Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjarosero JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 2020-05-19-2:50 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7920 de fecha 2020-04-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	63520	**Fecha Registro:**	2020-05-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Inicial:	87.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	87.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	87.000.000,00	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890320032	**Razon Social:**	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	484674072	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	31982003	**Nombre:**	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1559939	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2020-05-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL	Nación	10	CSF		87.000.000,00			
					Total:	87.000.000,00		87.000.000,00	87.000.000,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE OFTALMOLOGÍA, ÓPTICA (EXAMEN OPTOMÉTRICO, LENTES Y MONTURAS, LENTES DE CONTACTO, TERAPIA ORTOPTICA), PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL VALLE.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-08-30	43.500.000,00	43.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-30	43.500.000,00	43.500.000,00	NINGUNO

MARIA JULIA QUEJADA MOYA
COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Linco
CONSULTORES

Av. 6A Norte No. 25 N - 22
Edificio Nexxus XXV Of. 701
Cali, Colombia
Tels.: 6680913 - 6675310

C20-040118-18

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.

NIT.890.320.032 – 8

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros contables y la documentación de respaldo correspondiente, la Sociedad se encuentra al día para el periodo terminado en julio 31 de 2020, por las obligaciones de sus empleados con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de acuerdo con la planilla suministrada por la administración y relacionada a continuación:

No. Planilla	Mes	No. Empleados Aportados	Valor Aportado
9409273591	Julio	158	61.202.100

La presente certificación se expide por solicitud de la Administración de la Entidad, para el proceso de trámite de radicación de facturas ante los clientes y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.

Como constancia de lo anterior, se expide en Cali a los diez (10) días del mes de agosto de 2020.

Luz Adriana Cardona Cardona
Revisor Fiscal
TP No. 137827 - T
Miembro de Linco Consultores S.A.S.

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1273403	14	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31217166	MARIA CRISTINA HERNANDEZ DE MARTINEZ	427514 / 1	2020/07/14	2020/07/14	2020/08/13

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CL 12 32-25 APT 414	3155259688	CALI	4696

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000

	SubTotal	16,000
Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE	Descuentos	0
	Base de IVA.	0
OBSERVACIONES:	Excedentes / Franquicias	0
	Copagos	0
ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)	Cuota Mod.	0
	IVA	0
	Total	16,000

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/14 Hora: 08:06:29 Usuario: dancas01 Programa: cavfac 11.0.107

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1273494	14	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1144098100	JULIANA ANDREA OROZCO QUINTERO	110687 / 1	2020/07/14	2020/07/14	2020/08/13

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3152664134	CALI	4544

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
LOFT	LENTES OFTALMICOS	120,000
* MONT	MONTURAS	134,454
	SubTotal	254,454

Valor en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	25,546
Total	280,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/14 Hora: 11:34:17 Usuario: facrips Programa: cavfac 11.0.107

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1273876	15	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31411489	LUDIVIA RESTREPO GALLEGO	427603 / 1	2020/07/15	2020/07/15	2020/08/14

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3137507449	CALI	4649

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000
	SubTotal	16,000

Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	16,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 2% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Clínica de Oftalmología de Cali S.A NIT 890.320.032-8

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA | REVISADO | FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/15 Hora: 13:34:57 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.107

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1285001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10/16 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1274417	17	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31713735	ANGELA MARIA MIRA SAAVEDRA	427724 / 1	2020/07/17	2020/07/17	2020/08/16

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3234037313	CALI	4830

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000
	SubTotal	16,000

Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	16,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/17 Hora: 07:24:41 Usuario: dancas01 Programa: cavfac 11.0.107

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763000365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1274619	17	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1144098100	JULIANA ANDREA OROZCO QUINTERO	427775 / 1	2020/07/17	2020/07/17	2020/08/16

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3152664134	CALI	4545

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN		Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD		
SCIE	CONSULTA PRIMERA VEZ	OSORIO BAYONA ANDRES	48,000
		SubTotal	48,000

