06-14
**FECHA EGRESO:** 2024-06-14
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895225

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-14

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE<br>CC No. |
|---|---|---|

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895225-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-14 09:35:14 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/14 9:35:45

Firma Digital:
bqTUbujMJn8CV1w1msSS4eGyufpIwJdrz2ErH1QLba/T2PVlOs//WNYf1FmOYYeIZjfODaIDONw72MCg7vS4KhQqI4sBM/vui4/wOCSgkMuRUIGmb861UvtyV47TbKNQmoTUicQ3PZmztCFc8v5Y/dF4oInI2Padakfbr31W1SNehcE9Yh9Lu3ea/BwpvKzJbNv86k+L9bavpIGXIoqpQHWKNme9pvLcb5zG22+It057pEvsqo44h6L5rXUs3juzRqBScs/W36hYoaO3XVVf5jd+7CbiGPivCmBYoR+BlKgNW6aLaz/k040MFLf52Edx+YRYpMTebDipjo+KKTrw2Q==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895327**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 14 | 13:28 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 14 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 0610eeb06e07f0777d2585d96b07ae4a8962cb94c0b5bdd2a886038dedfd97d3478aa28a7e1ca7cd0931604ff1aa86c0**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 801470-1
**DOCUMENTO:** 08-704606-01

**PACIENTE:** SANCHEZ RIOS YENNI LORENA
**ID:** CC 66933933
**TELEFONO:** 3104312583
**AUTORIZACIÓN:** 3273

**FECHA INGRESO:** 2024-06-14
**FECHA EGRESO:** 2024-06-14
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895327

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-14

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895327-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-14 13:28:07 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/14 13:28:27

Firma Digital:
MUs5csxJ2lOok33+fkchit+okK4Bh650CcPn8NkpTxhOCsVnp0BkDWjBgZhBQi4CabLhZm9iyZjiHegn+wF+QsZ9YtrTVa8M+0yR5juSy+UsVLuO3rxaAPRwQx/QtI2cXCt+A8iDeF6WWwkYuj+HxXtcQMSJ/k2n/d92dTIb8Wnib2geXk/C1KxBN34CdNjez17im/3cégdF2HiIs9rZZ1KwQ66cG1x8TfI1gI1Ukwbc6iY8fRzq2V+ZIN9xzIrhhinJk1M2IPxdx6Cd0faEun8yDAPx4inI/ovU535Wk4N8i/g9Dk6pP1brGLXjFBl550JEJOYfP19jZd0RhkTM/w==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895344**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 14 | 14:11 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 14 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: db908e855b81050585bbb15e4d3e5074a11725c1417add0b93a7e77df0e5305f137c57020b702fe54ad9553170f9a627**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 252938-3
**DOCUMENTO:** 08-704612-01

**PACIENTE:** RESTREPO PANESSO GERTRUDIS
**ID:** CC 31133955
**TELEFONO:** 3178870830
**AUTORIZACIÓN:** 3037

**FECHA INGRESO:** 2024-06-14
**FECHA EGRESO:** 2024-06-14
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito .

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895344

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-14

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895344-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-14 14:11:38 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/14 14:12:00

Firma Digital:
snefNI19sPdOYU3hpPSU/NkgyQcaYEnghVzK7CGnx8Z8CPgN4I7aICU4fNWkwaQhccgZ4UQk10WjKi1+vf7IqO/dDLBDTInfx68sPJhqnA0pBGisK2vLK3UYoCDCmeLWMqJih9X2U/tO72B4kp9f1OM4AndJH0cLzrLbWYnBJhD2d85V/76zW01mmqJQ1B/IiH/I6H+RPtq64rx9K15wavT+ujTSNNCGc8Oale4CktDy3Wk5PMKsdumSDNM7DF8Qgb5v/1wwfz4Hn2HbF9vO2JtRnLqVIZLMODxqUGw2Xlhwf210M/v1+hPPWlHs+B4A2oU5/cIOm8ZmVWB+kFJfQQ==

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895537**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 15 | 09:17 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 15 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: f4ecc0639a9bb22e09aba568c56eccf2ce71868ce43954be9e6fff80cb9783db2bb1ce59a9ce39642fff8ff00cd4e9dc**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 728065-1
**DOCUMENTO:** 08-704658-01

**PACIENTE:** BOLAÑOS BOLAÑOS DORIS PIEDAD
**ID:** CC 34544662
**TELEFONO:** 3192331608
**AUTORIZACIÓN:** 3340

**FECHA INGRESO:** 2024-06-15
**FECHA EGRESO:** 2024-06-15
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895537

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-15

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895537-01 Prog: cayfac Usuario: adcajex8 YULY TATIANA VARGAS DUCON 2024-06-15 09:17:50 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/15 9:18:12

Firma Digital:
dqCyIC6fox3eBkwA54rahqN9P+GpdGVP71lfN+u2Z6TpIntgnZwmcZSyMQ+YQBV+blvzB6YsDjcphlMd0VLDf4p0rVIBNe92mzpg65VUQCcpdT6wJK7ZEb/WX3u1Tn3imIDSJGF0gHGNWPNPD+husb6g8mJpSRwbj13h5HS/+mpxmVrcuZIYeQHTXSM3/Apbc0XTjPPTfFbKLgUM/la9AphGb2sDtpr3aV5WVhNZm/UCAgwUV/6t60ktdENSzI+RTpP2Q0teRRI+dwcoHBSsw5ucqS/eJL58N60/mae11zAp/0xakNaLaLprj+eKXH31QOzSpGgWsnucv+gHm4QkJg==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895651**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 17 | 07:03 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 17 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeración del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 90f40f6ad683bf4ddf22ca1eab70c9241a73110e90e6753385b148102d2be6cd0805fb602972179462a455d3f68ad9c0**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 21588-1
**DOCUMENTO:** 09-653300-01

**PACIENTE:** CASTRILLON DE LASSO MARIA NELLY
**ID:** CC 29280423
**TELEFONO:** 3154785206-2380245
**AUTORIZACIÓN:** 11

**FECHA INGRESO:** 2024-06-17
**FECHA EGRESO:** 2024-06-17
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR-UND:NAR | 1.00 | 66,000.00 | | 66,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895651

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-17

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 66,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 66,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 66,000.00 |

SON: SESENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE<br>CC No. |
|---|---|---|

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895651-01 Prog: cayfac Usuario: marhom01 MARIA CAMILA HOMEN NORATO 2024-06-17 07:03:30 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/17 7:03:44

Firma Digital:
Ut4eOKMU9dSymZ9L2NnSCwoJoBLw5ZpSYxCuPuL/MxiIjDkY7gCkU+XKzEmwEN3p3by1eyeQRxAvPLBtErKYUekWv+WQbe1QA7yLM0F0rVGS+W7t0pQwu0GrZpl+F8DQTaJ1n1puX48ZFiRMAGnUxlNq2cLvDHEAEo38ag9MITCPkQM
KUhL1LOdHYJmIwMysUCQhnwABlgWVRGiXWS9oUyyP4nN933A02aOAxECWCwKcnic4QaupMcrRZUeBOpdkaXFOn/duv0wITbOdZu1ZJVNtVOhLNdgrTUo+ojtnxK6mK0F9cS2jw3ekYKN3PdE1Qe9ZaIjpqR8/kOaQ+MPS6g==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895652**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 17 | 07:06 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 17 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 83f68383688ff82135aef5f6abd799424a5dbe45a5365dff3da303b7363975bec59a04c1d183829409bc8b494c0505e3**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 21588-1
**DOCUMENTO:** 09-653301-01

