Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:17:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FO25023

Fecha Factura : 13/08/2025 08:17 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | | Plazo |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | | CREDITO A 30 DIAS |

| D E S C R I P C I O N | | | NO GRAVADO | GRAVADO | IVA% | VLR_TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CARDONA RUIZ NIBIETH | 42059752 | VS. VISIMAX ENDLESS 1.67 BIOCLEA | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| CARDONA RUIZ NIBIETH | 42059752 | VS. VISIMAX ENDLESS 1.67 BIOCLEA | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| ARANGO DE ESCOBAR TER | 32425638 | FLAT TOP POLY BIOCLEAR | 152,000 | 0 | 0.00 | 152,000 |
| ARANGO DE ESCOBAR TER | 32425638 | FLAT TOP POLY BIOCLEAR | 152,000 | 0 | 0.00 | 152,000 |
| ARANGO DE ESCOBAR TER | 32425638 | DEMENEGO 1039 BROWN 50 | 0 | 126,730 | 19.00 | 126,730 |
| GOMEZ ACEVEDO ADRIANA | 51982143 | VISIMAX HD LIFE POLY TTNS GS BIO | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| GOMEZ ACEVEDO ADRIANA | 51982143 | VISIMAX HD LIFE POLY TTNS GS BIO | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| MARIN BEDOYA GLORIA E | 43509619 | OPTIFULL VERSATILE PRO POLY TTNS | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| MARIN BEDOYA GLORIA E | 43509619 | OPTIFULL VERSATILE PRO POLY TTNS | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| ZEA DE GALEANO LUZ MA | 42965646 | VISIMAX HD LIFE POLY BIOCLEAR | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| ZEA DE GALEANO LUZ MA | 42965646 | VISIMAX HD LIFE POLY BIOCLEAR | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| ATEHORTUA RUIZ LUCIAN | 1011592433 | CHRISTIES 5648N C1 GOLD BLACK 54 | 0 | 249,580 | 19.00 | 249,580 |
| ATEHORTUA RUIZ LUCIAN | 1011592433 | VS. POLY BIOBLUE TERMINADO | 71,000 | 0 | 0.00 | 71,000 |
| ATEHORTUA RUIZ LUCIAN | 1011592433 | VS. POLY BIOBLUE TERMINADO | 71,000 | 0 | 0.00 | 71,000 |
| MOGOLLON DE RESTREPO | 36522382 | FLAT TOP POLY BIOCLEAR | 152,000 | 0 | 0.00 | 152,000 |
| MOGOLLON DE RESTREPO | 36522382 | FLAT TOP POLY BIOCLEAR | 152,000 | 0 | 0.00 | 152,000 |
| PINEDA DE PARRA MARIA | 21996399 | CHRISTIES 5653 C3 GOLD VIOLET 55 | 0 | 215,805 | 19.00 | 215,805 |
| PINEDA DE PARRA MARIA | 21996399 | FLAT TOP TALLADO POLY | 99,000 | 0 | 0.00 | 99,000 |
| PINEDA DE PARRA MARIA | 21996399 | FLAT TOP TALLADO POLY | 99,000 | 0 | 0.00 | 99,000 |
| RIVERA HENAO LORENA | 1001389864 | VS. VISIMAX ENDLESS 1.67 BIOCLEA | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| RIVERA HENAO LORENA | 1001389864 | VS. VISIMAX ENDLESS 1.67 BIOCLEA | 227,404 | 0 | 0.00 | 227,404 |
| LOPERA ALZATE CARMENZ | 43493825 | MARCO 3220 C1 CRYSTAL 54 | 0 | 120,007 | 19.00 | 120,007 |
| LOPERA ALZATE CARMENZ | 43493825 | INVISIBLE POLY FF BIOCLEAR | 156,000 | 0 | 0.00 | 156,000 |
| LOPERA ALZATE CARMENZ | 43493825 | INVISIBLE POLY FF BIOCLEAR | 156,000 | 0 | 0.00 | 156,000 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 16,984,648 | 163,814 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 3,534,040 | 712,122 | | 4,246,162 |
| I.V.A. | | 19.00 % | $ | 135,302 |
| RETE FUENTE | | | $ | 0 |
| NETO A PAGAR | | | $ | 4,381,464 |

_____
FIRMA

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764075818825 vigente de JUL-26-2024 hasta JUL-26-2026
Numeracion Autorizada FO20001 al FO40000 Vigencia: 24 MESES
Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:d4acbc0ffd5940fe73a8a074400a18647c863f2774bcea8355b6af755c2fd7896af91806bab3aedee6cd5706d09c06ef

Firma digital: BO7L7XLOOBnl+AC8w2MQJGVRiPT6pdyAq3E1pwV2R02G31Zg/Imsb6754iOfqeeOH3kUkHNfI5OTMObfN4cThekxldho7Wcvv5eeBHKrtt/jiEGeaCw3z8yggxNL7HXcEiz+izk7JC0mhjydkKvqEJ1IfBeZd6jnpLQSX
I3rbKWlZRaOW6UMIsqcybXwo8ybn6HR9UNXbbf9bMZYyEpAE55tJWv6Hqr3YHHzMB5iTZitwe6qdb/OPA2dS19fiU51jdNrX5uMYq8s2f4y++6miX2n4//EadO4BHEGmzOD/4TIYpOOc6eqrDMJpdaU8i64QcXtlINTVDF7eIelxYBiAw==

Impreso: 2025-08-05

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 8002

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - LENTES Y MONTURAS |

HC: 42059752

Favor atender por nuestra cuenta a CARDONA RUIZ NIBIETH CRISTINA identificado con el carne 10091453-C Conyuge de GRANADA GRAJALES JOSE VICENTE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Monturas Y Lentes Anual, Hasta | 1 | 454808 | 454808 |

OBSERVACIONES

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ANTEOJOS EL EXCEDENTE SERA PAGADO POR EL USUARIO DIRECTAMENTE EN LA ÓPTICA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 42059752

creada por: dicsalazar

Impreso: 2025-07-15

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7060

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - LENTES Y MONTURAS |

HC: 32425638

Favor atender por nuestra cuenta a ARANGO DE ESCOBAR TERESA identificado con el carne 43495412-A Madre-Padre de ESCOBAR ARANGO GLORIA CECILIA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Monturas Y Lentes Anual, Hasta | 1 | 454808 | 454808 |

## OBSERVACIONES

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ANTEOJOS EL EXCEDENTE SERA PAGADO POR EL USUARIO DIRECTAMENTE EN LA ÓPTICA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Escobar 43495412

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Impreso: 2025-07-21

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7321

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - LENTES Y MONTURAS |

HC: 51982143

Favor atender por nuestra cuenta a GOMEZ ACEVEDO ADRIANA MARIA identificado con el carne 79461756-C Conyuge de PATTAQUIVA GARCIA JESUS EDUARD Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Monturas Y Lentes Anual, Hasta | 1 | 454808 | 454808 |

O B S E R V A C I O N E S

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ANTEOJOS EL EXCEDENTE SERA PAGADO POR EL USUARIO DIRECTAMENTE EN LA ÓPTICA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

51982143

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

Impreso: 2025-07-21

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7340

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - LENTES Y MONTURAS |

HC: 42965646

Favor atender por nuestra cuenta a ZEA DE GALEANO LUZ MARINA identificado con el carne 8297895-C Conyuge de GALEANO JOAQUIN ANTONIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Monturas Y Lentes Anual, Hasta | 1 | 454808 | 454808 |

OBSERVACIONES

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ANTEOJOS EL EXCEDENTE SERA PAGADO POR EL USUARIO DIRECTAMENTE EN LA ÓPTICA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Luz Marina Zea de G.

Recibido a Satisfacción C.C. 42965646

creada por: vgonzalezg

Impreso: 2025-07-16

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5753

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - LENTES Y MONTURAS |

HC: 21996399

Favor atender por nuestra cuenta a PINEDA DE PARRA MARIA DOLORES (LOLA) identificado con el carne 42965941-A Madre-Padre de PARRA PINEDA DORIS MARIA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Monturas Y Lentes Anual, Hasta | 1 | 454808 | 454808 |

## OBSERVACIONES

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ANTEOJOS EL EXCEDENTE SERA PAGADO POR EL USUARIO DIRECTAMENTE EN LA ÓPTICA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 42965941

creada por: vgonzalezg

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6729

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - LENTES Y MONTURAS |

HC: 43493825

Favor atender por nuestra cuenta a LOPERA ALZATE CARMENZA identificado con el carne 3353808-C Conyuge de CRUZ VASQUEZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Monturas Y Lentes Anual, Hasta | 1 | 454808 | 454808 |

O B S E R V A C I O N E S

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ANTEOJOS EL EXCEDENTE SERA PAGADO POR EL USUARIO DIRECTAMENTE EN LA ÓPTICA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Carmenza lopera alzate

Recibido a Satisfacción C.C 43493825

creada por: dicsalazar

Impreso: 2025-07-22

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7375

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA AMBULATORIA DE OPTOMETRIA |

HC: 21398968

Favor atender por nuestra cuenta a BELTRAN DE ALVAREZ ESPERANZA identificado con el carne 70060484-C Conyuge de ALVAREZ ARANGO MANUEL JOSE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Consulta Por Optometría

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 21398968

creada por: dicsalazar

Impreso: 2025-07-17

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7200

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA AMBULATORIA DE OPTOMETRIA |

HC: 21880659

Favor atender por nuestra cuenta a DURAN IBARRA DAISSY JONIS identificado con el carne 39306085-A Madre-Padre de QUEJADA DURAN OFELIA MARIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Optometría

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Daisy Durán Ibarra

Recibido a Satisfacción C.C. 21880659

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:24:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver

**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54450

Fecha Factura : 13/08/2025 08:24 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARANGO DE ESCOBAR TE | 32425638 | SENA | 4592 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| BELTRAN DE ALVAREZ E | 21398968 | | 6736 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| BETANCUR JIMENEZ YAM | 16347857 | | 6411 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| CAMPIÑO CAMPUZANO CA | 32327137 | SENA | 2859 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| LAVERDE AGUIRRE LUZ | 43065127 | SENA | 6497 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| MARIN BEDOYA GLORIA | 43509619 | SENA | 3023 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| MEJIA SERNA ELVA DE | 21460996 | SENA | 6071 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| MONTOYA DE PEREZ BLA | 21765989 | SENA | 5777 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| MONTOYA TAMAYO SALOM | 3422551 | SENA | 6685 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| RUIZ DE VELASQUEZ RO | 32016291 | SENA | 6557 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 700,000 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 700,000 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

41f10e122f62e2a17e89b45bd49f68c324ac047d881f59459f0783151791cc96c2887844d84bc3929ff9b1ed3d75e0e1

Firma digital: CLyEgoCk701fnjgKO3/H7QneFpDTWS6/ZdKCXi2ZVnKEdYbGhklcQXcMsoPRO1a5hgOcrmvZQuYmkjm6bew+/q6qnCkkmDURY0sNZHawU77/rMW7NocxCO9/6SjGyi902Fmpy8yXXAOG8y14VhLStdxcewawgeZZgcCbj
Uhuw4LxNnPuDImB5RcozVGrlKLoN3QED2yKqI8x+rhtviEA1+ta7e8RoYF1Wa49Arq9YhbkY31xW3RMKtlrQpXyBL9hSdCC1CV7exFAw9CNu3Ta6m8QkT/dvSHS6korNp9Y+J8vDmuNgFc1Zuvq/4dMAjnKJRioWQkyTUlwdJq2qhK8Yg==

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6685

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 3422551

Favor atender por nuestra cuenta a MONTOYA TAMAYO SALOMON identificado con el carne 43417632-B Madre-Padre de MONTOYA OCHOA FLORELEY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 3422551

creada por: dicsalazar

CAROLINA VELASQUEZ CAMARGO
Oftalmóloga cirujana
CC 43634969
Registro medico 53084-00

Impreso: 2025-07-07

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3023

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 43509619

Favor atender por nuestra cuenta a MARIN BEDOYA GLORIA EMILSE identificado con el carne 8254821-C Conyuge de GUZMAN ESCUDERO EDGAR ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 43509619

creada por: dicsalazar

Dra. Paulina Hernández Estrada
Oftalmóloga U. de A
C.C. 43.878.332 Env
Reg. 5/2590-05

Impreso: 2025-06-25

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6071

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 21460996

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA SERNA ELVA DE JESUS identificado con el carne 6786352-C Conyuge de RAMIREZ RESTREPO JOSE ARTURO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 21460996

creada por: dicsalazar

Dra. Natalia Martínez Ariza
Oftalmóloga Cirujana UPB
Registro: 5219203

Impreso: 2025-07-01

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2859

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 32327137

Favor atender por nuestra cuenta a CAMPIÑO CAMPUZANO CARMEN TERESA identificado con el carne 31868020-B Madre-Padre de MARIN EDDY DEL PILAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo Prioritario

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Santiago Marin C. 1128463215

Recibido a Satisfacción C.C.