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	48,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

NIT. 890.320.032-8

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/17 Hora: 14:36:44 Usuario: luaher01 Programa: cavfac 11.0.107

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1273128	13	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
38978684	MARIA LOZADA DE ESCOBAR	561358 / 1	2020/07/13	2020/07/13	2020/08/12

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA. 22B # 15A 68	8816628	CALI	4824

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
CVIE	CAMPOS VISUALES ENTIDAD	207,420
	SubTotal	207,420

Valor en Letras: DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	207,420

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/13 Hora: 09:19:01 Usuario: luaher01 Programa: cavfac 11.0.107

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1274896	21	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
24943487	ANA ISABEL GIRALDO MAZUERA	427825 / 1	2020/07/21	2020/07/21	2020/08/20

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA 44 NO. 9 A - 09 / LOS CAMBULOS	5522316	CALI	4963

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN		Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD		
SCIE	CONSULTA PRIMERA VEZ	OSPINA MUÑOZ JHON JAIME	48,000

	SubTotal	48,000
Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE	Descuentos	0
	Base de IVA.	0
OBSERVACIONES:	Excedentes / Franquicias	0
	Copagos	0
ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)	Cuota Mod.	0
	IVA	0
	Total	48,000

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/21 Hora: 07:32:55 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.124

COPIA

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1274999	21	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31259485	MARIA ELENA URREGO DE JIMENEZ	427855 / 1	2020/07/21	2020/07/21	2020/08/20

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CALLE 4 64 59 APT 302 A	3116564881	CALI	4842

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
SCIE	CONSULTA PRIMERA VEZ OSPINA MUÑOZ JHON JAIME	48,000
	SubTotal	48,000

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	48,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Clínica de Oftalmología de Cali S.A NIT. 890.320.032-8

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA | REVISADO | FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/21 Hora: 10:49:52 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 187630047896B1 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1275798	23	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1108563699	NOAH TROCHEZ JIMENEZ	428020 / 1	2020/07/23	2020/07/23	2020/08/22

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
KL 2 VIA LA REFORMA	3116050207	CALI	5409

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN		Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD		
SCIE	CONSULTA PRIMERA VEZ	ARIAS URIBE ALEJANDRA	48,000

	SubTotal	48,000
Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE	Descuentos	0
	Base de IVA.	0
OBSERVACIONES:	Excedentes / Franquicias	0
	Copagos	0
ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)	Cuota Mod.	0
	IVA	0
	Total	48,000

Clínica de Oftalmología de Cali

FIRMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/23 Hora: 11:30:26 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1275882	23	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1144092999	SHARON LIZBET BARBOSA OSORIO	428041 / 1	2020/07/23	2020/07/23	2020/08/22

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3261580	CALI	5196

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
SCIE	CONSULTA PRIMERA VEZ REYES DORONSORO JUAN CARLOS	48,000

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

SubTotal	48,000
Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	48,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Clínica de Oftalmología de Cali S.A Nit. 890.320.032-8

FIRMA Y SELLO DE LA CLINICA

Fecha: 2020/07/23 Hora: 14:25:50 Usuario: inqfer01 Programa: cavfac 11.0.124

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763000336095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1275507	22	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
2675736	SALOMON CASTRO GOMEZ	427946 / 1	2020/07/22	2020/07/22	2020/08/21

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA 31 # 9C-43	3817046	CALI	4909

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000
	SubTotal	16,000

Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	16,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/22 Hora: 13:33:13 Usuario: sanidr01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10
RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1276545	27	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1144092999	SHARON LIZBET BARBOSA OSORIO	561802 / 1	2020/07/27	2020/07/27	2020/08/26

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3261580	CALI	5650

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
CVIE	CAMPOS VISUALES ENTIDAD	207,420
	SubTotal	207,420

Valor en Letras: DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	207,420

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

NIT. 890.320.032-8

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA | REVISADO | FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/27 Hora: 14:21:16 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1276088	24	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31138416	MARIA ESPERANZA BEJARANO SANABRIA	428088 / 1	2020/07/24	2020/07/24	2020/08/23

