DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96514

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: LUNA CARVAJAL SERGIO ALEJANDRO
Nit / C.C.: TI 1089609566
Dirección: Atardecer es de Jaibana Casa 28
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 13 años y 11 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
LUNA CARVAJAL SERGIO ALEJANDRO 1089609566

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 1d7374d2f159dd182631fc32047b93cd1a951cb678137c7b0bbadbc9ed3cfec7fe0b5b972f3da3f33df41c442f737911

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96515

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: VALENCIA QUINTERO INES
Nit / C.C.: CC 29492096
Dirección: CARRERA 6 A NORTE # 24 - 34 APTO 201
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 6063303646
Edad: 90 años y 5 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$175.500	$175.500
2	ED951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	1	$131.333	$131.333
3	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	2	$170.040	$340.080

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 646.913
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 646.913
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 646.913

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
VALENCIA QUINTERO INES 29492096

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: f238f27e92c27708be73791955f8a3fadf648886efa39d076ec5a5b96d32bdc63682d6836de0b3275ee4d404ba5b137b

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96516

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA
Nit / C.C.: CC 42061458
Dirección: CALLE 18 # 18 - 47 PISO 3
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3137160145
Edad: 62 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	2	$170.040	$340.080
2	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	$175.500	$351.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 691.080
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 691.080
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 691.080

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA 42061458

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 0532c2dc367b6ac3b0dd5b0167b4d39a7e181bc5b4fc16326ae452364c1c0a3bf1216022b445a40b1e7e79f72be043ea

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96517

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RIOS IDARRAGA MARIA MARLENI
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24943802
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 8 # 27 - 23
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3174336747
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	79 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RIOS IDARRAGA MARIA MARLENI 24943802

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 92e26b1a8557a25b1b3f36ab14ededc0513368ad1d862c11756cff9e0580506893341ffa7922ffb4ca0b1f25a6063be5

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96518

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CASTAÑO GRISALES JUAN JOSE
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1193104190
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Mz 2 casa 24 barrio corales
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	22 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CASTAÑO GRISALES JUAN JOSE 1193104190

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 5fcef3ba157a46b9ad1d8fd753f6d929912349e0eb5a3ecd05bf5521319a81b4d396fee77369594482b7ef2c995a6a65

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96519

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO
Nit / C.C.: CC 4498152
Dirección: CARRERA 16 CALLE 16 # 16 - 06
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3113810870
Edad: 89 años y 1 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	2	$130.000	$260.000
2	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	$135.000	$270.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 530.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 530.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 530.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO 4498152

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 341a3f55fb6488279be49ac00819885226162cf4e222d17a086a576d26a3499ca4e8324197e82126c238392c5a8cc86d

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96520

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: MONTOYA MARIA VICTORIA
Nit / C.C.: CC 42066663
Dirección: Combis vereda San Marino finca santa Ana
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 62 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
MONTOYA MARIA VICTORIA 42066663

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: c384a9fc1c9f76c9f135125f3fd46ae6ae7e2a0498bab4585143c791ffb39758d0e086335abc89e8f493d066af6017ce

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96521

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	HUERTAS CARMEN ROSA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42004630
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 41 No11-14 BUENOS AIRES DOSQUEBRADAS
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	59 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
HUERTAS CARMEN ROSA 42004630

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 0564d08ae1d0240331878e9e9d50ab4bebb69cb80d5d5b5e334b3982a8f5625e492255ba32210bd265a66291c3fbc4f0

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96522

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO
Nit / C.C.: CC 4498152
Dirección: CARRERA 16 CALLE 16 # 16 - 06
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3113810870
Edad: 89 años y 1 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO 4498152

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: 50e9f4acb6e79a56b2034d61fd8d88b29024a63b43314d508eaf34b2a6b5cf3a4c37039c03a6b6214c3c45976645d9d8

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96523

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	DURAN GIRALDO PABLO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1054398989
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CUIDAD BOQUIA MZ 10 CSA 15
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	18 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
DURAN GIRALDO PABLO 1054398989