**PACIENTE:** CASTRILLON DE LASSO MARIA NELLY
**ID:** CC 29280423
**TELEFONO:** 3154785206-2380245
**AUTORIZACIÓN:** 47

**FECHA INGRESO:** 2024-06-17
**FECHA EGRESO:** 2024-06-17
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 950610 | RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES-UND:NAR | 1.00 | 72,000.00 | | 72,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895652

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-17

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 72,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 72,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 72,000.00 |

SON: SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895652-01 Prog: cayfac Usuario: marhom01 MARIA CAMILA HOMEN NORATO 2024-06-17 07:06:00 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/17 7:06:14

Firma Digital:
PJUMJ8SbtQIPmhJcjArIG5XbaUir+oQpjnX2MUkY1idtwxXbioskJ4WnA209DPZRSU0KREdEYEslhcLkNmAfack8LsCXodSPVv6asP0zxoLGdIh40tU63wROgPxPAeVyCv+zpJUCZ3OUTIzrv/G++mIUZn8xMMmmaC0XuVeR+uCJeAhGNcck
sMGxUTDEaA6P0bEMadmZ5aMCU4+AWAS0PXEbL/p1U/MWxXeb2vCO44jCdxaWf1yo5W53aUaLkghKNtljkfhtwCRbXHXWHyTgMKpo0Vz0rBzpy10JWwICIvhlI+COnom+oGlsfzipzELo67empS4AEK3Z3/yILXAozQ==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895690**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 17 | 08:04 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 17 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: e19662126af3e0f13434513a79a71dba7b7a2b19fb2ce4fe662340e3428eab0e2dc754d7538fbcf92c9c42b613641082**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 128195-6
**DOCUMENTO:** 08-704704-01

**PACIENTE:** PERDOMO ROJAS ESTHER JULIA
**ID:** CC 29088366
**TELEFONO:** 3825100
**AUTORIZACIÓN:** 192

**FECHA INGRESO:** 2024-06-17
**FECHA EGRESO:** 2024-06-17
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895690

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-17

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1895690-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-17 08:04:01 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/17 8:04:15

Firma Digital:
ABGxmA51hZ/ejaYgPFtsyV3u4FFSK4D6gCaiG1YQePht0jOBBVRzcw1RDC/kacSR9IF6Gob/WSVZb4W5fYPXbMfovwAxgpDjHDGKHTX1ezq4MwknwDsUsY3i/SvjGt3vJraWTW63dqV+uqUEPBUwo3irI/YrgdgF4NkVcdpU/tGejTM2xgBtSFvaAdMTIHM7dFZmGzrTt5E4wBaqg3B3KgCs2TLGG0NxCrORDUwINgMt05eOyb8x1YEPSktobn2+Dh1WeOoaBdHIBtfy7sTuiEfAgR1eJa6Lrr95Y78Mwe3XPqG+tPP9Fpdv/qckh7SQku9RUS6J3gvghnP54EzRrg==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1895813**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 17 | 10:42 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 17 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 6e0f08da6fac00f1674265a394d4ccf7b213dae465573b0e52ad2634c64c75083e266ee61bd1498b56c991c3020e441d**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 212796-1
**DOCUMENTO:** 08-704732-01

**PACIENTE:** CAMPO DE CARDONA HILDE
**ID:** CC 31292325
**TELEFONO:** 5155131
**POLIZA:** 798
**AUTORIZACIÓN:** 3174

**FECHA INGRESO:** 2024-06-17
**FECHA EGRESO:** 2024-06-17
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1895813

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-17

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno:-CD-1895813-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-17 10:42:59 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/17 10:43:16

Firma Digital:
pjoYSMLFw2gTtTH4EGQK8hkBdyblGMaraQPD43OYJD2UohfkqqlznGQP05WdjvG9VGj/023tSz2R+6xQvowxFbEZef0zEzo+OCQ0JZ7nfzDz1ya2FD7r9wr0JFktV6sQdYGQjPX7M1hYMAqrUh2pzyYay/wyi+9LaePfUTcmAsKF3K8WJ5O1T
XYGneFHNTLUfP8hkoxU1Vi1m6jKyFpLEixye6UtZpV3wfSWIg77yJU74orDCEdXC4lm0IASxdL5eiPw9FrIVoSSzs3CY7rROkSgAShTPKEJSH88//4Xn6pPywGwBbSSyfBy8ujYD1r9tEKw0n5VAzxkAO3sqJi9HQ==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1896302**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 18 | 11:39 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 18 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 1416320eebc8513b3334c3e538f2423b1fc32ce6685920d6893e0201df7268c0f52255f7d80f236526611949582d4e97**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 249765-1
**DOCUMENTO:** 08-704869-01

**PACIENTE:** ROJAS FLOREZ NIDIA
**ID:** CC 31877393
**TELEFONO:** 3175431561
**AUTORIZACIÓN:** 3196

**FECHA INGRESO:** 2024-06-18
**FECHA EGRESO:** 2024-06-18
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1896302

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-18

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621 -NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1896302-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-18 11:39:47 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/18 11:40:01

Firma Digital:
A0G/dQQksc3hkbpyUUmojih3eBCmbPQK1MyDQmsH6eJY1gsgCJhcg2M/+GmDjhujoYOtrJvsF2mW2xwz5wAd+PURlnTBsqVuCfxcfvqNGd4N/DK/5xD5l6RpKc3aq8+KdU85/jjdXE5vNEw0dFglAlIlHrheVpsIKynngpW9y9obioTW8qnfIcKnjEL40cE1QWj8EosyfhPTCUuP9X392t8pe7APumRIN8cHJ0FdXP36UCvFxX0iXe1h895XDg4EiPRQEsBLxyS4/jjxjúHr8N9U0UZ+EPWBDCSq8H/4cD5mr0G9yIAx+m7I9sTiOC1VyOFtWCxdmGJKcZuxy34HAA==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1896708**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 19 | 09:39 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 19 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: c8f9ca92bc1217c01da53dcb8018cac712b1f3538b760dcbd603a5de3a547dfadf3ee99e43aefc2d5b5b5b9c62048527**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 12213-2
**DOCUMENTO:** 08-704994-01

**PACIENTE:** MURILLAS GUARIN ZULMA
**ID:** CC 31900885
**TELEFONO:** 4343940
**AUTORIZACIÓN:** 153

**FECHA INGRESO:** 2024-06-19
**FECHA EGRESO:** 2024-06-19
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1896708

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-19

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1896708-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-19 09:39:36 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/19 9:44:23