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA 32A 26B43	3361309	CALI	4733

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN		Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD		
SCIE	CONSULTA PRIMERA VEZ	GARRIDO COSTA LAZARO	48,000
		SubTotal	48,000

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	48,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/24 Hora: 10:42:46 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 1876300479681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 1876300307974 3 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 1876300365095 2020/01/16 CH 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 1876300082187 5 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1276295	25	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31138416	MARIA ESPERANZA BEJARANO SANABRIA	428142 / 1	2020/07/25	2020/07/25	2020/08/24

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA 32A 26B43	3361309	CALI	4728

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000
	SubTotal	16,000

Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	16,000

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/25 Hora: 09:11:52 Usuario: inqfer01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 1876300479681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 1876300307974 3 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 1876300365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 1876300082187 5 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A.
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1277512	30	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31259485	MARIA ELENA URREGO DE JIMENEZ	561950 / 1	2020/07/30	2020/07/30	2020/08/29

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CALLE 4 64 59 APT 302 A	3116564881	CALI	5581

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
CVIE	CAMPOS VISUALES ENTIDAD	207,420
	SubTotal	207,420

Valor en Letras: DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	207,420

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/30 Hora: 10:30:43 Usuario: facrips Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1277514	30	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31259485	MARIA ELENA URREGO DE JIMENEZ	561951 / 1	2020/07/30	2020/07/30	2020/08/29

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CALLE 4 64 59 APT 302 A	3116564881	CALI	5579

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
PAQE	PAQUIMETRIA SOD	114,240
	SubTotal	114,240

Valor en Letras: CIENTO CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	114,240

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/30 Hora: 10:36:35 Usuario: facrios Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 23 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1277413	30	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
29279660	CARMEN AGREDO DE QUEVEDO	561933 / 1	2020/07/30	2020/07/30	2020/08/29

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA. 5 NTE. # 50 N 41 CALI	4464230	CALI	5191

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
ATOU	ANGIOTOMOGRAFIA UNILATERAL	486,200
	SubTotal	486,200

Valor en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	486,200

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Clínica de Oftalmología de Cali S.A NIT 890.320.032-8

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/30 Hora: 07:16:25 Usuario: inofer01 Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 187630047896B1 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763030797 43 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112804-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A.
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1277517	30	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31259485	MARIA ELENA URREGO DE JIMENEZ	561952 / 1	2020/07/30	2020/07/30	2020/08/29

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CALLE 4 64 59 APT 302 A	3116564881	CALI	5583

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
FOTE	FOTOGRAFIA COLOR DEL SEGMENTO	94,570

Valor en Letras: NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

SubTotal	94,570
Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	94,570

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/30 Hora: 10:41:08 Usuario: facrios Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A.
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1278202	03	08	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
38978684	MARIA LOZADA DE ESCOBAR	428573 / 1	2020/08/03	2020/08/03	2020/09/02

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA. 22B # 15A 68	8816628	CALI	5410

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN		Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD		
PAC4	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA	LOZANO CRUZ EDGAR	48,000

	SubTotal	48,000
Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE	Descuentos	0
	Base de IVA.	0
OBSERVACIONES:	Excedentes / Franquicias	0
	Copagos	0
ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)	Cuota Mod.	0
	IVA	0
	Total	48,000

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/08/03 Hora: 07:47:18 Usuario: dancas01 Programa: cayfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 99501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10 RES DIAN 18763004789681 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763003385095 2020/01/16

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1278254	03	08	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
24943487	ANA ISABEL GIRALDO MAZUERA	428581 / 1	2020/08/03	2020/08/03	2020/09/02

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
CRA 44 NO. 9 A - 09 / LOS CAMBULOS	5522316	CALI	4962