Carmen Teresa Campiño C. 32327137

creada por: dicsalazar

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4592

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 32425638

Favor atender por nuestra cuenta a ARANGO DE ESCOBAR TERESA identificado con el carne 43495412-A Madre-Padre de ESCOBAR ARANGO GLORIA CECILIA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Gloriaescobar 43495412

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

488448-Sebastian
O.

Impreso: 2025-07-08

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6497

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 43065127

Favor atender por nuestra cuenta a LAVERDE AGUIRRE LUZ MAIRA identificado con el carne 70559860-C Conyuge de TEJADA ESTRADA SERGIO MARINO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

X Luz Maira Laverde
Recibido a Satisfacción

C.C 43.065.127
Dx: H049.

creada por: dicsalazar

Dr. Sebastian Orrego Betancur
Médico Oftalmólogo
Cirugía Ocular
C.C. 8060629
Reg. 53840

22 - Julio
10: am

489555 - SANTIAGO H

Impreso: 2025-07-08

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6557

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 32016291

Favor atender por nuestra cuenta a RUIZ DE VELASQUEZ ROSALBA identificado con el carne 70119124-C Conyuge de VELASQUEZ JAIRO ALFONSO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 70119124

Dx: H048.

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:25:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54451

Fecha Factura : 13/08/2025 08:25 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATEHORTUA DE TABARES | 21270563 | SENA | 4126 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| BOTERO DE DURAN GLOR | 28710996 | SENA | 5773 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| ESPINOSA DE MESA BER | 42994685 | SENA | 7489 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| IDARRAGA DE BOLIVAR | 32525418 | SENA | 3610 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| OSPINA AGUDELO LUCIL | 32486728 | SENA | 2883 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| ROBAYO ROMERO EMMANU | 1011220560 | SENA | 6507 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |
| ROMERO BURGOS NELSIS | 45754710 | SENA | 6730 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 490,000 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 490,000 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

7e62ad8b52f344711fefdf6f61d22385ef39fe1bbd58cbc5147a4a59d62f62825e91d4a96f4032e758868c4fb32f0445

Firma digital: KdQMXCCgxVh8jMVmbUFuwAzPSDV0cSW0KsNcRF4d1jQ5glIUDzLQOPpjt1dOggwh0XWCqVFCiN3NqHxb7fo1TQRTcefkf2S1B/aaElhdBye0fcJFYWHgYXbd9HtYzh0rvQT8YlmEdekoYtGhfKhNTTwPNQ2pUuTQXRr51
mxzjOkNpvHZhLqEzr6TRJzmIRdYv7fUlrzD/10g7dSjWrwVDy3gIniBUCHrn/hyA/GTcUpFKR1AbRov6B/N2d9apypBoyhNrFHk9dMzzopVPpZsm4dybnbrzb19XhYn/AQQyVoAUodSxBih4dxbA7FYQjx7KjQ13+sIZHLSQaL8dT65dg==

Impreso: 2025-07-08

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6507

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 1011220560

Favor atender por nuestra cuenta a ROBAYO ROMERO EMMANUEL STIVEN identificado con el carne 53115457-E Hijo de EILEEN TATIANA ROMERO FOGLIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 53115457 Bta

DX: H104.

creada por: vgonzalezg

Dra. Natalia Martínez Pita
Oftalmólogo Cirujana UPB
Registro: 5219203

Impreso: 2025-07-25

492641

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3610

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 32525418

Favor atender por nuestra cuenta a IDARRAGA DE BOLIVAR ANA BEATRIZ identificado con el carne 70055796-C Conyuge de BOLIVAR LOAIZA RENE ALEJANDRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Ana Beatriz Idarraga A

Recibido a Satisfacción C.C. 32 525 418

creada por: vgonzalezg

CARLOS FELIPE CASTAÑO A.
Oftalmólogo - Cirujano
Reg. Med. 5-3439-08

Impreso: 2025-07-24

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7489

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA AMBULATORIA Y PRIORITARIA EN LA |

HC: 42994685

Favor atender por nuestra cuenta a ESPINOSA DE MESA BERTHA LILIA identificado con el carne 8310780-C Conyuge de MESA OROZCO JOSE ANTONIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo PRIORIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Bertha Lilia Espinosa de M.
Recibido a Satisfacción C.C. 42994685

creada por: dicsalazar

495693-DIANA H.

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2883

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 32486728

Favor atender por nuestra cuenta a OSPINA AGUDELO LUCILA DEL SOCORRO identificado con el carne 8285687-C Conyuge de AYALA HERRERA OJILVIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor
DX: H520.

creada por: dicsalazar

x Lucila Ospina A.
Recibido a Satisfacción C.C. 32486728

Clínica de Oftalmología Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Cra 43A Nº 14-72 Medellín
Tel. 2660033 Ext. 399

Impreso: 2025-06-17

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5773

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 28710996

Favor atender por nuestra cuenta a BOTERO DE DURAN GLORIA INES identificado con el carne 14204463-C Conyuge de DURAN RESTREPO LUIS HOOVER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 28710996

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:27:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54452

Fecha Factura : 13/08/2025 08:27 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIN MARTINEZ AUROR | 39404931 | SENA | 5962 | CONSULTA DE OFT | 70,000 | 0 | 0.00 | 70,000 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 | | | | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 70,000 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 70,000 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

be7524fbc2b59e7097e09dd84fcec27fdb5b537136077e0464d0040a13afd4358e375cab2c8ab774ba3f384a70ac2f80

Firma digital: lHPzxmUObtU00qR6PcVn796FsBhamkO2j5ybJ3oll3sBSyM8h437y4pTwtkUW7K1a6S25E02EYyqWH5Cr4AskEbWyH1dNqzcBmi0UdlGoIOXHAIn+g8r+cSP6wB+2Ndk1mznB6LGG/cBk4ZzIQj4ZfCaNz1wBXSM2PPwD
WYuYIiIN8iSmDYJ15KAa+WQ5CHT9yoV8SSYELOIog35SScOk360j1b1d0XvqTR7Qe3LpbHp405vsBnwvy1Xju7hJo3zT21j3eia2UoSyRo77VLzOzwYwz01G2kJvV36p6aKj4VYH5nN9k86jvrHeK4Qm81L1QGdz5mpB2tizp7jybjmQA==

Impreso: 2025-06-20

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5962

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA |

HC: 39404931

Favor atender por nuestra cuenta a MARIN MARTINEZ AURORA identificado con el carne 3537163-C Conyuge de BEDOYA TABARES FRANCISCO JAVIER Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

890376 Consulta Médico Oftalmólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción c.c. 3537163

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:30:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54453

Fecha Factura : 13/08/2025 08:30 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARRASCAL CUADRADO F | 6855802 | SENA | 6585 | CONSULTA EN COR | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |
| SANCHEZ SANCHEZ MARI | 32505414 | SENA | 6577 | CONSULTA EN COR | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | | RTE IVA: | 0.00 | | RTE ICA: | 0.00 | | RTE CREE: | 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 241,200 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 241,200 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

94414216d1ef677c3fd0fdabd206fd4dd1c782d6036ea11bc40d504b158a827fb96028be23eee14da8e5f2a2192b73b1

Firma digital: oTONK0bMa8W1Ae4t1TWBEjfP426AsI+PbPHoFVPumbXNLCSac13Ayc5/aYZW1g3NVLLXyJptN91K0ia/gCJEGd6+6+ePr2z1VwpYRm/QTcd2T+YWxjrRf77UzdRr1vROfaD/o97yFn0b4tRSRQqYPwiJn0n2sdR9ncfmV
+QMGL4W9/X4IyML4h16A4vFwXC6RBHX9naLC0DQWTHteCyOH7pTLVbYSiioDYFt8/16F3OLsL15ibVBLAlW92cRh/jSxcWHcBUqxmWw+4asgLpBMc97h8Q0XyQyL2JjNkGptH7SOn4VgmFOIx9wvzSqbexjJ8uriUt2swK9KjedzYfexA==

Impreso: 2025-07-08

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6577

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR CORNEA |

HC: 32505414

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ SANCHEZ MARIA GLADYS identificado con el carne 8289197-C Conyuge de ANGEL CORREA GONZALO Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

Consulta Por Cornea

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

+ Gladys Sánchez + 32505 414

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Luis Fernando Zapata G.
OFTALMOLOGO ESPECIALISTA EN CORNEA
Registro 048396

Impreso: 2025-07-09

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6585

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR CORNEA |

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Córnea

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 6855802

creada por: dicsalazar

Luis Fernando Zapata G.
OFTALMOLOGO ESPECIALISTA EN CORNEA
Registro 048396

CamScanner

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:37:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54454

Fecha Factura : 13/08/2025 08:37 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDARRAGA DE BOLIVAR | 32525418 | SENA | 7924 | CONSULTA EN PLA | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |
| VARGAS RAMIREZ MARIA | 21623700 | SENA | 3838 | CONSULTA EN PLA | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |
| ZEA DE GALEANO LUZ M | 42965646 | SENA | 6168 | CONSULTA EN PLA | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 361,800 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 361,800 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ff05295cefd0b9841bbff73a7e852df19baa1990ec7f63aa229352bb2053b41e2e3535d6cf4e43b57d05356698ba5160

Firma digital: SpgpMvkV1ykUOgz0LK1v0RQQFKFw/OLIo8KUVEIuDY7XjTgd9bWAPI7o1CaoGzPp7rMDoseGJN6KzHp2fg36sG8fGjo8cp3rrxxbas6CqQSZe8/Vu2+m/5CmCrfc9PZA1Wd74fA0kI/h39CTJSDQo7zx3xqbeZiZYNGej
IHe17A1/eSinzh439/SUmDalY/8QZhOup1fXQDEcKE7BaJAnPj+kCY05WV1w/LfRDtUsj50BRmoh+u1Ur7+FUBGXQ4igcfSLlesBxr/1wHve6c3tIqT01s4R3wYEp33Il/Yd3ueMxlm6qRR3WsC84oeZZclsL4x9h6v1fH2myHLAQJCpg==

Impreso: 2025-06-26

65.
42965646

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6168

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OCULOPLASTIA |

HC: 42965646

Favor atender por nuestra cuenta a ZEA DE GALEANO LUZ MARINA identificado con el carne 8297895-C Conyuge de GALEANO JOAQUIN ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Plástica Ocular

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Luz Marina zea Ze6.
Recibido a Satisfacción C.C. 42965646.

creada por: dicsalazar

Dra. Diana Isabel Salazar M
Oftalmóloga UPB
R.M. 05-0405-02
cc 43616196

Impreso: 2025-07-31

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3838

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OCULOPLASTIA |

HC: 21623700

Favor atender por nuestra cuenta a VARGAS RAMIREZ MARIA FLOR ELVA identificado con el carne 3435882-C Conyuge de GOMEZ LOPEZ ANTONIO JOSE Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Plástica Ocular