Firma Digital:
Oc6ostsJ49fmyoRHrkScOQ8L63Yb3SOWs9MbqUtN0Eq8WJMaSRMa3E+AT5I80tXwBCtzbavORi+LSL/1S1gw/fTOEuDFQ1UNSpf3ubBOGsg1gkIHFnHmlyODBllBup7stwv15syIP0WBNGBbsgbXo4DO7nKAtz8TDrtzD5iYe2a/OhIoWYeh
fXueLBMVcQjVbI90sgjwt4jNl7ucxS90brm5PoWkC6rk1dNGdy6hGG8qGJgBc9eKiSVu194w16N9fXyQVsdtdEMuQKegQxByVc1XqfpzYNJMKNIaLbd9+eCtsLkd/GI8k2Fe2PkIvUIp0jAhVeGE7bE0DjbUPajnyQ==

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

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1896958**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 19 | 15:31 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 19 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 9a327a61779adc577b926492fdab6b24bf2b4ebbdd24e8235370382c43e77101b5ec02c778eea957ff828149cee36b9c**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 151180-1
**DOCUMENTO:** 08-705070-01

**PACIENTE:** NAVIA MOSQUERA DEYSI
**ID:** CC 25338337
**TELEFONO:** 3217312357
**POLIZA:** 6213
**AUTORIZACIÓN:** 3168

**FECHA INGRESO:** 2024-06-19
**FECHA EGRESO:** 2024-06-19
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1896958

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-19

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1896958-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-19 15:31:37 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/19 15:31:54

Firma Digital:
oMbi63DXPQmUTu3H3OoAaUmc2adUPG/poYDHE7nlJeOIV2vPlrPi5b7V8m/k/WJfeXivPTFK3ND0+rNLMVjIH5o24pE3BqMgIk/akJufqQhRWWqaTVkB63hQTA+mgUH+tZFggY18k/ZItQlg4jyL1QozThgCQhpMIw27/GLNuDfklBn1VHbnFNfcfIApqsVOYgvjIjUvXTYXKkVjuDC5qMsZbDuu6+IlU3ZPsq8cPc4WkvS8BP6hS4tUuhGDdGkutQvps4za/r12BjF3VkXYlvZyXBqqs3oSJgtoFIhSQdO2CRIW1zHGVDXh9dYmbw5XmFOyhcP6KZVeQz76G0RnIA==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1896971**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 19 | 15:55 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 19 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: ee6dc7023e80bbf1397f68d44ab38fa74775c1f1ee4ab3c18e0278805a84da8dee0fb63e45feea03f22968d33d586031**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 660102-1
**DOCUMENTO:** 08-705078-01

**PACIENTE:** URBANO DE SOTO LIDA NORAIDA
**ID:** CC 38851555
**TELEFONO:** 3132386367
**AUTORIZACIÓN:** 09

**FECHA INGRESO:** 2024-06-19
**FECHA EGRESO:** 2024-06-19
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 82,000.00 | | 82,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1896971

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-19

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 82,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 82,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 82,000.00 |

SON: OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1896971-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-19 15:55:24 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/19 15:55:50

Firma Digital:
R6UNAalzi8V63a2nHS89rI7aAjqnJSokgwtcqV4mJ/cpGS8Zr/LLI6KaOIDrfbz0pojnK0Q20WXelYjVfevsAYFEBAiFKW6L6KRiNqwaUNeYqmzdRTyzLPeaerQXzme5efSx1fBgoUC3ITWAc5wZI9R2QX87Mu5CRNvWJomaT3cCpZcXzcr/a8nbx/LjmRaLHo39xK9KKpQvLO7yhMFYcJ3pdNTJ9ig8LSBejH0P/p5NvduAS+CgvME+Zn6U9IgBpJAbBJkxDtHtpKTiMLL1cveBaIR/vTkeIZCKb66XKMLOsgq3v3Gd8D9mDFE1IpOpSySn/rCWqg/KC9z9yqArPQ==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1897198**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 20 | 10:38 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 20 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: c2a9a7f30353ff1c5a14820f7e0a47b0ccbd2cb111cedbdca7bd513cf7fa95fa3c7660fa59a9ea1963c63cabce46a29c**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 252938-3
**DOCUMENTO:** 09-653714-01

**PACIENTE:** RESTREPO PANESSO GERTRUDIS
**ID:** CC 31133955
**TELEFONO:** 3178870830
**AUTORIZACIÓN:** 3499

**FECHA INGRESO:** 2024-06-20
**FECHA EGRESO:** 2024-06-20
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-UND:NAR | 1.00 | 419,125.00 | | 419,125.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1897198

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-20

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 419,125.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 419,125.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 419,125.00 |

SON: CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1897198-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-20 10:38:32 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/20 10:38:53

Firma Digital:
MXr+M4nqgxN/B1edzCuKfXj7HiSkSoaVeXIújt7sZgLvKFxcEEUQ+LzRtzbt9642e27XjqG+ENN3qgkGlAkvneTw4Qih/1di7KHvYuqu+AUPaGBfETsOlG6X5bTyUBCZkso1ADtCeQqFc6v1Z+eaInTUM76WCOgkJvWy2IOI8PzxgklWZnKV97
VcQowlNIDiCzsW6TEJkYuD94SSwhmJdLH1c0K027ipEZ8CtL9pnxaQow8/3CJkK191Kq/l1YcKKk7nd1bH8Ib3nHdPZpeZOQnx0uUUsKMIIjh98W8RAa21157jMsTHH21dNy7YB4s/8A+SBNQsqLHRSczZ9xGi6w==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1897708**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 21 | 13:35 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 21 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: cd0d89117044d15bfa53b121968900a11c7e4ab363209993f24dca2299cdbb5dd35082420bc247db8ba2fa8e873329a8**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 690375-1
**DOCUMENTO:** 09-653842-01

**PACIENTE:** TORO DE BOLIVAR LUCILA
**ID:** CC 24889316
**TELEFONO:** 3007807524
**POLIZA:** 9660
**AUTORIZACIÓN:** 3222

**FECHA INGRESO:** 2024-06-21
**FECHA EGRESO:** 2024-06-21
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-UND:NAR | 1.00 | 419,125.00 | | 419,125.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1897708

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-21

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 419,125.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 419,125.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 419,125.00 |

SON: CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1897708-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-21 13:35:25 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/21 13:35:43

Firma Digital:
C/GGi4MYfbE9BzCKPxMnfmMedJnehdIhSqzeF0Oe8WNFFkf+tD/rnBlcS7fiwtM4zHCLf2wp6uvfiuQxxH6lZmmRURRpPEFMnsTPAA/4qFbANIdWF/Ua4ofa+HygHQdvg9zOxpJ7G5Dfe0IiawYZlakxCsoGZJoo9/f6tqVrKkE9fYbQvUAIhCvNdF1YNQreZuUMPsUomdKSttQMUnIBCM37oImq7gq/PN//MxcyDsFg2fdXN3BNGE7X8k6uE2rf4D+GDE4MTeHDsViTEUNWwUwTrB/RTPp3muDI9ujigBEDs+FngAclV9dngqOhFDV3Z4fKE/0HyMphQwz1IsqC3w==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1897709**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 21 | 13:36 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 21 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 6eeb0638431a43e5bab5566be96be3c2fd97b0b4c7971eeb42a9c7f6164082f158efc7a369e5d2c0e0616d98e4f07094**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 690375-1
**DOCUMENTO:** 09-653845-01