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000
	SubTotal	16,000

Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	16,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/08/03 Hora: 09:09:17 Usuario: dancas01 Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1277957	31	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
31972761	CLAUDIA PATRICIA PEREA HERNANDEZ	428526 / 1	2020/07/31	2020/07/31	2020/08/30

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3162826109	CALI	5293

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000
	SubTotal	16,000

Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	16,000

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/31 Hora: 14:08:53 Usuario: sanidr01 Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1277960	31	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1010122658	SEBASTIAN VALENCIA PEREA	428527 / 1	2020/07/31	2020/07/31	2020/08/30

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3154803226	CALI	5815

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
OPTE	OPTOMETRIA ENTIDAD	16,000

	SubTotal	16,000
Valor en Letras: DIECISEIS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE	Descuentos	0
	Base de IVA.	0
OBSERVACIONES:	Excedentes / Franquicias	0
	Copagos	0
ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)	Cuota Mod.	0
	IVA	0
	Total	16,000

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA

REVISADO

FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/31 Hora: 14:12:07 Usuario: sanidr01 Programa: cavfac 11.0.128

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 99501-108500 2022/01/02 RES DIAN 18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

SEDE PRINCIPAL: CARRERA 47 SUR # 8C-94 PBX: 5520890 AL 95 FAX: 5520896 A.A. 7086
SEDE PRADO: Carrera 23 No. T25E-100 Esquina B/ El Prado Tels. 3355306-3356075-3352353 Fax: 335 1307
C.C. CHIPICHAPE LOCAL 8 - 227 2o PISO - PASILLO 4. TEL. 6677625 - 6677668 Fax : 6677891
SEDE TULUA: Calle 26 # 33a -33 Tel 2256020 - 2259010 -2248121
SANTIAGO DE CALI
E-Mail: clinicaofta@clinicaofta.com
IVA REGIMEN COMUN

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOL.No.12506 DE DICIEMBRE 26 DE 2002. AGENTES RETENEDORES DE IVA

Señores : SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
Nit : 899999034 - 1
Dirección : CALLE 52 # 2BIS 15

SERVICIOS PRESTADOS A

FACTURA DE VENTA	DIA	MES	AÑO
No. COD - 1276544	27	07	2020

IDENTIFICACION No :	NOMBRE	HISTORIA / INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
1144092999	SHARON LIZBET BARBOSA OSORIO	561803 / 1	2020/07/27	2020/07/27	2020/08/26

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	AUTORIZACION
	3261580	CALI	5651

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	Valor
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	
TOMB	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE AO	515,840
	SubTotal	515,840

Valor en Letras: QUINIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

Descuentos	0
Base de IVA.	0
Excedentes / Franquicias	0
Copagos	0
Cuota Mod.	0
IVA	0
Total	515,840

OBSERVACIONES:

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA,SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008
ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Oftalmología de Cali S.A NIT 890320032-8

FRIMA Y SELLO DE LA CLINICA | REVISADO | FIRMA Y SELLO ACEPTADO

Fecha: 2020/07/27 Hora: 14:19:33 Usuario: inqfer01 Programa: cavfac 11.0.124

ORIGINAL

RES DIAN 18763004789681 2020/03/03 COD 1265001-1345000 2021/11/26 RES DIAN 18763003079743 2020/01/02 PRA 98501-108500 2022/01/02 RES DIAN
18763003365095 2020/01/16 CHI 112604-120000 2021/07/16 RES DIAN 18763000821875 2019/10/02 TUL 95001-100000 2021/10

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1345096
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2020	08	04	13:21
FECHA VENCIMIENTO			
2020	09	03	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: 56ba97c3d1de77590edcd90efc97e6cb724aca79a080d48253dc23aee7ebb6c93162cfddf7ea430692d1af6d7567a9a8

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 267341-1
DOCUMENTO: 10-428676-01

PACIENTE: GOMEZ VARGAS MARIA ALIX
ID: CC 31868706
DIRECCIÓN: -CALI -
TELEFONO: 4028714
POLIZA: 5359
AUTORIZACION: 5359

FECHA INGRESO: 2020-08-04
FECHA EGRESO: 2020-08-04

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR	1.00	16,000.00		16,000.00

COD1345096

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	16,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	16,000.00