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 21623700

creada por: dicsalazar

Impreso: 2025-08-04

H028

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7924

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR OCULOPLASTIA |

HC: 32525418

Favor atender por nuestra cuenta a IDARRAGA DE BOLIVAR ANA BEATRIZ identificado con el carne 70055796-C Conyuge de BOLIVAR LOAIZA RENE ALEJANDRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Consulta Por Plástica Ocular

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 32525418499

creada por: dicsalazar

Clínica de Oftalmología Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Cra 43A No 14-72 Medellín
Tel. 2660022 Ext. 399

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:38:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54455

Fecha Factura : 13/08/2025 08:38 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BERMUDEZ DE HIGUITA | 32533440 | SENA | 4200 | TONOGRAFIA OCUL | 251,200 | 0 | 0.00 | 251,200 |
| SERNA MARTINEZ CECIL | 43025021 | SENA | 6694 | TONOGRAFIA OCUL | 251,200 | 0 | 0.00 | 251,200 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | | RTE IVA: | 0.00 | | RTE ICA: | 0.00 | | RTE CREE: | 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 502,400 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 502,400 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

96ed1b8d8e755291f036be388b29f9edb7e7cfa062f6a379eef702123a9eebf08c8d294bb7e9269a727c436386617ddc

Firma digital: MBjWwTuThYlj7uZYiolwdvolbvkAvfu07667itRNTnvyVZPrqu2x+GgFnlUFzPa/75NLCM0li4uzqS4WKNITjHbcV9yfIthM7wvPJ/eFsZ8hpe64VGcUCUuYp0FCVQugPlfr44W2xl3+Kjzm54xRsgHXjsooy/ZQUl172
AFXvsm/kgC5cTuDJ2aPB/ZbeVgl7TPML8zkF7vcK2mdHeWBIfyuLlrraZZCoitLbI96EwNLgllrxmT8sUIECjllsFfKkbzbFD0MDERNEyPYKxgC4HjZGWNoaaWcUgcjzKRceKg+tAVCDy3eMDu+BgvAuTGmcsJwWImsLXBB+5zX9X2poA==

Impreso: 2025-07-04

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4200

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32533440

Favor atender por nuestra cuenta a BERMUDEZ DE HIGUITA LUZ STELLA identificado con el carne 8280138-C Conyuge de HIGUITA VALENCIA LIBARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

PRUEBA SOBRECARGA HIDRICA AO

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 32533440

creada por: vgonzalezg

CARLOS FELIPE CASTAÑO R
Oftalmólogo - Cirujano
Reg. Med. 5343403

Centro de Oftalmología Santa Lucía
Todo un mundo por
Cra 43A Nº 14-72 Medellín
Tel. 2560022 Ext. 379

Dx: H400

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6694

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 43025021

Favor atender por nuestra cuenta a SERNA MARTINEZ CECILIA ESTHER identificado con el carne 70094201-C Conyuge de HERNANDEZ BETANCUR JUAN GUILLERMO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Prueba De Sobrecarga Hídrica Ambos Ojos

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

x Cecilia Esther Serna M 43025021.

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

CARLOS FELIPE CASTAÑO A.
Oftalmólogo - Cirujano
Reg Med. 5-3439-08

Cra 43A N° TM. 266

PX: H400

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:39:00.




FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54456

Fecha Factura : 13/08/2025 08:39 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GOMEZ DE CARVAJAL MA | 32077503 | SENA | 5308 | EXAMEN BIOMETRI | 114,400 | 0 | 0.00 | 114,400 |
| MONTOYA TAMAYO SALOM | 3422551 | SENA | 7457 | EXAMEN BIOMETRI | 114,400 | 0 | 0.00 | 114,400 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | | RTE IVA: | 0.00 | | RTE ICA: | 0.00 | | RTE CREE: | 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 228,800 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 228,800 |

FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

172d15b6311d87ef255ae01f84fe286186526008512aa969b0f38bc0ff821fd90f06ef0a046226425448016bf0ebfaee

Firma digital: r48onW0mhQuNbtLUw2Y1TWfRj17D/MsVkNjN38Vfg1zekU3qa4jCsNPZe/Uy9kbCvAA8fBMw5UYj3fxLYVw3Pyxzd6O4iKs+rEVPlZjhna1Rv0POB3skf8Mo5mYGFi51r2mkTNcFAgYP12dwC1Wxdzg6D0n0wT1Zmi1cQ
kZkIXH8nP9s0h4ERhFEm3G5yHT1j1H8nUvFcdxHkYXawBvAN37gkOIWpa3OWQoP8+aC4cWYIP6+EW/WGZWNxGpTtHKgDl8IKh5Q9y2ebGKkh1FS8cQLfrqxm7TdSagIXjt1Ww99G2G31WmxVPbO2jPXhh7vIlGsTW+DQcHJKg3rt7LiLw==

Impreso: 2025-07-24

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7457

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - BIOMETRIA |

HC: 3422551

Favor atender por nuestra cuenta a MONTOYA TAMAYO SALOMON identificado con el carne 43417632-B Madre-Padre de MONTOYA OCHOA FLORELEY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Biometría Ocular Ambos Ojos

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Salomon Montoya 3422 551

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Ayudas Diagnósticas Organización Santa Lucia S.A. Nit: 890.900.650-9

DP 1/26

Impreso: 2025-07-31

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5308

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - BIOMETRIA |

HC: 32077503

Favor atender por nuestra cuenta a GOMEZ DE CARVAJAL MARIA GEORGINA identificado con el carne 1065113-C Conyuge de CARVAJAL FERNANDEZ SEGUNDO MATIAS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Biometría Ocular Ambos Ojos

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 32077503

creada por: dicsalazar

DX: H358
Ayudas Diagnosticas
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9 OSL

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:50:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54457

Fecha Factura : 13/08/2025 08:50 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 | | | |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | | | | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | | | | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BERMUDEZ DE HIGUITA | 32533440 | SENA | 6422 | CONSULTA EN GLA | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | | 0.00 | RTE IVA: | | 0.00 | RTE ICA: | | 0.00 | RTE CREE: | | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | | 0.00 | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 120,600 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 120,600 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

03f77ddb8849c009ed147000ddad8b146bf19ca4881d834a4da8b94a9c4e1f11b834c7ecf19f1a44b6b3a59bf0a661fb

Firma digital: Yv6LkNQmsb68vfuaL4VSCGVynRuNJqdPaejTOhntniZqzV5XMKoIErBv7748GWLQrU/sFfqoTbZhIX+p76y9dM5p3MFbV+O7CaSFVzfTsnJEnfVviACNi4HMqeJ60xNrrLFYry9PR4GDcBcp7comBI6+gLCaoG8JoIlBtyK3ITvzl8AoFsblqGkaVpSaCJqOE3qMfIEjFd8YsiSMNb0F9/v/vnYJ/NOnvcAFFxRZOuNVwWpYvpesYgsLCRrIvxMXLnIRk1cyEKQpBg/Q+1498HvZLBilxgAdrBh26jCm93D68pR16zjMOaFcgbiC62COIgUdbiogrM0oOxOos8nxrg==

Impreso: 2025-07-04

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6422

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR GLAUCOMATOLOGO |

HC: 32533440

Favor atender por nuestra cuenta a BERMUDEZ DE HIGUITA LUZ STELLA ,identificado con el carne 8280138-C Conyuge de HIGUITA VALENCIA LIBARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Consulta Por Glaucomatologo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

X

Recibido a Satisfacción C.C.

X 32533440

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:53:00.

Clínica - Óptica
Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54458

Fecha Factura : 13/08/2025 08:53 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 | | | | |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | | | | | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | | | | | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUIZ DE VELASQUEZ RO | 32016291 | SENA | 7895 | EXAMEN CAMPIMET | 128,370 | 0 | 0.00 | 128,370 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 | | | | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 128,370 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 128,370 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

3ca6f59b6db90ce2bff1736bfa53048dac6e7ce4ab85bbde6eca1c1c1a85ba72792cd7a5f82cb296310411c386804034

Firma digital: xybz+ooAfiDIqLLPxpVxJ3sJUgQFwT19bPaCAjCFSyeMsmHOPH3xKLa9VvyaRYTU+HnxFgzuH1JvIFT+R0Fp1zWxRkNcV0R5A4PUDDvw6EaPXNqPHr8VbRQ079UDQtYFGYPHhj+qArnO5tIkp8UPwiYCtPsKanBWAdXDh
vwJ2AnHWkWXHXF/P8IfxNmsZTzfZ1/rAmecZbJmOLivHIaiYRIIRtPK2V6jWN7l4HQk09s4yd0mIgZnDBIJNXPnqQGRKOvT8qQXc//X1Fh8w/EtCmuKsnyxFW5cTdpGwCjpayGs6uTUh3uBDzY8HjxEOuakilsZMqJx8jO4zcY9euK05g==

Impreso: 2025-08-04

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7895

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CAMPO VISUAL AMBOS OJOS CANTIDAD #2 (DOS) |

HC: 32016291

Favor atender por nuestra cuenta a RUIZ DE VELASQUEZ ROSALBA identificado con el carne 70119124-C Conyuge de VELASQUEZ JAIRO ALFONSO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL 0 PERIFERICO COMPUTARIZADO 24-2 BILATERAL

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 70119124

creada por: dicsalazar

OSL

DX H401

Ayudas Diagnósticas
Organización Santa Lucía S.A
Nit. 890.900.650-3

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:53:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver

**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54459

Fecha Factura : 13/08/2025 08:53 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ORTEGA TORRES DORA L | 39267251 | SENA | 6372 | EVALUACION PENT | 170,000 | 0 | 0.00 | 170,000 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 | | | | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 170,000 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 170,000 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

fad774d2fd1520c44bef0fe45a54e4a1ad1d3d79535ef831f5665be555edcd61013481bd313cfe7b114deaf846ff5282

Firma digital: JgSv81heDq+ZMzpFeml+VoZH65NggZZ8Hz8JG3ujg1U+dshsRdbe5H5peR5dealT6c+Fc+6UreKhtlOzdcCJKwnXu3PLfNPuoQ115bEA7chPMXJ/E+Kp5JIP21EZcChpy7SvyWT9G3xGzH3Gnylkaa0oyhJVo35Mc/JsY
HtSNDQKhfbFsdFyAJJN2wK6jDAR+zWuyPU6nJ/co/RQ7zW/E8D/ec0CdIlxNI/jeArgtlVjZjp4lHspn5htYlnB+Sh2dpMlcgaUpWk6xQZ8TrXjMSThVCqu4J9TgMjXPEwxIR/GD89wljNzCpnI01dBybG7B4/v5bpzszGi70w4C/8WsA==

Impreso: 2025-07-03

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6372

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 39267251

Favor atender por nuestra cuenta a ORTEGA TORRES DORA LUZ identificado con el carne 15304097-C Conyuge de PAREJA MESA HERNANDO ANTONIO Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

PENTACAM

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 39267251

creada por: dicsalazar

Dx: H180

Ayudas Diagnósticas Organización Santa Lucía S.A. Nit. 890.900.650-9

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:54:00.

Clínica - Óptica
Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54460

Fecha Factura : 13/08/2025 08:54 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FLOREZ MORENO ROCIO | 42759634 | SENA | 3971 | EXAMEN PAQUIMET | 114,400 | 0 | 0.00 | 114,400 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | | 0.00 | RTE IVA: | | 0.00 | RTE ICA: | | 0.00 | RTE CREE: | | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | | 0.00 | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 114,400 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 114,400 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

05d8b562f27b53abb1e53ef1493e768748ab50bbe93a17f33fa03de744700fcf51d3a11abdba42ba5b3e617aa0075ce0

Firma digital: IyE03rXT90vhMpwBWQ0/h/LFsW8tnOzXZit9S5+vi8/ogpRmQn7crgDmeOaqf0ae5FIDmy9XEKr8CKmaElsfPg4GG/94AUzNpfX+oXGHLymGV+YRYVdMQvDO+bGpmvjxR85JR5kpLiK0xfGmkbIltGfn65clvsMhKgWjf
59uVMgrltLg0PIk5HqT3xJvmFHW+hnyBZRrT1Fs5tTg94h7+cLYK5TvCkcZNLWfSX9pNwSz6PcfGRARYo6uOuMqwUmX0V5Xvod5K5h5q5TEsGTjH3XAtvXe9+VbKtUs4ZJKFFiY51+uRZqWJVNSJwXq3vP4U3xrXPbyjZQLYgLlv2+8fQ==

Impreso: 2025-07-15

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3971

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - 952501-PAQUIMETRIA |

HC: 42759634

Favor atender por nuestra cuenta a FLOREZ MORENO ROCIO identificado con el carne 15482391-C Conyuge de HERRERA LORA ALBEIRO DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Paquimetria Bilateral

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 42759634

Ayudas Diagnósticas Organización Sanitas Nit. 890...