**PACIENTE:** TORO DE BOLIVAR LUCILA
**ID:** CC 24889316
**TELEFONO:** 3007807524
**AUTORIZACIÓN:** 119

**FECHA INGRESO:** 2024-06-21
**FECHA EGRESO:** 2024-06-21
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO COMPUTARIZADO-UND :NAR | 1.00 | 144,900.00 | | 144,900.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1897709

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 144,900.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 144,900.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 144,900.00 |

Plazo: 2024-07-21

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1897709-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH.MERA CASTAÑEDA 2024-06-21 13:36:09 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/21 13:36:39

Firma Digital:
WPtc7ZCAQbKwQzsohe6fuG/jEC2LTjMu7rDvKxsdVEPTIWUCbg7WI/V5Di+blUIj4+a2WP+bRMesi39S1lXZWf7+OkejOgywtLQibgZXZdZT+cUN1lsHJ5akzVrmwVvT7swjuKvFiv7ByphNTGihWk7tfrFu3BL8I7emyWL1XqBnhOKJrVEOd
VH4KluU6lVW3MEUxkTa3RLCtk9fYbT+RcYetK85x+c88yylXIEmiI4d2GK8gqXRa83UyslbiGCgdnsQpEE45foEacjSWtRhT/srit/WpMVpTuyALSPOjdzbAC9kIZoNCSVqXIEOl4WkjyAg9ttuGt/rojDSxM8ChA==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1898788**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 25 | 15:11 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 25 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: c123c88b8e079cfe217b326892e5a455949134879ebecb0956af9ef8a644d16dc40dae7a80e4f8305733f2e96a10e5dc**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 764449-1
**DOCUMENTO:** 08-705516-01

**PACIENTE:** PAJAJOY BUESAQUILLO MIGUEL ANGEL
**ID:** CC 5217699
**TELEFONO:** 3137680773
**AUTORIZACIÓN:** 3605

**FECHA INGRESO:** 2024-06-25
**FECHA EGRESO:** 2024-06-25
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1898788

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-25

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE<br>CC No. |
|---|---|---|

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1898788-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-25 15:11:44 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/25 15:12:02

Firma Digital:
WrWZnj6KfAt2ZNcXtWkM22R/IHMiqg4W1MJ40F3JiCqBNrVz/e8KzJAAnaA3Grr0ciky8rsR7t/fLFbCudKcKoB8ejChnfHhS3UD+QxAEEfxNCgNlwLCWPI4yiBBpebquA/NTR+yas3Wc7WvjqRR+nFY627yK4T4wAXBeU1ZfZZ5f1BLIOI0TeKzCRZfDwSQ3FL31qcamigKgYGGhg3G0ika6DbmST0bkAmQ/po4dylqcYHML/wO5EQqryvgibMcONDYViogt7nChGND84Z8tmhUTMlCheG7W8QoFKS15eTccl/FarlxY/0rFdsONAqX46Js5UOGf5wjpzxB0yKYeQ==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1898918**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 26 | 08:01 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 26 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 261890fb20d0e624db32fcee1d74e130ff135fc3806b77c09e80e6798f30cb0639d54743e793f82c8ab06926f16113e1**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 749693-1
**DOCUMENTO:** 09-654155-01

**PACIENTE:** HURTADO RODRIGUEZ WILLIAM
**ID:** CC 16672542
**TELEFONO:** 3104625429
**AUTORIZACIÓN:** 3496

**FECHA INGRESO:** 2024-06-26
**FECHA EGRESO:** 2024-06-26
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 951302 | ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B-UND:NAR | 1.00 | 124,200.00 | | 124,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1898918

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-26

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 124,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 124,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 124,200.00 |

SON: CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1898918-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-26 08:01:25 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/26 8:01:44

Firma Digital:
jK244k0e+Xv647HDL8k905oDHZ0vcJRSLJnX12PgVmolvDdAhd9Xz/ybzShmw2QbUs5PQacIIE9EKEa5R9hN1ILEI+EbvXkN40UUlGfhZW8AG9S8hCVQluK2UENI+DA6AhHPawE2wS2L84X4/YO5czCxKQFHFf2xhOECF7g0bAhOVvfE4
8tWyFlKtMizYwM2hvV1eot6hsFeBUdCbCqIeev54DMyMYUrlDREASpqNq1/DnrzFiyJ+ZzpGUzHixh8mCQBh2D08x8IIFChRLtZSbPOQTvf9Os/vCfcCdUPqHP3mCKtL+huu49aAR7tneRBBhccmT28siu0TpkdSs/hIQ==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1898934**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 26 | 08:39 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 26 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 3a4b908e0166fdd552dc16dfbc4efb8b26e0dfbd322a3c5c691b333bc310d9b18608e7c216b91c12eef5e72bd45ec3a6**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 749693-1
**DOCUMENTO:** 08-705549-01

**PACIENTE:** HURTADO RODRIGUEZ WILLIAM
**ID:** CC 16672542
**TELEFONO:** 3104625429
**AUTORIZACIÓN:** 3497

**FECHA INGRESO:** 2024-06-26
**FECHA EGRESO:** 2024-06-26
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 82,000.00 | | 82,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1898934

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-26

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 82,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 82,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 82,000.00 |

SON: OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1898934-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-26 08:39:51 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2024/06/26 8:40:10

Firma Digital:
KJPbGbjHNvuQJ+TuewCxiA6GRMzywFopVK+1dErplj4l/M/IGNfGFXyDLaYUdPudctV8sClETRzpHMwKo+ZobcA7Qd+RQAXB2x8tUZh0AYD0FUzJa9fCqOvYRs01QE+CkmlS+PQqxP8VjgQCQ+76h5Hku567OPLCtkVsGTB9PK6+uhbixD0NUaVwbO4mKpPJ0QB0lq3wPaT3hBFS6ixajnR/RgxxNi0OHk2ktUT+kkPmCQLGW/cOmrR53VKGhnlIg5E7mebuoc6a4VG/+c+MpIBciYg1y0G4D3tLTFj70qK4KgLuszXdNYz8gNTYoVCCZGzFOgSvfTtdnxI+a42Kw==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1899094**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 26 | 11:43 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 26 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 9043883667f55e8d942ee8bff71f225858be8f82974a31c466d6cd99c54b75ea386b14fadad2acd072a4fe0bc2873a8c**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 749693-1
**DOCUMENTO:** 08-705588-01

**PACIENTE:** HURTADO RODRIGUEZ WILLIAM
**ID:** CC 16672542
**TELEFONO:** 3104625429
**AUTORIZACIÓN:** 3235

**FECHA INGRESO:** 2024-06-26
**FECHA EGRESO:** 2024-06-26
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 82,000.00 | | 82,000.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1899094

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-26

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 82,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 82,000.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 82,000.00 |

SON: OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1899094-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-26 11:43:21 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/26 11:43:41