SON: DIECISEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE

ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

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

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1346551
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2020	08	11	13:40
FECHA VENCIMIENTO			
2020	09	10	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: e0daacb4461df5c58d7b7edea756d8017b5cae3c6480b1d6611def7213a2fa835fb7a88bec19da3ef3adf144ea63438a

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 549554-1
DOCUMENTO: VC-110910-01

PACIENTE: MIRA SAAVEDRA ANGELA MARIA
ID: CC 31713735
DIRECCIÓN: -CALI -
TELEFONO: 3234037313
POLIZA: 5551
AUTORIZACION: 5551

FECHA INGRESO: 2020-08-11
FECHA EGRESO: 2020-08-11

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	25,000.00		41,933.00
		Descuento 16.00% Valor 8,067.00				
2	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	22,684.00	19.00	45,368.00
3	303949	MONTURA GILD GCP-UND:94	1.00	107,563.00		107,563.00
		Iva: 19.00% 20,436.97				

COD1346551

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	194,864.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	20,437.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	215,301.00

SON: DOSCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS UN PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE

ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

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

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1346060
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2020	08	10	06:56
FECHA VENCIMIENTO			
2020	09	09	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: b7ec20ac7facac163b92b37af050a9690730ced7cc5fd5e18975cd58d9b2fd7d8b5de217da0bd31f01b85b6394fb6aeb

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 141225-1
DOCUMENTO: 09-562331-01

PACIENTE: ESCOBAR JIMENEZ NIDYA
ID: CC 66651125
DIRECCIÓN: CLL 10 D25-189 -CALI -
TELEFONO: 3128826254
POLIZA: 6042
AUTORIZACION: 6042

FECHA INGRESO: 2020-08-10
FECHA EGRESO: 2020-08-10

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO COMPUTARIZADO-UND :NAR	1.00	207,420.00		207,420.00

COD1346060

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	207,420.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	207,420.00

SON: DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE

ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

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

Clínica de Oftalmología de Cali S.A Nit. 890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1345687
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2020	08	06	10:18
FECHA VENCIMIENTO			
2020	09	05	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: 5357c1dee7ade4d8521329e3615b40c4e26307a871b3b6afc032db460557490da568b1d9691023404ccb89542b36a78d

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 604675-1
DOCUMENTO: 10-428804-01

PACIENTE: PARDO VALENCIA MARIANA
ID: RC 1025323365
DIRECCIÓN: CALLE 14C # 64B-90 APTO 302B-CALI -
TELEFONO: 3172575491
POLIZA: 3918
AUTORIZACION: 3918

FECHA INGRESO: 2020-08-06
FECHA EGRESO: 2020-08-06

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1.00	48,000.00		48,000.00

COD1345687

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	48,000.00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE

ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

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

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1345403
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2020	08	05	11:09
FECHA VENCIMIENTO			
2020	09	04	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: 57d8bc19463fc844283f6ac88e170f29d1a80217c07a3975f417334d2ffccaacf3cf1c207a4f0d38fef56b663eaffbdb

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 243565-1
DOCUMENTO: VC-110866-01

PACIENTE: HERNANDEZ DE MARTINEZ MARIA CRISTINA
ID: CC 31217166
DIRECCIÓN: CL 12 32-25 APT 414-CALI -
TELEFONO: 3155259688
POLIZA: 5431
AUTORIZACION: 5431

FECHA INGRESO: 2020-08-05
FECHA EGRESO: 2020-08-05

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	303099	MONTURAS VOGUE REF: 3277-2690-UND:94	1.00	243,697.00	19.00	243,697.00
		Iva: 19.00% 46,302.43				

COD1345403

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	243,697.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	46,302.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	289,999.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE

ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

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

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Oftalmología

AÑO: 2020 | MES: Julio | SEDE: Principal | ÁREA DE RECOLECCIÓN: cirugía - C. X

		TIPOS DE RESIDUOS									
		RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS							
							TOXICOS			EXPLOSIVOS	
DIA	JORNADA	Ordinarios Kg	Reciclables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Corpunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorescentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg	
01	m	1.70	1.35	6.30	—	—	—	—	—	—	
01	T	5:30	—	7:10	—	—	—	—	—	—	
02	m	3:60	2-10	14-60	—	0.75	—	—	—	—	
02	T	4.70	0-60	14.10	—	—	—	—	—	—	
03	m	4:10	1.00	18.00	—	—	—	—	—	—	
03	T	5:10	—	2000	—	—	—	—	—	0.15	
04	m	2'70	0.85	11.00	—	—	—	—	—	—	
06	m	1.70	0.70	4.70	—	—	—	—	—	—	
06	T	6:00	—	15-00	—	—	—	—	—	—	
07	m	4:00	1.00	1500	0.20	—	—	—	—	—	
07	T	6:10	—	14-00	—	—	—	—	—	—	
08	m	1.70	1.45	10.00	—	—	—	—	—	—	
08	T	5:00	—	9:00	—	—	—	—	—	—	
09	m	4.70	1.00	3.00	1.05	0.80	—	—	—	—	
09	T	5:30	—	12.00	—	—	—	—	—	—	
10	m	3.70	1.70	12.00	—	—	—	—	—	—	
10	T	4:60	—	11.00	—	—	—	—	—	—	
11	m	4.80	1.00	10.10	0.25	—	—	—	—	—	
11	m	1.00	—	900	—	—	—	—	—	—	
13	T	6.00	0.10	4.00	—	—	—	—	—	—	
14	m	2.00	2.00	16.00	—	1.00	—	—	—	—	
14	T	5.00	0.80	9:10	0.80	0.55	—	—	—	—	
15	m	2.10	1.60	13.00	—	—	—	—	—	—	
15	T	3.70	0.60	9.10	0.80	—	—	—	—	—	
16	m	4.10	0.65	7.40	—	—	—	—	—	—	
16	T	6:70	—	15.00	0.20	0.65	—	—	—	—	
17	m	4:60	1.35	26.00	—	—	—	—	—	—	
17	T	6:70	1.00	10.00	—	—	—	—	—	—	
18	m	2:20	1.30	12.00	0.25	—	—	—	—	—	
21	T	4.00	1.00	6.00	—	—	—	—	—	—	
22	m	2.70	4.00	9:70	—	0.75	—	—	—	—	
22	T	4.60	—	1500	—	—	10.20	—	—	0.25	
23	m	200	1.30	15.00	0.90	—	—	—	—	—	
23	T										
24	m	1.95	1.50	13.00	—	—	—	—	—	—	
24	T	5:30	—	10.00	0.70	—	—	—	—	—	
25	m	4.00	2.00	11.00	—	—	—	—	—	—	
27	T	4.70	—	7.70	—	—	—	—	—	—	
28	m	0.00	2.00	13.00	0.25	—	—	—	—	—	
28	T	6:10	—	8:30	—	—	—	—	—	—	
29	m	2.00	1.15	7.00	0.75	0.40	—	—	—	—	
30	m	5.30	—	15.70	0.35	—	—	—	—	—	
30	T	6:10	—	16:30	—	0.15	—	—	—	—	
31	m	2:00	1.20	9.00	—	—	—	—	—	—	
31	T	4.70	1.20	8.00	—	—	—	—	—	—	
		—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		—	—	—	—	—	—	—	—	—	
TOTAL		187.55	37.5	477.2	6.01	5.05	10.20	—	—	0.01	

CODIGO: FSIG-021	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Hospital de Oftalmología de Cúcuta
Versión: 4		
Ultima Revisión: 10-01-2018		