OSL

Dx H400

Fecha de certificacion: 2025-08-13T08:56:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54461

Fecha Factura : 13/08/2025 08:56 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | 899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO | |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO | |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARANGO DE ESCOBAR TE | 32425638 | SENA | 4591 | TOMOGRAFIA OPTI | 143,500 | 0 | 0.00 | 143,500 |
| FLOREZ MORENO ROCIO | 42759634 | SENA | 3972 | TOMOGRAFIA OPTI | 143,500 | 0 | 0.00 | 143,500 |
| OSPINA AGUDELO LUCIL | 32486728 | SENA | 2984 | TOMOGRAFIA OPTI | 143,500 | 0 | 0.00 | 143,500 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 | | | | |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 430,500 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 430,500 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

0670493d716204112ac69dc910c081634eb5347f77c3bd3aebae6db3e8cb1ddc4dea847db540f68297d5dc41f8ff5e31

Firma digital: c7999mqaVbjSN+alJqtkRs41IJGynoQpWIDjA9zOjZuHdlQOETzCI/Srn6i3HZaz2P6Y9sRewnTZaEPzEewTP55FkQ3Y5mtJWTM8592ACDZiFcfbYhu5S3JOed3tCF+AN+qRS3lPcWIGlQ2eqbGhiXFuaNxURDVB2dhbK
JZ3kVPUzlu2kodk0WpKucA4QgphQqby4ulzbVOyH7MnuVvkMsv85Zkl6kSTBWFcfHerEk3vltUclxsnOWQvGRV2FQmbfe/c55TWxWYUz0R/vyppJc2KdZtm+OtHouLupQ50UxS5sif8I5nAol3jvRjSYOlwRyAxKgA08/qvUeupRtEcwA==

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4591

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OCT NERVIO OPTICO AO |

HC: 32425638

Favor atender por nuestra cuenta a ARANGO DE ESCOBAR TERESA identificado con el carne 43495412-A Madre-Padre de ESCOBAR ARANGO GLORIA CECILIA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

OCT Nervio Óptico de Ambos Ojos

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Escobar 43495412

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Dr. Santiago Hurtado H. Oftalmólogo - Cirujano

Impreso: 2025-07-11

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2984

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32486728

Favor atender por nuestra cuenta a OSPINA AGUDELO LUCILA DEL SOCORRO identificado con el carne 8285687-C Conyuge de AYALA HERRERA OJILVIO Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

Tomografia De Macula Ambos Ojos

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Lucila Ospina A

Recibido a Satisfacción C.C. 32486728

OSL DX: H353

creada por: dicsalazar

Ayudas Diagnósticas
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900 650-9

Impreso: 2025-07-15

SENA

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3972

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR |

HC: 42759634

Favor atender por nuestra cuenta a FLOREZ MORENO ROCIO identificado con el carne 15482391-C Conyuge de HERRERA LORA ALBEIRO DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

Tomografia Óptica de Segmento Posterior Nervio

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Rocio Flores 42759634

Recibido a Satisfacción C.C.

Dr. Santiago Hurtado H.
Oftalmólogo - Cirujano
C.C. 70.500.427
Reg. 5394

Dx H400

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:03:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver

**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54462

Fecha Factura : 13/08/2025 09:03 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | PLAZO | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO A 30 DIAS | CREDITO |

| PACIENTE | ID | PLAN | ORDEN | DESCRIPCION | SERVICIO | COPAGO | IVA % | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPINOSA DE MESA BER | 42994685 | SENA | 7739 | CONSULTA DE RET | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |
| VILLA ROJAS LUZ MARI | 22171647 | SENA | 6330 | CONSULTA DE RET | 120,600 | 0 | 0.00 | 120,600 |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES
Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522
Cod Entidad Admin:

Observacion:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 241,200 |
| VLR_COPAG | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE_FUENTE | 0 |
| VLR_NETO | 241,200 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

b30f3d5b7eceb18882c98f6e2b90ab9d5e0581b473354f5bc1f83ceaa11733697f468ec1a5af2b6277c4f3862a3f38fa

Firma digital: UbNeNKL6wcmoxGDGWzFSbK4XbuDGonHBIRMcK61gHs8X9w4Jix4Y/AbYXINpBWhkBm1qJGDQOcQyqrV9/sAz+26c/KZZ3IbbJZchy0tOyKPhdl+mG312LxV5bbznCrTkAslGywMSjWN181bSQbF5hTMlzCHRZRawlJpk7
TZ/s5JcjPmUE3XsEcJVCb4RcLsCUcwe3q+ZIgdyz/i6VA+6CXUYJ3M3RRn2cp2HI2HipzV2mkQBDvprh9rtkgnj+/u4EEUld/8Ra3nTsNwWxEKPNzpzZ9FsuRmLZRmmK3iBTWHSeSaYuwLO8ZdpN9q4gVl5fYr0ddA0xIkhlgLLtvUcRw==

Impreso: 2025-07-02

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6330

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR RETINOLOGIA |

HC: 22171647

Favor atender por nuestra cuenta a VILLA ROJAS LUZ MARINA identificado con el carne 3329674-C Conyuge de GRANADOS AGUIRRE JORGE ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Retinólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 22171647

creada por: dicsalazar

DX H400
H360.

Impreso: 2025-07-31

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7739

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - CONSULTA POR RETINOLOGIA |

HC: 42994685

Favor atender por nuestra cuenta a ESPINOSA DE MESA BERTHA LILIA identificado con el carne 8310780-C Conyuge de MESA OROZCO JOSE ANTONIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Sub-Especializada | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

890376 Consulta Retinólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Bertha Lilia Espinosa

Recibido a Satisfacción C.C. 42.994.685

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:31:00.

Clínica - Óptica
Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54463

Fecha Factura : 13/08/2025 09:31 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :GOMEZ BAUTISTA BEATRIZ Identificacion: 41300634 Sexo :Femenino Edad: 82 ANOS
Direccion: CIR 4 41 79 2509320 Tel. :3174330577 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-485794 Carnet: 41300634 Orden :5246 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANO 2
Prof.1: ZAPATA DURAN MELISSA ANDREA Prof.2: RIVERA MIRANDA MARIA FERNANDA

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 050398 | MEDICAMENTOS (VER ANEXO) | 0409 | 61,576 | 0 | 0.00 | 61,576 |
| 050399 | INSUMOS HOSPITALARIOS (VER ANEXO) | 0409 | 598,826 | 0 | 0.00 | 598,826 |
| 130003 | EXTRACCION DE CRISTALINO POR FACOEM | 0409 | 1,867,100 | 0 | 0.00 | 1,867,100 |
| 601857 | LIN AIALA DRY AJL | 0409 | 507,500 | 0 | 0.00 | 507,500 |
| | [ COMPONENTES ] | | | | | |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0409 | 759,700 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0409 | 688,700 | | | |
| 050397 | HONORARIOS ANESTESIOLOGO | 0409 | 418,700 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| RTE FUENTE : 0.00 | | RTE IVA: 0.00 | | RTE ICA: 0.00 | | RTE CREE: 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: 0.00 | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 3,035,002 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 3,035,002 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:dc4bf9a979f526ede40f04db812dfb7a671b0681d48abea4803ab90a1a505412835f4638168075594a0c5801615d9a75

Firma digital: cRSRqgAkBrlxLKsZV/q5AyaogF55aZzDXNg8Hp7fzuxchaZmlrhi6wGlJ8hQs5bB0a6J5uFDInx3KIlcZQx8lXOflIQ4NnJ7F91jpjVRkOCtSPlCeczyBjjJ/VeycItrb6DMwMSYbVoJ04X0EyxxIQntCGFykaZGrfVD4
k5ps/HIdo5RjDW6cN3UsTh76tyWRFf5jFuBXtwHTLmKWqWBKG+dAlcD0Pja323nPt++jZyTXgyU+wJFeFaKYByi2DO+NnpslzJ4NmhfJIIPyPEUfAkl/o4Bhn6bWshbrhC8guRjDIwP4mfXEMOm8PWxQFls7E58tFlfUtvTnIf2ThtI8A==

Impreso: 2025-06-05

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5246

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - PROCEDIMIENTOS |

HC: 41300634

Favor atender por nuestra cuenta a GOMEZ BAUTISTA BEATRIZ identificado con el carne 11436245-B Madre-Padre de BERMUDEZ GOMEZ SERGIO Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Sala De Cirugia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Consulta-Anestesista(Valoracion) | 1 | 0 | 0 |
| Honorarios De Cirugia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Lentes Intraoculares En Catarata | 1 | 0 | 0 |
| Anestesia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Honorarios De Ayudantias E01 | 1 | 0 | 0 |
| Otros Servicios Con Cirugia E01 | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

Extraccion de cristalino por facoemulsificación unilateral SOAT 2901 (HOMOLOGA CUPS 130003)

LENTE LIN AIALA DRY AJL VALOR SEGUN COTIZACION $ 507.500

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Angela Mg Angel M.

Recibido a Satisfacción C.C. 32.209.816 mccl.

creada por: dicsalazar

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5246

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - PROCEDIMIENTOS |

HC: 41300634

Favor atender por nuestra cuenta a GOMEZ BAUTISTA BEATRIZ identificado con el carne 11436245-B Madre-Padre de BERMUDEZ GOMEZ SERGIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

CARGO INSUMOS

ORGANIZACION SANTA LUCIA S.A.
CLINICA DE OFTALM SANTA LUCIA

Numero : 051-CI-000693
Fecha : 2025-JUL-15
Doc_Alt.: 00000000

RIPS Numero : 051-485794 | Habit : | C.costo : 0409 QUIROFANO 2
Paciente : GOMEZ BAUTISTA BEATRIZ | Ident.: 1-41300634 | Fecha_Ingreso: 2025-JUL-15 Hora_Ingreso: 13:15
Entidad : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | Plan : SENA | Paquete :

[ DATOS CIRUGIA ]

