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 - 97453

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: RUIZ ARICAPA HAROL STIVEN
Nit / C.C.: CC 1088333552
Dirección: MZA 3 CASA 7
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3215657862
Edad: 28 años y 6 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$495.309	$495.309

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:	$ 495.309
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 495.309
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 495.309

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RUIZ ARICAPA HAROL STIVEN 1088333552

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 24a4324e5362f46cd02c655db803bc6ac53ea9a8b113abfaaa0c38afa3d6d81215e87eace0439c23e2749d2ad6941885

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 - 97454

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL
Nit / C.C.: CC 24890128
Dirección: cra 20 #13-59
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3437023
Edad: 97 años y 3 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	2	$175.000	$350.000

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:	$ 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:
RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL 24890128

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: d6a9c88db02f7e7cb23e92bd37ed35c503fe7c0ee17e59fc8e0a0c1d311597aeecebc8cb600704ed0750f13a64592568

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 - 97455

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CARDENAS LENIS JUAN PABLO
Nit / C.C.: CC 1004752991
Dirección: CASA 2 CONDOMINIO LAS PALMAS
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3113677069
Edad: 24 años y 5 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	2	$91.349	$182.698
2	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	$175.500	$351.000
3	952501	PAQUIMETRIA	2	$50.311	$100.622

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:	$ 634.320
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 634.320
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 634.320

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CARDENAS LENIS JUAN PABLO 1004752991

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.
Código CUFE: 99c00783d39655a3391ac1a27c14959b3c61bf726c0cf02a4f58912f837a6358f4997b41df76a8c16cee84b2eed264d4

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 - 97456

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PATIÑO RUIZ MIRIAM DEL SOCORRO
Nit / C.C.: CC 25017056
Dirección: PAPIRO TORRE 2 APTO 402 TRANSV 1 9 2 20
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3137227948
Edad: 64 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:

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:
PATIÑO RUIZ MIRIAM DEL SOCORRO 25017056

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: ba90a9f24ca7bfe9f5a7b8ce2238ebe5b05f5f02fe4c14b1befd670cea621deb2ad6c2093cf7077a098213c34a581233

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 - 97457

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:**	MZA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3205658252
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	69 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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:
RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER 1385052

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 0e3ae4d6c4bb44272cf0fbaa2669d98e7272b4cdb4da8595281117ea437b91d18313d3b0cb4b651588f78d17754ebc0d

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 - 97458

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
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 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890296	CONSULTA DE RETINOLOGO #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$110.000	$110.000

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:	$ 110.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 110.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 110.000

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: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: f1040a3081215bd5febf69e29ff0611d505b4b5a4bd0e5c50820106fe142685dee3c397e5260921f5d4a9d13a534a66a

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 - 97459

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:**	PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42061458
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 18 # 18 - 47 PISO 3
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137160145
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	62 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: cd91cabbc1db67b1df105195ad268653ae89bc3031496e93ea560aad021f1132b6416848cf699ebb9b2d3b8f44269db5

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 - 97460

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:**	GRISALES FLOR MARINA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 31966142
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	MZ 6 CASA 5 BR HERNANDO VELEZ
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3127238150
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	59 años y 10 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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:
GRISALES FLOR MARINA 31966142

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 0766f1405c28b744e477e7564faa7d7f38e14d67f6d660528f91e54815376ddbc04def68944f5659dbf1902cac4ddae9

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 - 97461

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	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	82 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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:
OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA 24925478

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 265eb8a9de43b9c5b49a49377d8c41a1cdbfa191a7d418bbef8e90547050755412b357a302d5194fb2cfea1eae8d81e3

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 - 97462

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO
Nit / C.C.: CC 32304597
Dirección: CUBA BATARA TORRE 2 APT 801
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3218341552
Edad: 74 años y 7 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:

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:
CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO 32304597

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: e75a5f0c01ca0838781046f8ae10989fe728c3a1a25f6e40ed483bbd921c20fb982d203326db143970fbbafa5bcd426e

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 - 97463

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:**	VALENCIA QUINTERO INES
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 29492096
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CARRERA 6 A NORTE # 24 - 34 APTO 201
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	6063303646
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	90 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890297	CONSULTA GLAUCOMATOLOGO #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$110.000	$110.000

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:	$ 110.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 110.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 110.000

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: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 4ec246713f9c1b203a7532731e12ad8e5612c424ba8fe864981d80d7e70e9ee41ff672057ffc6ae63ac86f8272f01217

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 - 97464

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:**	MAHECHA NEIRA AURORA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 29463318
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CRA 9 No4-65 CENTRO
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	52 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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:
MAHECHA NEIRA AURORA 29463318

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: e1b200d79c3adb1f990025480b8b57c581f85bcadc003df44c3ee57d0b56bd7b51e6c2550468a4084487cb851dc05df9

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 - 97465

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 12/09/2024 9:21 a. m.
Fecha de vencimiento 20/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA
Nit / C.C.: CC 42062195
Dirección: CALLE 94 # 15 - 95
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3137655618
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:

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:
PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA 42062195

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 2cdb1910134b95794e5e34dd74f377d69b26cbf1d3b7575666077c853b38c3cd084d550f5b2de53f50e1266b9b057bd2

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 - 97466

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:**	CARDONA ZABALA AMPARO ALCIDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24925275
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 34 # 7 B - 22
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	6063163152
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	82 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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:
CARDONA ZABALA AMPARO ALCIDA 24925275

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 6a1d68db63137437f522524d1c4a89e269403deeb9ba0e98cda24e777ce9282584ce8c0296b5fa9438eb4b7d115a545c

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 - 97467

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:**	CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 32304597
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CUBA BATARA TORRE 2 APT 801
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3218341552
Fecha y hora de expedición	12/09/2024 9:21 a. m.	**Edad:**	74 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	20/09/2024	**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:

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:
CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO 32304597

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: 670b6af40a8d86831d4c7a48c406086979aa3633f6c275b6df28eb05bba2e87689b215d760f5e5468d8198a04fb07e90

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 - 97469

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 12/09/2024 9:29 a. m.
Fecha de vencimiento 12/09/2024
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 7 meses
Sexo: F

ITEM	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:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312

Fecha y hora validación DIAN: 12/09/2024 11:01 a. m.
Código CUFE: 883d98ae90ca50cbd22b12e5d030796a7b31065a3936982234b5b076321ffb78f41debd5c4ee948c6238814f95e087ca

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 - 97475

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 12/09/2024 10:25 a. m.
Fecha de vencimiento 12/09/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA
Nit / C.C.: CC 42083689
Dirección: KM 3 VIA ALTA GRACIA
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3128560489
Edad: 56 años y 9 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	$217.546	$217.546
2	MO00001	MONTURAS	1	$179.319	$179.319

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:	$ 217.546
Valor gravado 19%:	$ 179.319
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 396.865
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 34.071
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.936

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: 12/09/2024 11:01 a. m.
Código CUFE: 6e82c1e6fa4125b9fac79f570f95e16f9af6074e18ed27ad2e24c8fe7404eed2ca6bd57584192bb85a22a103aa93bce1

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 - 97476

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 12/09/2024 10:39 a. m.
Fecha de vencimiento 12/09/2024
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 8 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	$283.716	$283.716
2	MO00001	MONTURAS	1	$123.714	$123.714

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:	$ 283.716
Valor gravado 19%:	$ 123.714
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 407.430
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 23.506
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.936

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: 12/09/2024 11:01 a. m.

Código CUFE: dc97537a16b8297bafa60f7a6cb72f5353d2f8f52e4ddeee396fcf1ae8166833d4c0782622f1e829755a5f36b0483402