Firma Digital:
WjMzuUvD3TVGPRi/udgR7NWiVUUmRS7K+6SsShivBbM7U6/URQH/14YD+c24s0So0L6MZhYeqPwBHu31qx9//1QC+alv1l8cUzVnK87ACB27fBuObKJil55mlrRyuQk3N79QiYTcSIcftQBmRlc8vG2jvk54DUuJnJ1fWVhcCTEH2X2Hp1hC
kG5Ms2KKL75qJMfjhm9CCq1APzYbdi3HhRRJZBG1rOMUvT0smjN2gj6ZIUIoau19fGDwnLHenmVJlmMybuvdt7cqUsc3EBaBuxN6CWYJiGuL7GhFrAxjNkqkw0Ry8aXDVYpd8Vo6nCaPkzG6zVWYtGCM0JqR6mUX4w==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1899532**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 27 | 10:36 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 27 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeración del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: d2d1f56110f2152665288c35fd9efeaec4f0397a877ccd45ede438a853170e3c5117b78401a28f57b98052ac2d4be509**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 667083-1
**DOCUMENTO:** 09-654307-01

**PACIENTE:** ROMERO GONZALEZ BERENICE
**ID:** CC 66710398
**TELEFONO:** 3136146089
**AUTORIZACIÓN:** 3388

**FECHA INGRESO:** 2024-06-27
**FECHA EGRESO:** 2024-06-27
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-UND:NAR | 1.00 | 419,125.00 | | 419,125.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1899532

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-27

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 419,125.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 419,125.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 419,125.00 |

SON: CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA.A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1899532-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-27 10:36:16 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/27 10:36:35

Firma Digital:
U+L24kY/ol5RtWPFsW2PFxB5ed6Gd3ePjZlkPSdwFGKGweIgTn/2JojaOk7eS71EgsrhkzSMjo4NM4RfpAKq4dOGBKhlFb4Qfbg4l6GkY1Ep80/aRSzp7OIWK8vcNvIaXiNAxHKcySPrQmodo6U6xrvM3zBxm5BhLod3JfIyg/X9pu0DJYe56pI
DJ4DxjNawKNc4f8XsEvGVZ8SAkz1vha6fg/VMLgKn8dG90nyzdnob2ExlRW/stm/pFyT8lS0+pPbhcH/Y4I0oa1h+gwXxv+6P7TdZ+DelhXtNVgugskMWT8XUe80vDRrpb9so1dA+7ef/ia1woVbB7bBCUpzU2g==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1899538**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 27 | 10:44 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 27 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 26f9dacd8b3975d59cc55f2bc4d7d453c136d41ed64fd72171178b39f2224149a7db0da24ab048064a09e51e3929e8a3**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 667083-1
**DOCUMENTO:** 09-654308-01

**PACIENTE:** ROMERO GONZALEZ BERENICE
**ID:** CC 66710398
**TELEFONO:** 3136146089
**AUTORIZACIÓN:** 3386

**FECHA INGRESO:** 2024-06-27
**FECHA EGRESO:** 2024-06-27
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO COMPUTARIZADO-UND :NAR | 1.00 | 144,900.00 | | 144,900.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1899538

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-27

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 144,900.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 144,900.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 144,900.00 |

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1899538-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-27 10:44:04 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/27 10:44:21

Firma Digital:
CKaVbIH170IA4vGweoP5+Ci3gQ9a1FeJjQzCNKzLE5KPOKH+r0aeMTOJ4Gzuz029fvkzD0BE8roCv2kygy9HRPuBTEQLK3ZN77VKTDf9q2oGngFt5rztL2xwNSfL8SJccB83FFHtLSKvRatRcrb7kFPJr/FGnE+KSinGGVPGujWH6jTWCcRR25Yvw2KAc/IHCgLkHimBK2NiDKDgB0UwmciqecCIGUonA5cRq8CmTmZbiw4mqYeFMozXwriXlUu5aNTwBKx3SkNo3Yn4ObKRLScmowS4Aq+lcYMQ0Vr4/Cdsr3O1Q1GUjqX91qe+QKuJfWwXrlKtqCZuiU5ynx010A==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1899628**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 27 | 13:27 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 27 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 1d14ac31497b309f7b7cc4ef9ffadb38b3be3d4ae7435b2192b1461ce504aa094b2da430698bdf4618f459126a77941c**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 213257-1
**DOCUMENTO:** 08-705733-01

**PACIENTE:** OSORIO ROSALBA
**ID:** CC 29655635
**TELEFONO:** 2719853
**AUTORIZACIÓN:** 2863

**FECHA INGRESO:** 2024-06-27
**FECHA EGRESO:** 2024-06-27
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1899628

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-27

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE<br>CC No. |
|---|---|---|

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1899628-01 Prog: cayfac Usuario: migmor01 MIGUEL GIOVANI MORENO GARCIA 2024-06-27 13:27:15 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/27 13:27:34

Firma Digital:
RJ5mO51B5A0ZLDIfbKInjmFox65tpT/5IrJJnpzcFIpIrLBPt6sEzsyRnTNumdUu5JXV+1IyHs391pkydMnnbvEgULnp7XO0A2fkmfV9uq3WVKey1Net9H3Q9g3pRPqeKzWiu1IRFBoFaGKORLw+ScNZi0XZZUydntgP56WCXb9P8CDElbW85e9uNc+D+AS4KW9L9po2AenquBD+vmAlO6nflBo2XgLwX635x9g0mKLZnaYKq70YLI73vuAvkOxq0otmvUGQj4Nx4gtsbP4AfOCCgz1gpYqWNmgGZCFmYdjx+bRhTYvcVgnLgygmke8Hnqt+utOTS8HEQI/qMVb04w==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1899909**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 28 | 10:10 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 28 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 7b88140989246a3544874ede542da84dfbe94a6b4b6d05308fe064caf82143ba87179210910c69edcf63432938ccb789**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 123084-2
**DOCUMENTO:** 09-654402-01

**PACIENTE:** BERNAL DE VALDES RUTH
**ID:** CC 29278029
**TELEFONO:** 3163071431
**AUTORIZACIÓN:** 3587

**FECHA INGRESO:** 2024-06-28
**FECHA EGRESO:** 2024-06-28
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 951203 | ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO-UND:NAR | 1.00 | 270,200.00 | | 270,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1899909

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-28

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 270,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 270,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 270,200.00 |

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1899909-01 Prog: cayfac Usuario: erimer01 ERIKA JULIETH MERA CASTAÑEDA 2024-06-28 10:10:38 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/28 10:10:58

Firma Digital:
UUcik3fEfpKGvGztfuKQwrCntvJ2xYp5LsDZG88WDLdQ4RJQm1nCDdwMs3OZE4rNo2XqIrhWgee9fdexOicJ1tJs9QTDaC0tykhif/O5D451EUc79iV1Bg9Lup872An+KcyQ+fv5FUhGl10AlS5TYfIgrP9n1y9QUTIOYO4cp1hb4VNCyT6LVwq
x0oY6x+4rhUaq0yVHkQ3j7s6rGavfwwV6jattQF7k+uyTYaJgit0STw5Cl6wF3N4ec+mpmd3YamKLWkIUeu9OFrxy0QGHJo4IHyGKo1N1BcxDjJbe0w8Lweyze9olA1VMdLg6d949Re/4dr+aYYVQ7rhVfbd17Q==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1899993**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 28 | 13:28 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 28 | |

Autorizacion Numeracion: 18764055819446 del 2023-09-11 numeracion del 1825001 al 1925000 fecha del 2023-09-11 al 2024-09-11 prefijo: COD
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 2b18e5af530ac02611b647b59a231f9148e2023c232dae12b2306e36aec12a9fadc373aaf3521f848f7d475533f4ce25**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 244882-1
**DOCUMENTO:** 08-705816-01