AÑO: 2020 | MES: Julio | SEDE: principal

AREA DE RECOLECCION: UCI

TIPOS DE RESIDUOS

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cotopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	m	160		240						
1	T	100		140						
2	m	140	100	230						
2	T	090		130						
3	m	140		80						
3	T	190		120						
4	m	230		90						
4	T	160	60	120						
6	m	260		240						
6	T	100		90						
7	m	130		75						
7	T	210		100						
8	m	205	160	230						
8	T	160		90						
9	m	190		160						
9	T	130		80						
10	m	150	140	160						
10	T	140		100						
11	m	190		240						
11	T	—		—						
13	m	105		135						
13	T	160		100						
14	m	130		240						
14	T	110		130						

TIPOS DE RESIDUOS

DIA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cotopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorecentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
15	m	120	100	140						
15	T	115		175						
16	m	90		240						
16	T	100		85						
17	m	60	60	145						
17	T	120		120						
18	m	110		145						
21	m	090		135						
21	T	150		140						
22	m	190		145						
22	T	210		210						
23	m	80	70	130						
23	T	120		100						
24	m	160		120						
24	T	240		145						
25	m	190		100						
27	m	160		120						
27	T	180		110						
28	m	110	100	260						
28	T	260		120						
29	m	130	40	140						
29	T	160		240						
30	m	190	40	260						
TOTAL		69.85			8.7		67.95			

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS
COMPROBANTE No_476543- 2020

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A., con Nit **890320032-8** y NUID **5516** ubicado en la siguiente dirección, **CR 47 # 8 C - 94** del municipio de **SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA)** en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. **FS1 - 453610** A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA DE RECOLECCION	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
2020/06/04	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,25	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	331052
2020/06/06	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,70	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	331277
2020/06/09	KUN 891	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,20	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	331472
2020/06/20	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,00	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	332693
			Total:	**2,15**		
2020/06/02	KUN 891	Y1	RH BIOSANITARIOS	31,50	ESTERILIZACIÓN	330852
2020/06/04	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	77,90	ESTERILIZACIÓN	331052
2020/06/06	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	74,70	ESTERILIZACIÓN	331277
2020/06/09	KUN 891	Y1	RH BIOSANITARIOS	33,20	ESTERILIZACIÓN	331472
2020/06/11	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	66,90	ESTERILIZACIÓN	331738
2020/06/13	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	84,80	ESTERILIZACIÓN	331895
2020/06/16	SPK 050	Y1	RH BIOSANITARIOS	7,00	ESTERILIZACIÓN	332039
2020/06/18	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	72,60	ESTERILIZACIÓN	332227
2020/06/20	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	97,20	ESTERILIZACIÓN	332693
2020/06/23	SPK 109	Y1	RH BIOSANITARIOS	6,00	ESTERILIZACIÓN	332812
2020/06/25	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	72,70	ESTERILIZACIÓN	333064
2020/06/27	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	94,00	ESTERILIZACIÓN	333355
2020/06/30	KUN 891	Y1	RH BIOSANITARIOS	7,50	ESTERILIZACIÓN	333492
			Total:	**726,00**		
2020/06/04	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	1,25	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	331052
2020/06/06	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	1,65	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	331277
2020/06/11	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,55	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	331738
2020/06/18	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	1,15	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	332227
2020/06/20	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,70	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	332693
2020/06/30	KUN 891	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,50	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	333492
			Total:	**5,80**		

ESTERILIZACIÓN Tratamiento termico por vapor húmedo realizado bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Los residuos desactivados son dispuestos en el Relleno Sanitario Colomba - Guabal de Yotoco.
INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS Tratamiento termico por combustión de alta eficiencia y valorización energetica realizada bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Las cenizas de incineración son dispuestas en la Celda de Seguridad la Esperanza de Buga.

Este certificado se firma a los 6 días del mes de Julio del 2020.

