**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 - 101317 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

| INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE | | INFORMACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **Señores:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Señores:** | BRITO DE ARIAS MARIA NELLY |
| **Nit / C.C.:** | 899999034 | **Nit / C.C.:** | CC 24937143 |
| **Dirección:** | CL 57 8 69 | **Dirección:** | vía armenia km 4 vereda Huertas finca el Encanto |
| **Ciudad:** | BOGOTA D.C. | **Ciudad:** | PEREIRA |
| **Teléfono:** | 3135800 | **Teléfono:** | |
| **Fecha y hora de expedición** | 16/12/2024 11:35 a. m. | **Edad:** | 89 años y 11 meses |
| **Fecha de vencimiento** | 24/12/2024 | **Sexo:** | F |
| **Forma de Pago** | CREDITO | | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
BRITO DE ARIAS MARIA NELLY 24937143

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:34 p. m.

**Código CUFE:** aa02299c699e6b186ea5f506d5235ad08c05c9113e750953424431b283d3e60e7fc236d2f28dab8ede644237398167c0

**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 - 101318 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

| INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE | | INFORMACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **Señores:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Señores:** | ARCILA DE VARGAS YANETH |
| **Nit / C.C.:** | 899999034 | **Nit / C.C.:** | CC 31189752 |
| **Dirección:** | CL 57 8 69 | **Dirección:** | CALLE 23 # 13 - 38 |
| **Ciudad:** | BOGOTA D.C. | **Ciudad:** | PEREIRA |
| **Teléfono:** | 3135800 | **Teléfono:** | |
| **Fecha y hora de expedición** | 16/12/2024 11:35 a. m. | **Edad:** | 70 años y 3 meses |
| **Fecha de vencimiento** | 24/12/2024 | **Sexo:** | F |
| **Forma de Pago** | CREDITO | | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890290 | CONSULTA OCULOPLASTIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
ARCILA DE VARGAS YANETH 31189752

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:34 p. m.

**Código CUFE:** c5558190a6177dd3d7b1eaeb44cee5b9ac0841fd298afc96e13841fb4937e4b2eeb5f8a49152a748af08c100c4b5cc55

**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 - 101320 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

## 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** 16/12/2024 11:35 a. m.
**Fecha de vencimiento** 24/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Señores:** ROBLES ALFONSO SALOME
**Nit / C.C.:** TI 1105467033
**Dirección:** RECEPCION
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:**
**Edad:** 16 años y 9 meses
**Sexo:** F

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
ROBLES ALFONSO SALOME 1105467033

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:34 p. m.
**Código CUFE:** f832ebd9fec8c57957fd58d0678a953c402f7b329782be0936dd8816f0757d9e6e44481987a716a50b739858c7a5e54d

**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 - 101321 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

| INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE | | INFORMACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **Señores:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Señores:** | CAMACHO RIVEROS ADRIANA |
| **Nit / C.C.:** | 899999034 | **Nit / C.C.:** | CC 41901517 |
| **Dirección:** | CL 57 8 69 | **Dirección:** | cl 17 # 24-29 serrana blq 14 apto 402 |
| **Ciudad:** | BOGOTA D.C. | **Ciudad:** | PEREIRA |
| **Teléfono:** | 3135800 | **Teléfono:** | |
| **Fecha y hora de expedición** | 16/12/2024 11:35 a. m. | **Edad:** | 62 años y 2 meses |
| **Fecha de vencimiento** | 24/12/2024 | **Sexo:** | F |
| **Forma de Pago** | CREDITO | | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890290 | CONSULTA OCULOPLASTIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
CAMACHO RIVEROS ADRIANA 41901517

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:34 p. m.