**PACIENTE:** BASTIDAS GONZALEZ MARIA AIDEE
**ID:** CC 66715740
**TELEFONO:** 3117502788
**AUTORIZACIÓN:** 3148

**FECHA INGRESO:** 2024-06-28
**FECHA EGRESO:** 2024-06-28
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1899993

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-28

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1899993-01 Prog: cayfac Usuario: jesmor01 JESSICA MORENO ROJAS 2024-06-28 13:28:47 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/28 13:29:09

Firma Digital:
L7WKZ7v64KIBYS223sCukHjrtzS2qSvLBCMrlR2MNsQxkwoAIIzymDNMGMFPAgnPLANkQe8+qpW+yhGUUeXhnh0BLndhqdpDVAK4PYZpfKI3kBvwUJTIYuGUTbxcRo9FNssow8tmfXBjM9IPVj6bJusMe8otLGcj3iETSWAoQG4ef2Q6pM
E2p/m7lcueaftscuNha3mFdkVlnyULPpJbzExdFtqZMe/bIg3vAJJRmvkhvwuTAwYsiVxvOeADoXPhGUBW3fadH3Wwh+t+ydDmfdFsVy1yPu1FN15PFTdUoPSX1PK0IZU9nMIMceccjTEF6ZQOAa+Iqhglrbh1wX2nwA==

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2193**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 16:12 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 77f9d14d1aee441852dc4e0e3f376aaf68385dbac5360b96e6bc4953f242d8f0ecbd4f8e2ee334cf79f3d494b4e77de9**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 92952-1
**DOCUMENTO:** 90-25170-01

**PACIENTE:** ESPINOSA GOMEZ MERLY
**ID:** CC 31165960
**TELEFONO:** 2713577
**POLIZA:** 00022
**AUTORIZACIÓN:** 00022

**FECHA INGRESO:** 2024-06-06
**FECHA EGRESO:** 2024-06-06
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2193

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-06

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART/884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2193-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-06 16:12:33 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/06 16:25:20

Firma Digital:
RSZxZSteJFcaqQgeFIfbtvrIP/1nLtHNKsptPwI4DYSnC7RyQMfhHQH51DIO3KmRI0acOR/PGlEFvV/YalvYxbimttLF6WQU+/V+ZOIEKpqoYXuM3qJxROA+L+azpQSlVFKzuMTVL1iXCLbDNqlqvwpzRyGRxZav/ZBopnZLfOZdDOpA9u03/SGZlqpyD/LIHBOZZ4hJ+0B4oquuWiRuEIZFaPTMK2iqajLHC2Y5Ketxk3iCVj2IoE/568P+ccgeohfjoP6j/la0HF39F/60CZo2Lhq00ZqyjYB8qaV50WGIzlYrurOAcwROWSSf6rNIlpLwkHo1Q0K1EXxq3b9pQ==

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2194**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 16:26 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: ebfd18825a7f933890b1ffba974f76dc0fb1c8369b801753ef224eb4f46c90d8403eb2448a31e3b93f58f04ef9ba3b46**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 85552-3
**DOCUMENTO:** 90-25171-01

**PACIENTE:** LOPEZ DE AYALA MARIA CRUZ
**ID:** CC 29636888
**TELEFONO:** 4868940
**POLIZA:** 00018
**AUTORIZACIÓN:** 00018

**FECHA INGRESO:** 2024-06-06
**FECHA EGRESO:** 2024-06-06
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2194

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-06

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA-CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2194-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-06 16:26:33 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/06 16:39:17

Firma Digital:
XOL6n4BEkz9BYf6vvRfT60YTzJHJMnaiTyZguJarGDu4WuwzRewQ4Ax5Fb+AFCKKOBUemcZBCNM+b8lI78lQtY0qZGwEM/VaclSrmFUBLdbnNjCBZCdwBx6NRxdDhi42z+rA54jdPEg+v6ejeLuRda8ojpiBlqEAB6QxlJi8/eC3AQjvC7eJjIxbE2feBd7LFjqswZ0Fx0MzDxWinhdTiPIyS27LL/NK4zJ0bHR/sZv7RKOke7oLNxeTEVVa7xlQOitNEE3qYCD9fESC2cCiZivqXzkFCiDmkDC5zFGRrSwJkaT5mGEpKZRIz/uJayaQOFZSy0QTCHTvuq3VX0csDw==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2197**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 17:28 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 51cb077f0ca7fdf6ff740ed9c1eb0a17bae7c230566474ccdb3e837274c6c34b74c5603859781eba5441a906f61a664d**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 173414-1
**DOCUMENTO:** 90-25174-01

**PACIENTE:** ALZATE OCAMPO LILIA EUGENIA
**ID:** CC 29702644
**TELEFONO:** 3105175771
**POLIZA:** 00014
**AUTORIZACIÓN:** 00014

**FECHA INGRESO:** 2024-06-06
**FECHA EGRESO:** 2024-06-06
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2197

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-06

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2197-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-06 17:28:34 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/06 17:28:53

Firma Digital:
EkUwDprQLUBpUtzzkAPgrw4n8+KzzYhLlbBybeCNwrSqTC5ivRRvgWzljFgldT2KQsNzvS0IB6E2SMSpFpmJ6Ag+3S0fBIwxKLhuHFQlhYhdocQ7WGGdLeCbcQMA6UVOr1ghtmTme8Yv/3/5HiMT0byVkpgY80WZdjmTN6dwwPWRVJR6m
YOzTnoNjYNsx85u5yT7LC5hQMeFtd+6izFfeN3d6Vi/Br4aExYkleuLcew7fPzaHNyhhgtgWp8fYV10GgAjixfAOh9xSI4HJgNJkBwgWU2a0MWi//eI0M6RvvoGfV7WeNwYmzR8Hp98QhhctZnwfwbjOY/ycpG0zDOKng==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2207**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 07 | 13:54 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 07 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 3b419f0c3e0eb2be73c8b240a01961d8cd1e27051487c6f890911c139ee97fa401ab942a86698335afb3bf9e9b1948cd**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 141225-2
**DOCUMENTO:** 90-25182-01

**PACIENTE:** ESCOBAR JIMENEZ NIDYA
**ID:** CC 66651125
**TELEFONO:** 3128826254
**POLIZA:** 00019
**AUTORIZACIÓN:** 00019

**FECHA INGRESO:** 2024-06-07
**FECHA EGRESO:** 2024-06-07
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 56,100.00 | | 56,100.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2207

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-07

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 56,100.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 56,100.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 56,100.00 |

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2207-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-07 13:54:07 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/07 15:10:36