TOMAS EMILIO FRANCO BERON
JEFE DE PRODUCCION
RH SAS

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS No_476543- 2020

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehiculos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos generados por la Razón Social **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.**, con Nit **890320032-8** y NUID **5516** ubicado en la siguiente dirección, **CR 47 # 8 C - 94** del municipio de **SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA)** en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. **FS1 - 453610,** los cuales seran tratados en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA DE RECOLECCION	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
2020/06/04	Y1	331052	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,25	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	05/06/2020
2020/06/06	Y1	331277	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,70	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	07/06/2020
2020/06/09	Y1	331472	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,20	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	10/06/2020
2020/06/20	Y1	332693	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,00	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	21/06/2020
			Total:	**2,15**		
2020/06/02	Y1	330852	RH BIOSANITARIOS	31,50	ESTERILIZACIÓN	03/06/2020
2020/06/04	Y1	331052	RH BIOSANITARIOS	77,90	ESTERILIZACIÓN	05/06/2020
2020/06/06	Y1	331277	RH BIOSANITARIOS	74,70	ESTERILIZACIÓN	07/06/2020
2020/06/09	Y1	331472	RH BIOSANITARIOS	33,20	ESTERILIZACIÓN	10/06/2020
2020/06/11	Y1	331738	RH BIOSANITARIOS	66,90	ESTERILIZACIÓN	12/06/2020
2020/06/13	Y1	331895	RH BIOSANITARIOS	84,80	ESTERILIZACIÓN	14/06/2020
2020/06/16	Y1	332039	RH BIOSANITARIOS	7,00	ESTERILIZACIÓN	17/06/2020
2020/06/18	Y1	332227	RH BIOSANITARIOS	72,60	ESTERILIZACIÓN	19/06/2020
2020/06/20	Y1	332693	RH BIOSANITARIOS	97,20	ESTERILIZACIÓN	21/06/2020
2020/06/23	Y1	332812	RH BIOSANITARIOS	6,00	ESTERILIZACIÓN	24/06/2020
2020/06/25	Y1	333064	RH BIOSANITARIOS	72,70	ESTERILIZACIÓN	26/06/2020
2020/06/27	Y1	333355	RH BIOSANITARIOS	94,00	ESTERILIZACIÓN	28/06/2020
2020/06/30	Y1	333492	RH BIOSANITARIOS	7,50	ESTERILIZACIÓN	01/07/2020
			Total:	**726,00**		
2020/06/04	Y1	331052	RH CORTOPUNZANTES	1,25	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	05/06/2020
2020/06/06	Y1	331277	RH CORTOPUNZANTES	1,65	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	07/06/2020
2020/06/11	Y1	331738	RH CORTOPUNZANTES	0,55	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	12/06/2020

CERTIFICADO DE MANEJO DE RESIDUOS No_476543- 2020

FECHA DE RECOLECCION	CLASIFICACIÓN	COMPROBANTE RECOLECCIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TRATAMIENTO	FECHA TRATAMIENTO
2020/06/18	Y1	332227	RH CORTOPUNZANTES	1,15	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	19/06/2020
2020/06/20	Y1	332693	RH CORTOPUNZANTES	0,70	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	21/06/2020
2020/06/30	Y1	333492	RH CORTOPUNZANTES	0,50	INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS	01/07/2020
			Total:	**5,80**		

ESTERILIZACIÓN Tratamiento termico por vapor humedo realizado bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Los residuos desactivados son dispuestos en el Relleno Sanitario Colomba - Guabal de Yotoco.
INCINERACION Y VALORIZACION ENERGETICA RH SAS Tratamiento termico por combustión de alta eficiencia y valorización energetica realizada bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Las cenizas de incineración son dispuestas en la Celda de Seguridad la Esperanza de Buga.

Este certificado se firma a los 6 días del mes de Julio del 2020.

TOMAS EMILIO FRANCO BERON
JEFE DE PRODUCCION
RH SAS

Cra 24 # 13 - 387 Bodega 3 Autopista Cali-Yumbo - Valle del Cauca
PBX -092-5245122- Telefonos: 092-6665122-6665123
Linea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co