Hora Ingreso : 15:30 Hora Salida : 16:30 Total Horas : 1:00
Profesional-1: 1039455570 ZAPATA DURAN MELISSA ANDREA Especialidad: OFTALMOLOGIA
Profesional-2: 43902110 RIVERA MIRANDA MARIA FERNANDA Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Anestesia : BLOQUEO
Procedimiento: FACO + LIO OI

| Item | Descripcion | Local. | U.M | Cantidad | Precio_Unit. | IVA % | Descuentos | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 070040 | CUCHILLETE 3 (UND) | 000- | UND | 1 | 132,595.00 | 0.00 | 0.00 | 132,595.00 |
| 070038 | CUCHILLETE 15 GRADOS (UND) | 000- | UND | 1 | 41,150.00 | 0.00 | 0.00 | 41,150.00 |
| 070171 | CASSETTE BOLSA DRENAJE | 000- | UND | 1 | 25,500.00 | 0.00 | 0.00 | 25,500.00 |
| 070172 | MANGAS IRRIGACION | 000- | UND | 1 | 44,049.00 | 0.00 | 0.00 | 44,049.00 |
| 070170 | AGUJA DE FACO | 000- | UND | 1 | 64,152.00 | 0.00 | 0.00 | 64,152.00 |
| 070066 | LLAVE 3 VIAS | 000- | UND | 1 | 1,480.00 | 0.00 | 0.00 | 1,480.00 |
| 070069 | MICROESPONJA | 000- | UND | 2 | 17,900.00 | 0.00 | 0.00 | 35,800.00 |
| 070004 | GUANTES DESECHABLES | 000- | UND | 4 | 600.00 | 0.00 | 0.00 | 2,400.00 |
| 070029 | CANULA OXIGENO ADULTO | 000- | UND | 2 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,000.00 |
| 070045 | EQUIPO MACROGOTERO | 000- | UND | 1 | 1,800.00 | 0.00 | 0.00 | 1,800.00 |
| 070011 | ADAPTADOR A T I | 000- | UND | 1 | 600.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 |
| 070017 | AGUJA 26 X 1 | 000- | UND | 1 | 200.00 | 0.00 | 0.00 | 200.00 |
| 070016 | AGUJA 26 X 0.5 | 000- | UND | 1 | 200.00 | 0.00 | 0.00 | 200.00 |
| 070019 | APOSITO OCULAR | 000- | UND | 1 | 1,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 070034 | CATETER N° 20 | 000- | UND | 1 | 3,100.00 | 0.00 | 0.00 | 3,100.00 |
| 070042 | ELECTRODO ADULTO | 000- | UND | 3 | 500.00 | 0.00 | 0.00 | 1,500.00 |
| 070054 | GUANTE ESTERIL 6.5 | 000- | UND | 2 | 1,900.00 | 0.00 | 0.00 | 3,800.00 |
| 070055 | GUANTE ESTERIL 7.0 | 000- | UND | 1 | 1,900.00 | 0.00 | 0.00 | 1,900.00 |
| 070062 | JERINGA 3 CC | 000- | UND | 2 | 300.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 |
| 070064 | JERINGA 5 CC X 3 | 000- | UND | 2 | 300.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 |
| 070060 | JERINGA 10 C X 3P | 000- | UND | 2 | 400.00 | 0.00 | 0.00 | 800.00 |
| 070080 | PROTECTOR OCULAR | 000- | UND | 1 | 1,100.00 | 0.00 | 0.00 | 1,100.00 |
| 070096 | TEGADERM | 000- | UND | 1 | 8,600.00 | 0.00 | 0.00 | 8,600.00 |
| 600772 | VISCOELASTICO UNIVERSE | 000- | UND | 1 | 81,900.00 | 0.00 | 0.00 | 81,900.00 |
| 601763 | VISCOELASTICO AJL VISC 3% | 000- | UND | 1 | 140,000.00 | 0.00 | 0.00 | 140,000.00 |

| TOTAL BRUTO | DSCTO x LINEA | DSCTO GLOBAL 0.00% | SUB-TOTAL | VALOR IVA | IMPOCONSUMOS | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 598,826.00 | 0.00 | 0.00 | 598,826.00 | 0.00 | 0.00 | 598,826.00 |

Detalle :

ENTREGADO

APROBADO

RECIBIDO

CARGO MEDICAMENTOS

ORGANIZACION SANTA LUCIA S.A.
CLINICA DE OFTALM SANTA LUCIA

Numero : 051-CM-000656
Fecha : 2025-JUL-15
Doc_Alt.: 00000000

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIPS Numero : 051-485794 | Habit : | C.costo : 0409 | QUIROFANO 2 |
| Paciente : GOMEZ BAUTISTA BEATRIZ | Ident.: 1-41300634 | Fecha_Ingreso: 2025-JUL-15 | Hora_Ingreso: 13:15 |
| Entidad : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | Plan : SENA | Paquete : | |

[ DATOS CIRUGIA ]

Hora Ingreso : 15:30 Hora Salida : 16:30 Total Horas : 1:00
Profesional-1: 1039455570 ZAPATA DURAN MELISSA ANDREA Especialidad: OFTALMOLOGIA
Profesional-2: 43902110 RIVERA MIRANDA MARIA FERNANDA Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Anestesia : BLOQUEI
Procedimiento: FACO + LIO OI

| Item | Descripcion | Local. | U.M | Cantidad | Precio_Unit. | IVA % | Descuentos | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 070140 | SODIO CLORURO 250ML | 000- | UND | 3 | 1,734.00 | 0.00 | 0.00 | 5,202.00 |
| 070121 | ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG | 000- | UND | 2 | 290.00 | 0.00 | 0.00 | 580.00 |
| 070007 | TROPICAMIDA SOL OFTALMICA | 000- | UND | 1 | 9,203.00 | 0.00 | 0.00 | 9,203.00 |
| 070008 | IOPOVIDONA 10% SOL OFTALMICA | 000- | UND | 1 | 3,600.00 | 0.00 | 0.00 | 3,600.00 |
| 070197 | PREDNISOLONA SOL OFT | 000- | UND | 1 | 10,491.00 | 0.00 | 0.00 | 10,491.00 |
| 070164 | TRIPAN BLUE | 000- | UND | 1 | 32,500.00 | 0.00 | 0.00 | 32,500.00 |

| TOTAL BRUTO | DSCTO x LINEA | DSCTO GLOBAL 0.00% | SUB-TOTAL | VALOR IVA | IMPOCONSUMOS | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,576.00 | 0.00 | 0.00 | 61,576.00 | 0.00 | 0.00 | 61,576.00 |

Detalle :

ENTREGADO

APROBADO

RECIBIDO

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:33:00.

Clínica - Óptica
Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54464

Fecha Factura : 13/08/2025 09:33 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :IBARGUEN GARCES GLADYS YACIRA Identificacion: 54250716 Sexo :Femenino Edad: 70 ANOS
Direccion: CLL 43 N 80 B 45 Tel. :6046057698SI Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-482499 Carnet: 54250716 Orden :5029 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANO 2
Prof.1: ZAPATA DURAN MELISSA ANDREA Prof.2: RIVERA MIRANDA MARIA FERNANDA

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 050398 | MEDICAMENTOS (VER ANEXO) | 0409 | 61,158 | 0 | 0.00 | 61,158 |
| 050399 | INSUMOS HOSPITALARIOS (VER ANEXO) | 0409 | 561,726 | 0 | 0.00 | 561,726 |
| 130003 | EXTRACCION DE CRISTALINO POR FACOEM | 0409 | 1,867,100 | 0 | 0.00 | 1,867,100 |
| 601857 | LIN AIALA DRY AJL | 0409 | 507,500 | 0 | 0.00 | 507,500 |
| | [ COMPONENTES ] | | | | | |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0409 | 759,700 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0409 | 688,700 | | | |
| 050397 | HONORARIOS ANESTESIOLOGO | 0409 | 418,700 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |

| RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00 |
|---|---|---|---|
| IMPOCONSUMO: 0.00 | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 2,997,484 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 2,997,484 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:f2a5f211255b353eaa647293b115fcf1806a4c0c03b2997aa17a809794a683a75542a05ea38cf8f4a1899a614fb92ac7

Firma digital: EX8brXM3Bv/2G0pBkYXhyVIAXCwUtX3lFs1wPrfSwbdpFXtfu/9nwn2aslvCD2fRs3lhpPRXVuRLgHInV3POGjxydOYCvhYWlNdTj3wY0FqthwrE/Ly1DTSOynoQpOvPDL67e3L1VCfLOgoYmxXeoaXobZJsCqDTvkil0
qlcVQ79Bo2pi5/2S4ox/NOeObouewq/CM7jE+oKdRN2fGWcfKLhWqfXux5v+CWEMHiZTLFQMbRojxv45zIqsUpepJfvJ/9lkrcFUW2npowL3IvRd5/LAU9is5OeAQRthncWlRca+cvtkoJdFv2AuseSGpwXL8KCRDIGgYaToP6eSYmGMQ==

M2

Impreso: 2025-06-18

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5029

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - PROCEDIMIENTOS |

HC: 54250716

Favor atender por nuestra cuenta a IBARGUEN GARCES GLADYS YACIRA identificado con el carne 3478682-C Conyuge de SERNA ARENAS FRANCISCO JAVIER Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Servicios Con Cirugia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Honorarios De Cirugia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Anestesia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Lentes Intraoculares En Catarata | 1 | 0 | 0 |
| Sala De Cirugia E01 | 1 | 0 | 0 |
| Honorarios De Ayudantias E01 | 1 | 0 | 0 |
| Consulta-Anestesista(Valoracion) | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

Extraccion de cristalino por facoemulsificación unilateral SOAT 2901 (HOMOLOGA CUPS 130003) - Lente AIALA + (segun cotización $507500)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 54250716

creada por: dicsalazar

# CARGO INSUMOS

ORGANIZACION SANTA LUCIA S.A.
CLINICA DE OFTALM SANTA LUCIA

Numero : 051-CI-000686
Fecha : 2025-JUL-08
Doc_Alt.: 00000000

RIPS Numero : 051-482499
Paciente : IBARGUEN GARCES GLADYS YACIRA
Entidad : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Habit :
Ident.: 0-54250716
Plan : SENA

C.costo : 0409 QUIROFANO 2
Fecha_Ingreso: 2025-JUL-08 Hora_Ingreso: 13:46
Paquete :

[ DATOS CIRUGIA ]

Hora Ingreso : 15:00 Hora Salida : 15:45 Total Horas : 0:45
Profesional-1: 1039455570 ZAPATA DURAN MELISSA ANDREA Especialidad: OFTALMOLOGIA
Profesional-2: 43902110 RIVERA MIRANDA MARIA FERNANDA Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Anestesia : BLOQUEO
Procedimiento: FACO+LIO

| Item | Descripcion | Local. | U.M | Cantidad | Precio_Unit. | IVA % | Descuentos | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 070004 | GUANTES DESECHABLES | 000- | UND | 4 | 600.00 | 0.00 | 0.00 | 2,400.00 |
| 070029 | CANULA OXIGENO ADULTO | 000- | UND | 1 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 070045 | EQUIPO MACROGOTERO | 000- | UND | 1 | 1,800.00 | 0.00 | 0.00 | 1,800.00 |
| 070040 | CUCHILLETE 3 (UND) | 000- | UND | 1 | 132,595.00 | 0.00 | 0.00 | 132,595.00 |
| 070038 | CUCHILLETE 15 GRADOS (UND) | 000- | UND | 1 | 41,150.00 | 0.00 | 0.00 | 41,150.00 |
| 070171 | CASSETTE BOLSA DRENAJE | 000- | UND | 1 | 25,500.00 | 0.00 | 0.00 | 25,500.00 |
| 070172 | MANGAS IRRIGACION | 000- | UND | 1 | 44,049.00 | 0.00 | 0.00 | 44,049.00 |
| 070170 | AGUJA DE FACO | 000- | UND | 1 | 64,152.00 | 0.00 | 0.00 | 64,152.00 |
| 070066 | LLAVE 3 VIAS | 000- | UND | 1 | 1,480.00 | 0.00 | 0.00 | 1,480.00 |
| 070069 | MICROESPONJA | 000- | UND | 2 | 17,900.00 | 0.00 | 0.00 | 35,800.00 |
| 070011 | ADAPTADOR A T I | 000- | UND | 1 | 600.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 |
| 070019 | APOSITO OCULAR | 000- | UND | 1 | 1,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 070034 | CATETER N° 20 | 000- | UND | 1 | 3,100.00 | 0.00 | 0.00 | 3,100.00 |
| 070042 | ELECTRODO ADULTO | 000- | UND | 3 | 500.00 | 0.00 | 0.00 | 1,500.00 |
| 070045 | EQUIPO MACROGOTERO | 000- | UND | 1 | 1,800.00 | 0.00 | 0.00 | 1,800.00 |
| 070062 | JERINGA 3 CC | 000- | UND | 2 | 300.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 |
| 070064 | JERINGA 5 CC X 3 | 000- | UND | 2 | 300.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 |
| 070060 | JERINGA 10 C X 3P | 000- | UND | 2 | 400.00 | 0.00 | 0.00 | 800.00 |
| 070080 | PROTECTOR OCULAR | 000- | UND | 1 | 1,100.00 | 0.00 | 0.00 | 1,100.00 |
| 070096 | TEGADERM | 000- | UND | 1 | 8,600.00 | 0.00 | 0.00 | 8,600.00 |
| 600767 | VISCOELASTICO BIOVISC AMP X 1ML | 000- | UND | 1 | 61,100.00 | 0.00 | 0.00 | 61,100.00 |
| 601256 | VISCOELASTICO OPHTEIS BIO FR PRO | 000- | UND | 1 | 130,000.00 | 0.00 | 0.00 | 130,000.00 |

| TOTAL BRUTO | DSCTO x LINEA | DSCTO GLOBAL 0.00% | SUB-TOTAL | VALOR IVA | IMPOCONSUMOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 561,726.00 | 0.00 | 0.00 | 561,726.00 | 0.00 | 0.00 | 561,726.00 |