Firma Digital:
vwDXUuAxhv6uzSzGXHCFxBZptCfQj4Ktujk3hK9xBgk1KmsQNhXuaXwyJJ4oCyJOpzuWZXru47ObYdU0DcOXRoJ089cAsnDbUtEsJekxHJBMfwtkBrdijckspzuNAZ418XC8wIBbAs2xG0Ipuym1et4lwLRPlE2j3Fy+HBAihFjc4g0j47uGJqvCqD4baSwE+VC5zccKaIQxtasxWLpBQEUeLBxjG8ESJXHmaHfxJTN7LI+9vOu02DSE67MSuZcqKKR8ag/kGQbWR5gAEFUctEqeTuAbRDgeF3tO9w8TYn9vfy6btoyp1OrVDZguEohe2XOgfrgriLQgOJsR2z2uGw==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2208**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 07 | 13:56 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 07 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 47440f4a210d1813146b835f29d392bbabcd4423dced5c72945b897b0f02ee9db92ac131948ccffba07b6ea70b3ce16c**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 636003-1
**DOCUMENTO:** 90-25183-01

**PACIENTE:** CALDERON EMMA
**ID:** CC 29640151
**TELEFONO:** 0
**POLIZA:** 00017
**AUTORIZACIÓN:** 00017

**FECHA INGRESO:** 2024-06-07
**FECHA EGRESO:** 2024-06-07
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2208

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-07

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI-RES.0470 SEPT/22/2023

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2208-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-07 13:56:48 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/07 18:34:12

Firma Digital:
hEh9OfZyacCaQGNNfFvOkn71wN1GH67oof+tr3EFTLAaE1UdTVHQZh86BA+iqdVKM2xy95i6Km0KHG+B9zpNiElxoUr8zrIzNY5Uq8ckWRO/4jzh2pGS54DHXdxeHEEyeqD1KVl6dCbMH3WS0QhRUhBi2rdAk+SQAHP6Iq8U1DOtVsrg+iXq0wyYoNx28/bTI+9kNXU/AX+dK9Mq5znOU/xWpcDc9V5+1DH4+j9INODCHbcQcWrlxaCOsf5+iM2ad3vfgtyu14YOATSSCKANSzSFAPdUo7qF2B4ocgloSFYPctiO4z6ulhY/14iLf/vRltUGzHWQtnsrxs+HIZYEQg==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2248**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 12 | 13:43 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 12 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 2ad6253c73d9a7969e1d789f87b490681ce5356cf3823bd12b9ba7709012699b3204914882d03824057316114fa931bb**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 92403-1
**DOCUMENTO:** 90-25211-01

**PACIENTE:** GUTIERREZ MARIN LUZ MARINA
**ID:** CC 29899197
**TELEFONO:** 3154343025
**POLIZA:** 00012
**AUTORIZACIÓN:** 00012

**FECHA INGRESO:** 2024-06-12
**FECHA EGRESO:** 2024-06-12
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 56,100.00 | | 56,100.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2248

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-12

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 56,100.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 56,100.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 56,100.00 |

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA-CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2248-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-12 13:43:27 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/12 13:43:51

Firma Digital:
n8ZYdGNeISL/rwIl36b2+MehR5+8X/2QYm05BPe/Q8qZdxvmgoJv2ca0bZcUcURd7Ptjb/d4WkZJijdZCpEIm4ohimVjjKawjYSwhUX3JftP9uBMLQ6z5wP7yQMZV4z3zHbuCcxknPZ4J9pZILX4F3SNa73F6iqxVvZQp0TZxVMkN+R90ZaPN13aytFd1BQ2Qkj8Uh3lvk1kLsWk8uiTygVDf/YNoLP+pwpGyrAkwvvpRPZBTCwKQ6ykzkzt0eZrkfL7VSMfFX5O0lkUNKGpP+BL4qb/5VMxndUBEoUjmEuT09qA6Eb3DzzVmh9B5SIb6mD+JPyVb08d48VhVqB+fA==

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2283**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 13 | 15:22 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 13 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: e9dde0adc63ca849eca07db1294f51494e736d31b1b4dc0651f67803b71a71f7e26f33d10239df1c570f77875343e871**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 214704-1
**DOCUMENTO:** 90-25236-01

**PACIENTE:** OROZCO MARLENE
**ID:** CC 38861220
**TELEFONO:** 0
**POLIZA:** 43
**AUTORIZACIÓN:** 43

**FECHA INGRESO:** 2024-06-13
**FECHA EGRESO:** 2024-06-13
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2283

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-13

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2283-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-13 15:22:51 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/13 15:27:56

Firma Digital:
W0VhQpsfTTzVqUWd44uSG4NPN+Bid/X4N9hWM7AXMSikDGyEWN2Wf6Mkdm/WTG0Xk3gBUOvtw9081Jl+7wMHUE0vCCfRbMZc3H0cCD38B8y/ItGf2fi468Ew2wdlcJS2QnKsFzXkfElJP11TiHY0J35LgpJA7eMxTk6T6FXUwaEhCXkfgK
BaiJM/5y9UYuvYIUAV5wV8cJZBcMTG99Bp5oEoe2375GjauX+VA3b4V+m9szYDlHlJqR2dchgdErYBluPaplALzmIVDkTWZeMhCEe8hxXqg0SQPXZjiL/oBBxblBiQt8t88rInbRbaWVhhox99ppOw/rswiHvOUr8ytQ==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2383**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 19 | 15:40 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 19 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 0ca70b2499e29d8f099d5ce5ee4243f949cbfde32d30073f2d43e94e32747860353fff372331ea08fd261ca25735a905**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 229820-1
**DOCUMENTO:** 90-25304-01

**PACIENTE:** MORENO GARCIA LEONOR
**ID:** CC 31163755
**TELEFONO:** 3186638603
**POLIZA:** 00014
**AUTORIZACIÓN:** 00014

**FECHA INGRESO:** 2024-06-19
**FECHA EGRESO:** 2024-06-19
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2383

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-19

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2383-01 Prog: cayfac Usuario: luiort01 LUISA FERNANDA ORTIZ RESTREPO 2024-06-19 15:40:51 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/19 15:41:13

Firma Digital:
Jc6zYLrEWWa3qlniV+FDAEGHzU3OAWkdgsElU8pO40e1ktolYoD+OYQANK3eYB5I0eNhyWwsyMShisDsPJBd3m+0NwsrAdOL6XZ0vRDatMIUHhqc1zf0ASXLIIssZJODfL8sLE06ESffATodpMyzTuCbO2jNIQWSo8+/MSK9MbG9DVtSeqMhPPJRhu/BqFvF2nDWNOrgJcAMKHXN8gn7r9fFb3ssTlcmNqdTgeVCT5G8BtptjZUnhI/I8dTPABZPuWpCdnPUWnUGl+YRAYR0Oagh5yaSX+ugy1hrMscsKL8oeynpAASQj+rGztyN+/MhEbUAspN6J6dvf8hZ4zoocQ==

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

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2396**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 19 | 18:44 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 19 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 79f4230ef04be69819b2b565f8aabd4210c9c4f12884f8fdbce7f09d5cc1395e03519fe4ae6b4d2fdf24dc0aa18a2fee**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 391219-1
**DOCUMENTO:** 90-25316-01

**PACIENTE:** GOMEZ DE MARIN EUNICE
**ID:** CC 31135321
**TELEFONO:** 2708646
**POLIZA:** 00013
**AUTORIZACIÓN:** 00013

**FECHA INGRESO:** 2024-06-19
**FECHA EGRESO:** 2024-06-19
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2396

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-19

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO) RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2396-01 Prog: cayfac Usuario: marcua01 MARIA CRISTINA CUARAN CAÑAR 2024-06-19 18:44:02 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2024/06/19 18:44:21