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: a0300af27efa85938d440184c58613b0842f2c1af59557385b679a719681b40938af7910ad666aeabc86debac63af440

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96524

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA
Nit / C.C.: CC 42061458
Dirección: CALLE 18 # 18 - 47 PISO 3
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3137160145
Edad: 62 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA 42061458

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 256dac52de471733ef2c3bf94225607999471421583 51d7e1f019adabccef5c114d6b9064f9aaa30582dbc68f2902ccb

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96525

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: VALENCIA QUINTERO INES
Nit / C.C.: CC 29492096
Dirección: CARRERA 6 A NORTE # 24 - 34 APTO 201
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 6063303646
Edad: 90 años y 5 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
VALENCIA QUINTERO INES 29492096

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: bc3c6565ce2e94a080efe7fe05fcc040b4d3016afeea2b76b905a0d31cb861d1f5ef2f7fb6d9855b8ea232a98d8ed654

Factura electrónica generada por Yeminus S.A.S. Nit.: 816.008.621-0 Yéminus

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96526

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24925478
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CARRERA 12 BIS # 9 - 59 APTO 201
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	82 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA 24925478

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 31f209c1bc816a1448fbc2465bf6f2a0869d39ea068288c346dec860cfbd904c6a5a99a21076f399d0637f43f614d178

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96527

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: DURAN GIRALDO PABLO
Nit / C.C.: CC 1054398989
Dirección: CUIDAD BOQUIA MZ 10 CSA 15
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 18 años y 1 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
DURAN GIRALDO PABLO 1054398989

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: 4f270c9f351edd31c8d0556a201b1d481fe3472419e48b2c02c64530a72fc0fe33af5affa508e5fae5d468120bb547ec

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96528

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42083689
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	KM 3 VIA ALTA GRACIA
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3128560489
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	56 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA 42083689

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 7eb722d6e1d457cbd351e0464c075ba8d915d59ad6fa7a93865d1fdec35147140b73053c34bcd3eda9b18b23433b4b63

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96529

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CASTRO GARCIA YINETH
Nit / C.C.: TI 1011097643
Dirección: calle 18 20 100 br portal de santa moniva
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono:
Edad: 17 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CASTRO GARCIA YINETH 1011097643

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: 92bb26b16388d426ee7abb20377e736f473f6e8d148b90e3a6868a248a5551f2c350449bc293e05299fe9de256423ece

Factura electrónica generada por Yeminus S.A.S. Nit.: 816.008.621-0 Yéminus

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96530

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: GARCIA OCAMPO DAMARIS
Nit / C.C.: CC 25080312
Dirección: CALLE 18 # 20 - 100
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3133923720
Edad: 53 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: dd58b71ec10dec0a0907fe648e23c79e932b74d3ecfb44ff0d7e065c1ea8a00293931fb3e7f08310d255a18e80299a1c

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96532

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800

Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: GARCIA OCAMPO DAMARIS
Nit / C.C.: CC 25080312
Dirección: CALLE 18 # 20 - 100
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3133923720
Edad: 53 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: cd107784dfcba0083f97e5df637c4fdd7c6927da3305feb6ecadae26bd19762552b68fc826312b397359a56c3b529d87

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96531

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RAMIREZ HUERTAS ALEJANDRO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	TI 1128904636
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Calle 41#11-14 Buenos Aires
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	18 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RAMIREZ HUERTAS ALEJANDRO 1128904636

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 6ef71b47e3ee21bf315ef338e0c6709ccc4fd9480e61b36b495327afa7ec16363fce2c74543357de3a01c21b02c9e56f

Factura electrónica generada por Yeminus S.A.S. Nit.: 816.008.621-0 Yéminus

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96533

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PARRA GIRALDO RUBEN DARIO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1245349
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CRA 12 BIS 9 59 APTO 201 EDIF LOS ROSALES
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3217769387
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	88 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PARRA GIRALDO RUBEN DARIO 1245349

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: ffacda5145d2f2c5001b50d9ec22f80ba0525fa52fd2c328482b4887603127b8c3d734ecb69b6f2eab21d7fbad3302a3