Detalle :

ENTREGADO

APROBADO

RECIBIDO

CARGO MEDICAMENTOS

ORGANIZACION SANTA LUCIA S.A.
CLINICA DE OFTALM SANTA LUCIA

Numero : 051-CM-000649
Fecha : 2025-JUL-08
Doc_Alt.: 00000000

RIPS Numero : 051-482499
Paciente : IBARGUEN GARCES GLADYS YACIRA
Entidad : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Habit :
Ident.: 0-54250716
Plan : SENA

C.costo : 0409 QUIROFANO 2
Fecha_Ingreso: 2025-JUL-08 Hora_Ingreso: 13:46
Paquete :

[ DATOS CIRUGIA ]

Hora Ingreso : 15:00 Hora Salida : 15:45 Total Horas : 0:45
Profesional-1: 1039455570 ZAPATA DURAN MELISSA ANDREA Especialidad: OFTALMOLOGIA
Profesional-2: 43902110 RIVERA MIRANDA MARIA FERNANDA Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Anestesia : BLOQUEO
Procedimiento: FACO+LIO

| Item | Descripcion | Local. | U.M | Cantidad | Precio_Unit. | IVA % | Descuentos | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 070121 | ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG | 000- | UND | 2 | 81.00 | 0.00 | 0.00 | 162.00 |
| 070140 | SODIO CLORURO 250ML | 000- | UND | 3 | 1,734.00 | 0.00 | 0.00 | 5,202.00 |
| 070008 | IOPOVIDONA 10% SOL OFTALMICA | 000- | UND | 1 | 3,600.00 | 0.00 | 0.00 | 3,600.00 |
| 070007 | TROPICAMIDA SOL OFTALMICA | 000- | UND | 1 | 9,203.00 | 0.00 | 0.00 | 9,203.00 |
| 070197 | PREDNISOLONA SOL OFT | 000- | UND | 1 | 10,491.00 | 0.00 | 0.00 | 10,491.00 |
| 070164 | TRIPAN BLUE | 000- | UND | 1 | 32,500.00 | 0.00 | 0.00 | 32,500.00 |

| TOTAL BRUTO | DSCTO x LINEA | DSCTO GLOBAL 0.00% | SUB-TOTAL | VALOR IVA | IMPOCONSUMOS | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,158.00 | 0.00 | 0.00 | 61,158.00 | 0.00 | 0.00 | 61,158.00 |

Detalle :

ENTREGADO APROBADO RECIBIDO

Organización Santa Lucía
Cuidamos tus sentidos

# DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Nombres y apellidos completos: **IBARGUEN GARCES GLADYS YACIRA**

Tipo de documento de identificación de la persona: CC

Número de documento de identificación de la persona: 54250716

Fecha de nacimiento: 25/04/1955

Sexo biológico de la persona F [X] M [ ]

Procedimientos quirúrgicos realizados con sus CUPS vigente: 130003

Dispositivos médicos empleados: LENTE INTRAOCULAR

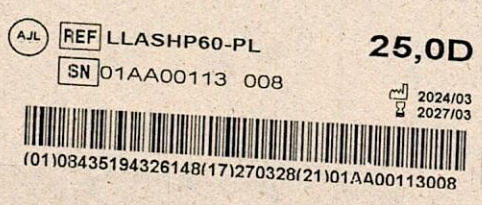
Fecha y hora de inicio: 08/07/2025 15: 30

Fecha y hora de terminación: 08/07/2025 15: 45

Complicaciones SI [ ] NO [X]

Descripción:

1. OQSEINA (BENOXILATO DE HCL AL 0.4%) + OQ Septic (Yodopovidina al 5%) + VIGAMOX (MOXIFLOXACINA AL 0,5% POR 5 minutos más lavado
2. Asepsia exhaustiva y rigurosa en región periocular y Facial con BACTRODERM (YODOPOVIDONA SOLUCION)
3. Tegaderm + blefaro
4. LAVADO CON SOLUCION BALANCEADA 5 CC EN SUPERFICIE OCULAR
5. INCISION PRINCIPAL BIPLANAR EN M11
6. 2 PARACENTESIS EN M3 Y M9
7. VISCOELASTICO
8. CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA
9. QUICKCHOP
10. ASPIRACION DE MASAS
11. ASPIRACION DE CORTEZA
12. VISCOELASTICO
13. IMPLANTANTE AJC +25.00 EN SACO
14. ESTABILIDAD DE LIO
15. SE REALIZA LAVADO DE CAMARA ANTERIOR
16. SE APLICA ACETILCOLINA
17. HIDRATACION DE PARACENTESIS
18. HIDRATACION DE INICISION PRINCIPAL, SUTURA EN INCISION PRINCIPAL
19. SE VERIFICA TONO
20. VIGAMOX (MOXIFLOXACINA AL 0,5%) 1 GOTA




Hallazgos Quirúrgicos(procedimiento):

Muestras de patología: SI [ ] NO [X]

Diagnóstico prequirúrgico según la Clasificación Internacional de Enfermedades: H401

Santa Lucía

# REGISTRO DE ANESTESIA

NOMBRE: Gladys Taima APELLIDOS: Ibarguen

| FECHA | | |
|---|---|---|
| Día | Mes | Año |
| 08 | 07 | 15 |

| EDAD | | | |
|---|---|---|---|
| Años | Meses | Días | Horas |
| 70 | | | |

| HORA | ASA | | | | | | A | PESO GRS. | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3:00 | 1 | (2) | 3 | 4 | 5 | 0 | E | 6 | 0 | 0 | 0 |

Diagnóstico: Catarata.
Cirugía Propuesta:
Cirugía Realizada: FACO + LIO
Cirujano: Dra Zapata
Anestesiólogo: Natalia Restrepo
Instrumentadora: Paola
Ciruculante: Ivan

ENTIDAD: Sura

PIO:

LAX:

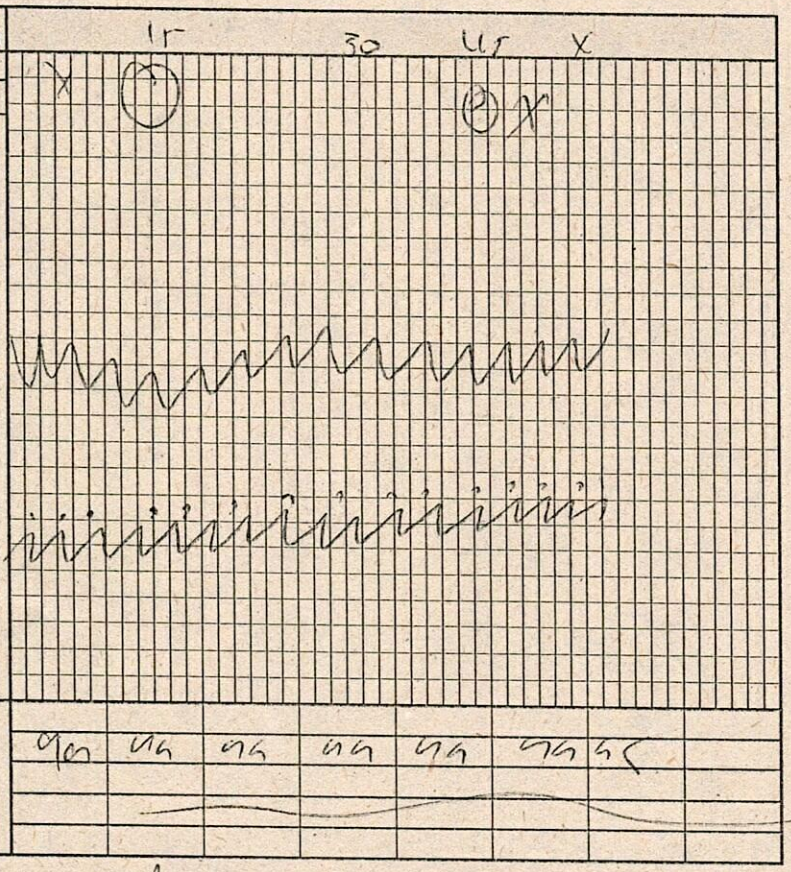
**MONITORÍA**
Cardioscopio: X
PANI: X
Capnógrafo: X
Pulsoxímetro: X

HORA: 3

AGENTE: $O_2$ | $N_2O$ | AIRE

X Inicio / final anestesia
(⊕) Inicio / final cirugía
VPA - Sistólica
APA - Diastólica
● Pulso
- - PA Media
○ Pulso

220 180 160 140 120 100 80 60 40 20




Tiempo Anotación
$S_2O_2$ 96 96 96 96 96 96 96
$ETCO_2$
EKG NJ
OTROS

**MEDICAMENTOS**
1. 1 ACCESO IV.
2. ~~2 BUPIVACAINA SinEPI 2 CC BLOQUEO~~
3. 3 LIDOCAINA SinEPI 2 CC BLOQUEO
4. 4 UNIDASA 6 UDS BLOQUEO
5. Midazolam 1mg IV
6. Fentanil 125mg IV
7. Propofol 30mg IV
8. Ketorolaco 30mg IV
9.
10.
11.
12.
13. BLOQUEO
14. Cuadrante inferoexterno: OK
15. ~~Rechazo el ojo:~~ OK
16. ~~Movimientos:~~ OK
17. ~~Resistencia:~~ OK
18. ~~No dolor:~~ OK
19. ~~Bloqueo motor:~~ OK
20. Oftalmo autoriza: OK

**MANEJO DE VÍA AÉREA** Canula

Máscara Facial
Máscara Laríngea
TOT

**TÉCNICA ANESTÉSICA GENERAL**

No | Aire
ORO | Nasal | Halogenada
FACIL | Difícil | Intravenosa
Sellick | Tapón Faríngeo | Peribulbar X | IT
Ungüento | Subtemón | SN
Oclusión | Otro | Refuerzo

Protección ocular X

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS**
Cristaloides:
Coloides:
Total: 0

**COMPLICACIONES**
Laringo Esp.
Taquicardia | Arritmias | Cúal:
Bradicardia | Dep. Respiratoria

Ma. Fernanda Rivera M.
Anestesiología y Reanimación U de A
C.C. 43021110 Reg. 3970-07

# EVALUACIÓN PREANESTÉSICA Cx Oftalmo pm.

**CARDIOVASCULAR:** NO
- HTA — SI
- ANGINA - INFARTO — niega — SI
- ARRITMIA - MARCAPASOS — SI
- ICC — SI
- VALVULOPATÍA — SI
- ANEURISMAS — SI
- TROMBOSIS - TROMBOFILIA — SI
- HEMORRAGIAS - HEMOFILIAS — SI

**PULMONAR:** NO
- TABAQUISMO — SI
- EPOC — SI
- ASMA — SI
- TUBERCULOSIS — SI

**ENDOCRINO:** NO
- DIABETES — SI
- HIPO - HIPERTIROIDISMO — SI
- OBESIDAD — SI
- DISLIPIDEMIA — SI

**GASTRO:** NO
- EAP — SI
- REFLUJO GASTROESOFÁGICO — SI

**NEUROLÓGICO:** NO
- ECV — niega — SI
- SECUELAS - PLEJIA - PARESIA — SI
- ISQUEMIA TRANSITORA — SI
- CONVULSIONES - EPILEPSIA — SI
- RETARDO MENTAL — SI
- PARKINSON — SI

**RENAL:** NO
- INSUFICIENCIA RENAL — SI
- DIALISIS - HEMO - PERITONEAL — SI
- ITUA REPETICIÓN — SI

**OTROS:** NO
- ENFERMEDAD DEL COLÁGENO — SI
- ARTRITIS — SI
- DISTROFIA MUSCULAR — SI
- TRANSFUSIONES — SI
- USO DE DROGAS — SI
- VIH - SIDA — SI
- HEPATITIS: B - C — SI
- TESTIGO DE JEHOVÁ — SI

OBSERVACIONES: Colon irritable - Sinusitis crónica - Parotis

Santa Lucía

FECHA: 04/07/25 EDAD: 70
NOMBRES: Gladys Yacira
APELLIDOS: Ibargüen Garces
IDENTIFICACIÓN: 54256776
CIRUGÍA: Faco + Iio
LADO: OD
CIRUJANO: Melissa Zapata

**OFTALMOLOGÍA.**
BIOMETRÍA: OD: 22.75
PIO:
OTROS:

OJO ÚNICO SI NO
ENDOFTALMITIS SI NO

**MEDICAMENTOS QUE CONSUME:**
Amlodipin
Sertralina, loratadina.

**ALERGÍAS** NO **SI**
Calcio

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Ve los ojos (Glaucoma - Catarata) hace 1año (Bloq 7/24) con Glaucoma O.K. el ojo Izqdo. Vesicula, hace mucho, Columna (Hernia discal) en 2014 columna lumbar.