**Código CUFE:** 4b7559098e057e9de360654b8d800c404d48e5015777a94fb1f0de9207d3be2682545aa167fd16f685ddbffffb824e68

**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 - 101319 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

**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** 16/12/2024 11:35 a. m.
**Fecha de vencimiento** 24/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

**Señores:** CARDENAS PEÑARANDA NICOLE DAYANA
**Nit / C.C.:** TI 1116073131
**Dirección:** CALLE 20 No17-30 DOSQUEBRADAS LA PRADERA
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:**
**Edad:** 16 años y 9 meses
**Sexo:** F

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
CARDENAS PEÑARANDA NICOLE DAYANA 1116073131

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:34 p. m.
**Código CUFE:** e6bb58357e94afae4617430c6d49f178d4d4489fbe55fe18e42706ae0006e036baa1c99f42feff205e3b03b5358cfe7a

**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 - 101322 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

## 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** 16/12/2024 11:35 a. m.
**Fecha de vencimiento** 24/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Señores:** TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL
**Nit / C.C.:** CC 18505518
**Dirección:** CA 72
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** 3113498566
**Edad:** 58 años y 7 meses
**Sexo:** M

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL 18505518

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.
**Código CUFE:** 7abd922b73a13ded1cee41d62c96dc1f71e63cc836900d6f670f47ccc35654748ab3d18247e02143a4384ddf48b0526c

**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 - 101323 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

| INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE | | INFORMACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **Señores:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Señores:** | QUINTERO MORALES MARIA HENORIS |
| **Nit / C.C.:** | 899999034 | **Nit / C.C.:** | CC 41897529 |
| **Dirección:** | CL 57 8 69 | **Dirección:** | diagonal 24 # 4T-71, Santa Isabel |
| **Ciudad:** | BOGOTA D.C. | **Ciudad:** | DOSQUEBRADAS |
| **Teléfono:** | 3135800 | **Teléfono:** | |
| **Fecha y hora de expedición** | 16/12/2024 11:35 a. m. | **Edad:** | 69 años y 6 meses |
| **Fecha de vencimiento** | 24/12/2024 | **Sexo:** | F |
| **Forma de Pago** | CREDITO | | |

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

**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:** | $ 351.000 |
| **Valor gravado 19%:** | $ 0 |
| **Valor gravado 5%:** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL** | $ 351.000 |
| **DESCUENTO** | $ 0 |
| **I.V.A.** | $ 0 |
| **RETEFUENTE** | $ 0 |
| **RETEICA** | $ 0 |
| **COPAGO** | $ 0 |
| **VALOR TOTAL** | $ 351.000 |

**AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621**

**Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud**

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
QUINTERO MORALES MARIA HENORIS 41897529

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** 4cb8002cb9a8032f5f189e279e5a63ec613f6046fcbf5dc5378cec7ebe2f158134550f590560846dc3e12407849b4f47

**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 - 101324 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

| INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE | | INFORMACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **Señores:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Señores:** | TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL |
| **Nit / C.C.:** | 899999034 | **Nit / C.C.:** | CC 18505518 |
| **Dirección:** | CL 57 8 69 | **Dirección:** | CA 72 |
| **Ciudad:** | BOGOTA D.C. | **Ciudad:** | PEREIRA |
| **Teléfono:** | 3135800 | **Teléfono:** | 3113498566 |
| **Fecha y hora de expedición** | 16/12/2024 11:35 a. m. | **Edad:** | 58 años y 7 meses |
| **Fecha de vencimiento** | 24/12/2024 | **Sexo:** | M |
| **Forma de Pago** | CREDITO | | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL 18505518

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** dc03bb50fb4199d18ca0a3ef727a0fa2be4733a5dae3900ef67dadd2f0e286d02ba586c1689f6b27046130940bb5a295

**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 - 101325 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

## 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** 16/12/2024 11:41 a. m.
**Fecha de vencimiento** 16/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Señores:** VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA
**Nit / C.C.:** TI 1089611270
**Dirección:** Maracay manzana k casa 17. Dosquebradas.
**Ciudad:** DOSQUEBRADAS
**Teléfono:** 3103780100
**Edad:** 13 años y 8 meses
**Sexo:** F

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LO00001 | LENTES OFTALMICOS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 1 | $430.000 | $430.000 |

**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:** | $ 430.000 |
| **Valor gravado 19%:** | $ 0 |
| **Valor gravado 5%:** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL** | $ 430.000 |
| **DESCUENTO** | $ 0 |
| **I.V.A.** | $ 0 |
| **RETEFUENTE** | $ 0 |
| **RETEICA** | $ 0 |
| **COPAGO** | $ 0 |
| **VALOR TOTAL** | $ 430.000 |

**AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621**

**Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud**

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA 1089611270

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** 2e2fa51eac51d5a488c93ed5187e8a2a004461259fe2b321658227cc76caba64643bdecf700394c59f65c06b715ab540

**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 - 101326 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

## 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** 16/12/2024 11:42 a. m.
**Fecha de vencimiento** 16/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Señores:** TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL
**Nit / C.C.:** CC 18505518
**Dirección:** CA 72
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** 3113498566
**Edad:** 58 años y 7 meses
**Sexo:** M

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LO00001 | LENTES OFTALMICOS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 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:
TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL 18505518

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** 3811fe8c44f630175b3f521b0fd6be2ec7007bd99da9276c86ab89465b03f996872baf0d5d2354b1e1f968f729d4375e

**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 - 101327 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

## 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** 16/12/2024 11:44 a. m.
**Fecha de vencimiento** 16/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Señores:** FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA
**Nit / C.C.:** CC 42054875
**Dirección:** CARRERA 7 # 34 - 52 TORRE 3 APTO 601
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** 3103942337
**Edad:** 64 años y 6 meses
**Sexo:** F

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LO00001 | LENTES OFTALMICOS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 1 | $239.712 | $239.712 |
| 2 | MO00001 | MONTURAS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 1 | $160.692 | $160.692 |

**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:** | $ 239.712 |
| **Valor gravado 19%:** | $ 160.692 |
| **Valor gravado 5%:** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL** | $ 400.404 |
| **DESCUENTO** | $ 0 |
| **I.V.A.** | $ 30.531 |
| **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:
FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA 42054875

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** 3e1a3aec911ee7043e71b5158d6d28679dd4f36d9396731599a6f2244592baee7d1a058d404915e34e27407c11c55d8b

**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 - 101328 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

## 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** 16/12/2024 11:47 a. m.
**Fecha de vencimiento** 16/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Señores:** AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA
**Nit / C.C.:** CC 30287123
**Dirección:** CRA 19 # 14-35
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** 3217687356
**Edad:** 66 años y 7 meses
**Sexo:** F

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LO00001 | LENTES OFTALMICOS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 1 | $38.281 | $38.281 |
| 2 | MO00001 | MONTURAS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 1 | $329.961 | $329.961 |

**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:** | $ 38.281 |
| **Valor gravado 19%:** | $ 329.961 |
| **Valor gravado 5%:** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL** | $ 368.242 |
| **DESCUENTO** | $ 0 |
| **I.V.A.** | $ 62.693 |
| **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:
AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA 30287123

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** 44c0fb334e4b87fdcb34d31b1f92a157784443caa973cb92aedac2e77c70c634044c7691ebe5d6b7ddb4ba6828b1f812

**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 - 101329 |
|---|---|

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

**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** 16/12/2024 11:49 a. m.
**Fecha de vencimiento** 16/12/2024
**Forma de Pago** CREDITO

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

**Señores:** ROBLES ALFONSO SALOME
**Nit / C.C.:** TI 1105467033
**Dirección:** RECEPCION
**Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:**
**Edad:** 16 años y 9 meses
**Sexo:** F

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LO00001 | LENTES OFTALMICOS<br>#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$ | 1 | $396.386 | $396.386 |
| 2 | MO00001 | MONTURAS | 1 | $18.163 | $18.163 |

**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:** | $ 396.386 |
| **Valor gravado 19%:** | $ 18.163 |
| **Valor gravado 5%:** | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL** | $ 414.549 |
| **DESCUENTO** | $ 0 |
| **I.V.A.** | $ 3.451 |
| **RETEFUENTE** | $ 0 |
| **RETEICA** | $ 0 |
| **COPAGO** | $ 0 |
| **VALOR TOTAL** | $ 418.000 |

**AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621**

**Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud**

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ROBLES ALFONSO SALOME 1105467033

**Fecha y hora validación DIAN:** 16/12/2024 12:35 p. m.

**Código CUFE:** 31b32cd6c2528e83f9490f606599efa71116444fd29bd4c547b3cc7737d8ae80e746706f3d03a6f4182b715c1c0d476a