Firma Digital:
dr2ZX5U3iCEd6yOrfM+THcHDUauG0AB5hTa9P4oYnMSkUH86D9Csora8CRBWUINtn0ryAVUzkyYJuA3anlApMa5Qwtm2AeLH8GWV3W3Fr+JbWXY6LAGoJlwu4yOVJv/+FImdXrxCNr/djYIoZmCVBSCyjdCrpk84TA0kuYkRa1ZBplF6Zz7zF6pNbocgxNKFRgC0jw1MhQyRG8QeD8kTEZfK31Ym/GcoXumH3ZsxJ5VaMyC4135F192pTfvF9pJ/2NzI4yA39bl6igYKjYa4Xw2A75QmvZcYskKGfKOz4O6X0ZMiwE7fwtHKTejkozXSjk6qbwY+XxmjttHV4QImww==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2527**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 28 | 08:27 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 28 | |

Autórizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**
**CUFE: 8a3c523849138b7739e46c37ccbfb5e7de9097b4b86fb404dff4623bd49edfad25678ff01f4063627046ed0e83831812**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 233877-1
**DOCUMENTO:** 90-25417-01

**PACIENTE:** GUTIERREZ FAJARDO MARLENY
**ID:** CC 51580912
**TELEFONO:** 0
**POLIZA:** 00016
**AUTORIZACIÓN:** 00016

**FECHA INGRESO:** 2024-06-28
**FECHA EGRESO:** 2024-06-28
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

PA2527

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-28

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2527-01 Prog: cayfac Usuario: marcua01 MARIA CRISTINA CUARAN CAÑAR 2024-06-28 08:27:48 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/28 8:28:07

Firma Digital:
i1BgJMVcl6ObIR8j+zUb97CjT0p8kRJvHb5I5kDcXH5ZoCySzZvwJJrSRuzV1RRdqJE7zPdSzWJd7iNgRXFyO09j0XKhrIAkwHrka33tL14rAlqPffjJaKz0PkGtUcZvWcHXFXh+96gxoym+97IscBrvvT0Xp9plLe8Y5MevnapI+Sd2oeFUDemM7v11IbvZPLzsZF7oy3pDJvatuX5eTjfFNT98VHpCOpnIC356avJ1yr8uYbtokaL4ve9IZBomipDI2dHlpGzwhA1XWNe97zZucLCsnBmIf3zZkKBExBuKhc8cnbPHCJ6R7YL9A3tAHuZ4jvdwn82QKxcFichC6A==

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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.PA2531**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 28 | 08:41 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 28 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005994 del 2024-03-13 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: PA
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 6084d57f59b68db52a4355daa9f2e037a18141b74e5e0c041220c63751cf52440792ee8a15fb2a926c653fe631578848**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 629658-1
**DOCUMENTO:** 90-25420-01

**PACIENTE:** MURCIA CAICEDO ALEYDA
**ID:** CC 31400479
**TELEFONO:** 2853992
**POLIZA:** 00015
**AUTORIZACIÓN:** 00015

**FECHA INGRESO:** 2024-06-28
**FECHA EGRESO:** 2024-06-28
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

PA2531

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

Plazo: 2024-07-28

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: PA-2531-01 Prog: cayfac Usuario: marcua01 MARIA CRISTINA CUARAN CAÑAR 2024-06-28 08:41:15 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/28 8:41:28

Firma Digital:
RAvWXv0wVjLS/Z6HSgTGulc2JhvgHUzVg0DRakx+nQ5I2rWTKZXbasF70iMUTbERGWfYYqPk7CLpVWIPIIwANh34pbPoMxgrbRFEc196TB58cZ3mxrQMjL78GFvABmAGd4+OF3hWk382x3gVhQs3u5hd5+0HkNJVD7PKNO1nOCihk+z
ZugKJu+L1fVueD2Tr55NM4OBFASmyXb4wCWTaBtjW1Cb1mGiF4H3w6IRKi2svIbawDc+ajL3PT/nr0c0RuETRaxUsOsCSLnYrNyfhdMQnW3Hpq/Yvj7gQX6xDXQcZ47KQ3jVtMTQVT/2VjHTAeC86854Ml6v52rDMRDaBQQ==

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 - Fax:
www.clinicadeofta.com - Email: notificaciones@clinicaofta.com



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SP2645**
**CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 13 | 14:04 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 13 | |

Autorizacion Numeracion: 18764066005837 del 2024-03-11 numeracion del 1001 al 3000 fecha del 2024-02-22 al 2025-02-22 prefijo: SP
**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

**CUFE: 6e245db0c5123b109fc6cab938a0b54e39fbdc63080265d209a2023ba1a7f8126a33b021f803efcffa5e00657ae0c677**

**CLIENTE:** SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CALLE 52 # 2BIS 15-CALI
**TELÉFONO:** 4315800 E.22643
**CONSECUTIVO INTERNO:** 123084-2
**DOCUMENTO:** 14-372154-01

**PACIENTE:** BERNAL DE VALDES RUTH
**ID:** CC 29278029
**TELEFONO:** 3163071431
**AUTORIZACIÓN:** 3193

**FECHA INGRESO:** 2024-06-13
**FECHA EGRESO:** 2024-06-13
**TIP USUARIO:** OTRO
**Forma de Pago:** Crédito

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR | 1.00 | 60,200.00 | | 60,200.00 |

TOTAL LÍNEAS: 1

SP2645

**OBSERVACIONES:**

Plazo: 2024-07-13

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 60,200.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IMP. CONSUMO | 0.00 |
| **TOTAL FACTURADO** | 60,200.00 |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 60,200.00 |

SON: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

NO PRACTICAR RETENCION ICA A LOS PAGOS REALIZADOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 COD. DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE SU VCTO.(ART. 884 CODIGO DE COMERCIO).RESPONSABLE DE IVA-REG.ORDINARIO-CIIU PPAL 8621-NO SOMOS AUTORRETENEDOR NI GRAN CONTRIBUYENTE DE RENTA-AGENTES RETENEDORES DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA CALI RES.0470 SEPT/22/2023

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

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: SP-2645-01 Prog: cayfac Usuario: maraiv01 MARYURI ALVARAN MEDINA 2024-06-13 14:04:04 s

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

Fecha validación DIAN: 2024/06/13 14:04:36

Firma Digital:
wOW3J8qHwWnQoitl8NcMEgCbVuyvz1PfmJWjUpYII+T00qTs6u77ni/Y8gip9GhrLEuLctWegPm2vTrhclqIhNo5gFA+EDs3VxnvUxV5tCap2qpJQ34qrXpmVGkTx9H4mevG53NqnBjsfVUHwSCGMLnbXLXmptfxFsCyb0HTSuU+qLh/+FlKB+8Kddyh6ne2zA1f1RNrdomo01jbRY44ykkWPVJLKekt6cvcsivNptYDfNA6D3cmVoz7gk0A/izMfzTZN4GB0E3iuUEzUNuY6ZcEs0SlyUV3rRaWfUSP0cMo7pDJGIfvPSla1cf0yUUt4fBken6afr4gREDKuJRm7g==