COMPLICACIONES ANESTÉSICAS: NO SI CUALES:

COMPLICACIONES ANESTÉSICAS FAMILIARES: NO SI CUALES: Tias - Sobrinos operados (3 veces)

SÍNTOMAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS: 10 NO SI CUALES: Tubectomia

**EXÁMENES:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HB | | TP | | CREAT | | GLIC | |
| HTC | | TPT | | BUN | | LEUC | |
| PLT | | TS | | ORINA | | OTROS | |

EKG: SINUSAL: SI NO — ECOCARDIO. SI NO
ANORMALIDADES: SI NO — ANORMALIDADES: SI NO
ESPECIFIQUE: — ESPECIFIQUE:

EXÁMEN FÍSICO: PA: FC: CLASE FUNCIONAL. niega angina ASA: III E PESO: 64 Kg

PREDICTORES VÍA AÉREA DIFÍCIL: SI NO — CUALES:
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS: SI NO — SOPLOS: SI NO Respondo pite
ESPECIFIQUE:
PULMONES BIEN VENTILADOS: SI NO — RUIDOS AGREGADOS: SI NO
ESPECIFIQUE:
OTROS:
PREMEDICACIÓN: Tolera el decubito.

SE EXPLICAN LOS RIESGOS Y EL AYUNO, ACEPTAN Y FIRMAN CONSENTIMIENTO: SI NO 9hs

TÉCNICA SUGERIDA: BLOQUEO: X GENERAL: LOCAL ASISTIDA:

Iván Quiroz 5065397
ANESTESIÓLOGO

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:34:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54465

Fecha Factura : 13/08/2025 09:34 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :DIAZ CASTAÑO GLORIA LUZ Identificacion: 32461267 Sexo :Femenino Edad: 77 ANOS
Direccion: CR 72 B 82 03 300757 Tel. :5586627/2802140 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-484704 Carnet: 32461267 Orden :2918 Plan :SENA C.Cost:AYUDAS DIAG
Prof.1: VELASQUEZ CAMARGO CAROLINA Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 136504 | CAPSULOTOMIA | 0404 | 634,900 | 0 | 0.00 | 634,900 |
| | [ COMPONENTES ] | | | | | |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0404 | 412,700 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0404 | 222,200 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 634,900 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 634,900 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:74c4c616fe173d7aebe371893d0f65fa5d2c7b5a60498f48155e153b9b659862b7a7afdb668601325046a1a1072a4746

Firma digital: FwdKt2FMP3nyXPClA6MPMlicCRV8JsyK0anrfMlLrUahlk8sisiSZKtn6jZjdv0vRKhiCJyBNqkkCoNzpqhOyk2OXXd/03qZSH5JMFy+sSPuTHoSE373OpHnLxEGUv4XtyVqONGmJUwmvShD01S/pHhffrBPC35jQSqCz
eMo+OfHxXq7KphSC3U6lPoEObgBXWepettTdDe02R7L/oe9Yi2xd0dLnDEqAglaB7pQ8OzzeYpgmdByaqVDV5wPQnVDw24Hyn7oIeO7XxiPsyJ75l5jFU03PizSyncDItYbk2rZeH49QQNDMD3rIelAVeWNaMLbsnM4cR8fQtpVL6bKXA==

Impreso: 2025-06-05

CV

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2918

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - PROCEDIMIENTOS |

HC: 32461267

Favor atender por nuestra cuenta a DIAZ CASTAÑO GLORIA LUZ identificado con el carne 8251320-C Conyuge de GIRALDO VERGARA JAIRO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

Capsulotomia YAG laser unilateral soat 28133 (homologa Cups 136504)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Luz Diaz

Recibido a Satisfacción C.C.32461267

creada por: dicsalazar

CAROLINA VELASQUEZ CAMARGO
Oftalmóloga cirujana
CC 43634969
Registro medico 53084-00

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:34:00.

Clínica - Óptica
Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54466

Fecha Factura : 13/08/2025 09:34 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :ROLDAN DE RESTREPO NOHEMY Identificacion: 32461051 Sexo :Femenino Edad: 79 ANOS
Direccion: CRA 49 # 81-18 604-2987255 Tel. :3043428724 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-479009 Carnet: 32461051 Orden :5949 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANOS
Prof.1: ESTRADA WALKER JULIANA Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169006 | INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIAS [ COMPONENTES ] | 0403 | 3,216,278 | 0 | 0.00 | 3,216,278 |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0403 | 403,142 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0403 | 613,159 | | | |
| 500418 | INSUMOS Y MEDICAMENTOS | 0403 | 2,199,977 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| RTE FUENTE : 0.00 | | RTE IVA: 0.00 | | RTE ICA: 0.00 | | RTE CREE: 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: 0.00 | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 3,216,278 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 3,216,278 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:0437fc891c0f555240c5f9c1c8f62d33860647bd674fde1254d78ecc62d04a38a256c5611bea239d6c872fec1e7d792f

Firma digital: GH20Z42LXLyUqkvBrzax7Z+fIH8wZUu6evNScrywOiY3R+zHlfIw0cvtu2Vt5I+VG/QBU4RlxU4t/treOPRKQ607XxiDGYH0Ma0ztRvpVL1xkKEz2HG5PitYlzb1kKnYq9dHHggGFj4pLse8HbO+Jme0925Sm4h/x9UBG
cqfbaHNiHzMm4DMSxpiWx9Bp9NK9p2mTcKiKdcfJSOW9U7LMvQDQE+1kn294JfIp7KlleXTdD/yzfm//X9eqN3twj4zX1UKy2geRdUIstGfpBAkU8+Iu9eDS5yaGWbOqR4w2cc1GKupp8sD0CjRSIYFlOgF5OSIJUT6VZ+ABsn2xw08xA==

Impreso: 2025-06-20

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5949

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32461051

Favor atender por nuestra cuenta a ROLDAN DE RESTREPO NOHEMY identificado con el carne 8245372-C Conyuge de RESTREPO VELASQUEZ GUSTAVO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

TERAPIA ANTIANGIOGENICA UNILATERAL INCLUYE MEDICAMENTO (AFLIBERCEPT)-UNILATERAL ----NO SOAT

#1

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

J Loria JL

Médico/Odontólogo Asesor

Nohemy Roldan de Restrepo 32461051

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:35:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA REGIMEN COMUN
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54467

Fecha Factura : 13/08/2025 09:35 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :GALEANO DE GOMEZ ORLINDA DE JE Identificacion: 32469465 Sexo :Femenino Edad: 83 ANOS
Direccion: CRA14 A 50 32 Tel. :6042698778 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-477971 Carnet: 32469465 Orden :5770 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANOS
Prof.1: GRISALES ESCOBAR MAURICIO ALBERTO Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169006 | INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIAS [ COMPONENTES ] | 0403 | 3,216,278 | 0 | 0.00 | 3,216,278 |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0403 | 403,142 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0403 | 613,159 | | | |
| 500418 | INSUMOS Y MEDICAMENTOS | 0403 | 2,199,977 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| RTE FUENTE : 0.00 | | RTE IVA: 0.00 | | RTE ICA: 0.00 | | RTE CREE: 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: 0.00 | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 3,216,278 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 3,216,278 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:78038d0e4a27f28496a70432e29c02e99105bf73dc23eddded7e1d36d3927b291b8de16355c571c6da808dc0c57aef77

Firma digital: Y7pC5kElU+T6u2WALbcGv9xfOR+/3/jMvE96ggVTXyQ6fs5xVexHx4ZbEBrWQl+WKMKo3blPP8a5OSZnrgECoXYMjN92FJsZ6ngn0cbQhdOkhyEJjzTusx8LYu6f3jCSDhOUadUn9/+f7n3ytHfkNqJ4Dfp8qlKbxHIrf
W5Ue3xmNlzVNiPw0s+XM9GENuh8aj3rmKq8uvAKSrKkgBkAYL1AWVZThJloG6s9Yv/Ux1jebxZdzTYu6MPtnyuZzu2IFbOOExMGf53GCiEY1VXmDkjIbHD00KH0fB/G7eZOe7t9YtXYyaL4X0E/3hV6+j/azdTrUpRqcUT3pisB075hDg==

Impreso: 2025-06-17

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5770

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32469465

Favor atender por nuestra cuenta a GALEANO DE GOMEZ ORLINDA DE JESUS identificado con el carne 71651120-A Madre-Padre de GOMEZ GALEANO PORFIRIO DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias | 1 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES

TERAPIA ANTIANGIOGENICA CON TERAPIA BIOLOGICA (RANIBIZUMAB) UNILATERAL (INCLUYE MEDICAMENTO) no soat, no cups. #1

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

orlinda galeano de Gomez
Recibido a Satisfacción C.C. 32469465

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:35:00.

Clínica - Óptica
Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54468

Fecha Factura : 13/08/2025 09:35 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :CADAVID DE RODRIGUEZ ROCIO Identificacion: 32330409 Sexo :Femenino Edad: 79 ANOS
Direccion: TV 32C SUR N 32 6 Tel. :6043317503 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-486670 Carnet: 32330409 Orden :7047 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANOS
Prof.1: RODRIGUEZ BETANCUR JOSE ORLANDO Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169006 | INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIAS [ COMPONENTES ] | 0403 | 3,216,278 | 0 | 0.00 | 3,216,278 |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0403 | 403,142 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0403 | 613,159 | | | |
| 500418 | INSUMOS Y MEDICAMENTOS | 0403 | 2,199,977 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | | 0.00 | RTE IVA: | | 0.00 | RTE ICA: | | 0.00 | RTE CREE: | | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | | 0.00 | | | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 3,216,278 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 3,216,278 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:5b340a74727b9a12cce35cbaf17c67720c3c150a21008c08641776f9b2eb63b5eac411cb670ee90c6214ebe6d7bf1832

Firma digital: RNCc5O7uTWjuTm7rG4tzgiiSCCfR6vQblp1bk2Ygacf8ieYln6H1PrgQMAVcYxvuS55G7PXHXvr7ApEGKSUzms0YZqzLLLSvW9oCn8QCn7xq1GcaogS5MPBYzvrn/wyscw9Eyc2jwc1Pq2Cx5Mt/bwvPkSAt3gyApVzRm
1ly9CZi9TbfJz6GhZ84kDKBowdM9X7KwXqa2a1A3FzYdXEB8y055q1eam7iryI7Yf0MBAoRp63vL1NTgB+Y0qmw0z80kh85U88p+n0I5t56YrbbS/bo48YloaUxXqwdUdzpVymWn6oyaWsZcnehMzo1NVjx8UBgVxq3/A9KC1vZ1a+rBA==