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96534

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PAREDES PARRA ADRIANA
Nit / C.C.: CC 42080776
Dirección: CALLE 73 A # 21 - 44
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 59 años y 5 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PAREDES PARRA ADRIANA 42080776

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.
Código CUFE: 14fe881e42865f27a23489cf919226d3b9891855f7d4cabfd47e8f13b7bf613d6ac1358586a3c000d18f44467387d3d5

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96535

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24536435
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	manzana 50 casa 5
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3224010963
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	87 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA 24536435

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 4ef6a37c8d605e8d0dfcf0b948b5dcd2afd6808e5c05cacdaeee406f10edecd78ffbee1fb3590451f444850d38e52146

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96536

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25078840
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	COLORADO ALTAGRACIA CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3205658252
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	63 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA 25078840

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:30 a. m.

Código CUFE: 796654f96234b33656765239e5d9d63b156dca7158a1e2fed81ebd7d5edfbced748c69a8539621f77d89d29bcf414ed9

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	**DO - 96537**

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: MONTOYA MARIA VICTORIA
Nit / C.C.: CC 42066663
Dirección: Combis vereda San Marino finca santa Ana
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 62 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
MONTOYA MARIA VICTORIA 42066663

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.
Código CUFE: 50d5cf5bc4b324ee83faeb124790dd9192fee09ab0d665fb67e8c71f1b07321b909d8fff9a632728f93bf0bf01dbd295

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96538

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:20 a. m.
Fecha de vencimiento 17/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PAREDES PARRA ADRIANA
Nit / C.C.: CC 42080776
Dirección: CALLE 73 A # 21 - 44
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 59 años y 5 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PAREDES PARRA ADRIANA 42080776

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: bc4754d9f8af51b75e4ac92da9847394f9d9b94fd855d4319ee0253aa062e2afe19e5e2a3ed17e0518cc2acd53674d23

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96539

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1385052
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	altagracia barrio colorado mz 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3205658252
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:20 a. m.	**Edad:**	68 años y 11 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER 1385052

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 611e22c3404eef3fab9472c086a71c520d74a41ff055549e27899e083f464fb0cd6cee3832d1acc303cb01f6d8f6a110

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96540

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24890128
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	RECEPCION
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3437023
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 10:23 a. m.	**Edad:**	97 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	17/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL 24890128

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 2f3205960157a13a89c99e932d1d83503f2fe005e3a070f03aece98680e49e625bf3a345f6e3417ad3e3a8a3b10c8fcc

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96545

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 10:59 a. m.
Fecha de vencimiento 9/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: MONTOYA MARIA VICTORIA
Nit / C.C.: CC 42066663
Dirección: Combis vereda San Marino finca santa Ana
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 62 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$273.387	$273.387
2	MO00001	MONTURAS	1	$132.393	$132.393

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 273.387
Valor gravado 19%:	$ 132.393
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 405.780
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 25.155
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
MONTOYA MARIA VICTORIA 42066663

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 18eeeb8f44a75547aba9d30735d01a2bd9e49f32457682c023e47e8bb55db84960430d3eb62c02574ee083b7749ee4dc

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96546

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 11:03 a. m.
Fecha de vencimiento 9/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CASTAÑO GRISALES JUAN JOSE
Nit / C.C.: CC 1193104190
Dirección: Mz 2 casa 24 barrio corales
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 22 años y 6 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$288.401	$288.401
2	MO00001	MONTURAS	1	$119.776	$119.776

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 288.401
Valor gravado 19%:	$ 119.776
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 408.177
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 22.757
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.934

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CASTAÑO GRISALES JUAN JOSE 1193104190

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.
Código CUFE: f330513704642bae48c7b7f4ad3c53984bc15e38004a13f55bde68a07ed7fca1fad60f501b479ebca29d39e93b1b9997

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96547

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PAREDES PARRA ADRIANA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42080776
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 73 A # 21 - 44
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 11:05 a. m.	**Edad:**	59 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	9/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$430.935	$430.935

OBSERVACIONES:

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 430.935
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 430.935
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PAREDES PARRA ADRIANA 42080776

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 2c0b6cebd1bd70fd542a471cfe22379dc8d11dc86ed48344a9e3937fd3431e519c5fcecdeef45347f7d29150d3c9f3e7

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96549

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ZULUAGA MARIA PATRICIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 38901172
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	mz 40 casa 12 villa del prado
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 11:17 a. m.	**Edad:**	62 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	9/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$314.222	$314.222
2	MO00001	MONTURAS	1	$98.078	$98.078

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 314.222
Valor gravado 19%:	$ 98.078
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 412.300
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 18.635
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ZULUAGA MARIA PATRICIA 38901172

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 25d135727ee8477163fedfe175d07b236818ea18bee471f9f3aff4f00023bf966ddd00dbd6367b5cd3722a7c147f7b06

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96550

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 11:19 a. m.
Fecha de vencimiento 9/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS
Nit / C.C.: CC 24383650
Dirección: CARRERA 10 # 63 - 28 TORRE 2 APTO 405
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono:
Edad: 78 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$320.000	$320.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 320.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 320.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 320.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS 24383650

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 17d7ae94986f253cc49de5048dccd75431024f8cdeeea59ffabbd1b0c91953f54f084359efb6e0004be70c3462febe1e

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96551

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 11:22 a. m.
Fecha de vencimiento 9/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: LEON GONZALEZ JULIANA
Nit / C.C.: CC 1001300535
Dirección: R
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 21 años y 1 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$248.570	$248.570
2	MO00001	MONTURAS	1	$153.248	$153.248

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 248.570
Valor gravado 19%:	$ 153.248
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 401.818
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 29.117
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
LEON GONZALEZ JULIANA 1001300535

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: a81d6294da4d5a83d40d160f89cd73e03030395682524f32ee9f0941b09d1abcea4874cf2609059538f465c22af77347

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96552

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 11:24 a. m.
Fecha de vencimiento 9/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: DURAN GIRALDO PABLO
Nit / C.C.: CC 1054398989
Dirección: CUIDAD BOQUIA MZ 10 CSA 15
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 18 años y 1 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$353.093	$353.093
2	MO00001	MONTURAS	1	$65.413	$65.413

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 353.093
Valor gravado 19%:	$ 65.413
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 418.506
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 12.428
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.934

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
DURAN GIRALDO PABLO 1054398989

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.

Código CUFE: 8d10d2968366ddcd61e4eae70a57a5c311027dfa235f6c62719585ef43bb421b8e351d843dba1ac11c65ce437bcffb58

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96553

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 09/08/2024 11:25 a. m.
Fecha de vencimiento 9/08/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: LUNA CARVAJAL SERGIO ALEJANDRO
Nit / C.C.: TI 1089609566
Dirección: Atardecer es de Jaibana Casa 28
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 13 años y 11 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$350.000	$350.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 350.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 350.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 350.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
LUNA CARVAJAL SERGIO ALEJANDRO 1089609566

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 11:31 a. m.
Código CUFE: 209b6f098d3a7d4348cf6bb09d7fefd8a2443b2c7ab58a8ac8f57574a85c7011f36862231b058eaae63d48a7af2163ff

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 96559

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764076466457 del 3/08/2024 Hasta el 3/08/2025 del No DO 96.250 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PINEDA OSORIO MERCEDES
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42007304
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	urbanización alfa mz 1 casa 2 gama
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	09/08/2024 1:35 p. m.	**Edad:**	56 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	9/08/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$333.279	$333.279
2	MO00001	MONTURAS	1	$82.064	$82.064

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$ 333.279
Valor gravado 19%:	$ 82.064
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 415.343
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 15.592
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PINEDA OSORIO MERCEDES 42007304

Fecha y hora validación DIAN: 09/08/2024 1:36 p. m.

Código CUFE: f8e4b3d6a4aeb79215e46a3b58b26fab4c997af2514a8df0fd07798f472905c46fca10878e690d709a60e5e5a147e007