Impreso: 2025-07-15

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7047

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32330409

Favor atender por nuestra cuenta a CADAVID DE RODRIGUEZ ROCIO identificado con el carne 42899648-A Madre-Padre de RODRIGUEZ CADAVID MONICA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

TERAPIA ANTIANGIOGENICA UNILATERAL INCLUYE MEDICAMENTO (AFLIBERCEPT)-UNILATERAL ----NO SOAT

#1

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 32330409

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:35:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54469

Fecha Factura : 13/08/2025 09:35 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |
| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :ROLDAN DE RESTREPO NOHEMY Identificacion: 32461051 Sexo :Femenino Edad: 79 ANOS
Direccion: CRA 49 # 81-18 604-2987255 Tel. :3043428724 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-491263 Carnet: 32461051 Orden :7510 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANOS
Prof.1: ESTRADA WALKER JULIANA Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169006 | INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIAS [ COMPONENTES ] | 0403 | 3,216,278 | 0 | 0.00 | 3,216,278 |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0403 | 403,142 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0403 | 613,159 | | | |
| 500418 | INSUMOS Y MEDICAMENTOS | 0403 | 2,199,977 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 3,216,278 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 3,216,278 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:8fe7866f3f6a8f9809d51fbd47607ccb959d451995573fa6dfe631a280f9dd3cc7db3001746b9e2c876213686486133e

Firma digital: aQMSb8IT65GUKLVPTrpxsAcKz79E8A4bwYFQUZ3L3HVntK6Af8VoUbotljzc+ZFZhbCZF2+r3K4LorHPUFE17XH9IHPcDx0sZio4X+oWIh/wgG9B4na2nqKezlOmfGDlEyZRH87rHquLIPRMwqYWO+p/PVVBS887W+z+h
XmYuZhV9qCMrMZqFE5vFtIW7cV6IFCOfLmkTRdZVz8cRwS/uvojjYEo2ZFT+zFtKFrhlOJRxgbuZmo3AsTo7exdKIbUxuueUUJq6qzwKTWqrCYDMfYlmUz8hFTJD5DY+5GGHB/r0A02k9UceCtnUFJXru6sFMim3y0nH4hDqdvld7PR0w==

Impreso: 2025-07-25

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7510

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32461051

Favor atender por nuestra cuenta a ROLDAN DE RESTREPO NOHEMY identificado con el carne 8245372-C Conyuge de RESTREPO VELASQUEZ GUSTAVO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

TERAPIA ANTIANGIOGENICA UNILATERAL INCLUYE MEDICAMENTO (AFLIBERCEPT)-UNILATERAL ----NO SOAT

#1

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Nohemy Roldan Restrepo 32461051

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:38:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA RÉGIMEN COMÚN
MEDELLÍN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54470

Fecha Factura : 13/08/2025 09:38 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :GALEANO DE GOMEZ ORLINDA DE JE Identificacion: 32469465 Sexo :Femenino Edad: 83 ANOS
Direccion: CRA14 A 50 32 Tel. :6042698778 Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-493346 Carnet: 32469465 Orden :7394 Plan :SENA C.Cost:QUIROFANOS
Prof.1: GRISALES ESCOBAR MAURICIO ALBERTO Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169006 | INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIAS [ COMPONENTES ] | 0403 | 3,216,278 | 0 | 0.00 | 3,216,278 |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0403 | 403,142 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0403 | 613,159 | | | |
| 500418 | INSUMOS Y MEDICAMENTOS | 0403 | 2,199,977 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| RTE FUENTE : 0.00 | | RTE IVA: 0.00 | | RTE ICA: 0.00 | | RTE CREE: 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: 0.00 | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 3,216,278 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 3,216,278 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:f429af93b2d4c5f695e8486b576dd5bb4cc2918d496201d91cd3118fbcb66de0f254f88e8ffae3ad72c03a9b20d83bcf

Firma digital: vCB43Isti7SOQd3/kyb843QN5UZ1UXLcOQxUaCwwezYVhR6xc8H8m09oKcGzizD3phfIMa+maiiex26lkrFrQeciHUQ8sR2+PA0CmspU1RMwiXgx9PLcKa6OXjiFNuupjqCL+yx84BBV8Md7FGwX+7XPT7Syj7REzqVnl
fXifIM/FqHovNgEPGRlvcPYisB57A1oDh4MgRocTpJpRYQRx/HNmTbAHxXHCTExfmQvEe6N6vtNLR+o98tFInQvOYxkktYomOYKZusa0wyEOfnB6cSNy4xP5bnYgorBpszXiDe7fnT9kmy8i4YWYekPflC8TOorO9bnFpzhwvaNjfJJDA==

Impreso: 2025-07-23

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7394

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA |

HC: 32469465

Favor atender por nuestra cuenta a GALEANO DE GOMEZ ORLINDA DE JESUS identificado con el carne 71651120-A Madre-Padre de GOMEZ GALEANO PORFIRIO DE JESUS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

TERAPIA ANTIANGIOGENICA CON RANIBIZUMAB UNILATERAL (INCLUYE MEDICAMENTO) no soat, no cups, no grupo #1

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Orlinda Galeano de Gomez

Recibido a Satisfacción C.C. 32469465

creada por: dicsalazar

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:38:00.

Clínica - Óptica Santa Lucía
Todo un mundo por ver
Organización Santa Lucía S.A.
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA REGIMEN COMUN
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54471

Fecha Factura : 13/08/2025 09:38 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :SANCHEZ GONZALEZ FLOR MARIA Identificacion: 42765197 Sexo :Femenino Edad: 60 ANOS
Direccion: CLLE31 N 47 A 19 6121513 Tel. :3058131145SI Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-489029 Carnet: 42765197 Orden :6538 Plan :SENA C.Cost:AYUDAS DIAG
Prof.1: MARTINEZ PIZA NATHALIA ANDREA Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 121101 | IRIDOTOMIA CON LASER UNILATERAL | 0404 | 634,900 | 0 | 0.00 | 634,900 |
| | [ COMPONENTES ] | | | | | |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0404 | 412,700 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0404 | 222,200 | | | |

[ D E T A L L E D E V A L O R E S ]

| % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ | % | _____BASE_____ | _VLR_IMPUESTO_ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |
| 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 | 00 | 0 | 0 |

| RTE FUENTE : | 0.00 | RTE IVA: | 0.00 | RTE ICA: | 0.00 | RTE CREE: | 0.00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IMPOCONSUMO: | 0.00 | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 634,900 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 634,900 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

Cufe:5486ae07fe14a7189a41e5dc3cceff87e16f739f858fa307a354ac6768df7c460b48e1f6c79e3d2bbd3e4a77b0144f0f

Firma digital: cqEzlmPQtbhFmjdLSXf4jkpLcZyNU+2MFNX6Z0nN/FvL99z2aQlSojoLSzHoGe0iTuZd695v6XwKqCTLmUYd/6UgWmcMMmyj9VMBw3OxDGvLZ/CySy0jV3eV4S4DUsttTBmzeh1cZjAR41win24A/8rUMyLaZ2BvPeYKA
CGEkrqexqfWAuTOIZAVsUCjUoTSrH5gWcZqBP2JsXegrHHgU79W5M/rN0yWjH7CAvPYaIv6QSlIeOZG8aKcYbdDPrF755iK66KpuTfl4E7UtPPHWFAyyKioY/Fhbqqq1wgOSwSDk++Pu9Wh9zbMU0lQoExPGP14jBaVGYSrSDamXMN/9Q==

22 julio 12:00pm. NM.

Impreso: 2025-07-08

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: ANTIOQUIA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6538

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 330161 - ORGANIZACION SANTA LUCIA |
| Dirección: | CRA 43A NRO 14-72 |
| Teléfono(s): | 349 3141 - 310 500 28 37 |
| Especialidad: | OFTALMOLOGIA - PROCEDIMIENTOS |

HC: 42765197

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ GONZALEZ FLOR MARIA identificado con el carne 70125627-C Conyuge de CHIQUITO TREJOS REINALDO ELIAS Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Otros Servicios Con Cirugia C07 | 1 | 0 | 0 |
| Honorarios De Cirugia C07 | 1 | 0 | 0 |
| Honorarios De Ayudantias C07 | 1 | 0 | 0 |
| Sala De Cirugia C07 | 1 | 0 | 0 |
| Consulta-Anestesista(Valoracion) | 1 | 0 | 0 |
| Anestesia C07 | 1 | 0 | 0 |

## OBSERVACIONES

Iridotomia Yag laser bilateral soat 2313 (homologa cups 121200)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 42765197

creada por: dicsalazar

Natalia Martínez Piza
Oftalmóloga Cirujana
Reg. 5-2192-03

Fecha de certificacion: 2025-08-13T09:39:00.




**Organización Santa Lucía S.A.**
Nit. 890.900.650-9
Carrera 43A No. 14 - 72
PBX: 266 3661 FAX: 268 2707
www.osl.com.co - osl@osl.com.co
IVA REGIMEN COMUN
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FQ54472

Fecha Factura : 13/08/2025 09:39 AM
Fecha Vencimiento : 11/09/2025

| CLIENTE | NIT. | DIRECCION |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 000000899999034-1 | CL 57 8 69 |

| TELEFONO | CIUDAD | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|
| 5760000 | SANTAFE DE BOGOTA D.C. | CREDITO | CREDITO A 30 DIAS |

Paciente :ORTIZ DE JARAMILLO SILVIA DEL  Identificacion: 32478046  Sexo :Femenino  Edad: 74 ANOS
Direccion: VEREDA ALTO DE LA VIRGE 3246  Tel. :3017107858SI  Regimen :Otro
Reg. Ctrl: 051-489026 Carnet: 32478046  Orden :6533  Plan :SENA  C.Cost:AYUDAS DIAG
Prof.1: MARTINEZ PIZA NATHALIA ANDREA  Prof.2:

| Servicio | Descripcion | C.Costos | Vlr_Serv | Copago | IVA% | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 136504 | CAPSULOTOMIA | 0404 | 634,900 | 0 | 0.00 | 634,900 |
| | [ COMPONENTES ] | | | | | |
| 050395 | DERECHOS DE SALA | 0404 | 412,700 | | | |
| 050396 | HONORARIOS PROFESIONALES | 0404 | 222,200 | | | |

[ D E T A L L E  D E  V A L O R E S ]

| % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO | % BASE | VLR_IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 | 00 0 | 0 |
| RTE FUENTE : 0.00 | | RTE IVA: 0.00 | | RTE ICA: 0.00 | | RTE CREE: 0.00 | |
| IMPOCONSUMO: 0.00 | | | | | | | |

AUTORIZO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION_ CONSULTAR Y REPORTAR EN LA BASE DE DATOS FENALCO-PROCREDITO
PARA INFORMACION ADICIONAL EMAIL jefecartera@osl.com.co NUMERACION AUTORIZADA
SEGUN RESOLUCION 202050056223 DE 2020 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2021 SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA MEDELLIN
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764082541719 vigente de OCT-30-2024 hasta OCT-30-2025
Numeracion Habilitada FQ48995 al FQ80000 Vigencia: 12 MESES

Observacion:

Cod P. Servicios: SGSSS 050010161522

Cod Entidad Admin:

| | |
|---|---|
| VLR_BRUTO | 634,900 |
| VLR_COPAG | 0 |
| VLR_CARENCIA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VLR_RTEFTE | 0 |
| VLR_NETO | 634,900 |

_____
FIRMA

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3



Cufe:ebbba1012bddbb00a3ff63aaae7c82e909394bda6cb0627b9220317914aa39a62f30e70b1f4f495e7998fe369607522f

Firma digital: dThYSDsT0CyLq4evusGpcsHC+xW3m4wwFN1DQ/1e3R/HtBTK2gnUR0v78aaOh12128W62k3BIqHxg3hgEQv0Fz0eC9FRBeYAqbxHO+sK7kYgYVnjXnxONvzmDfVFiEDlRioPxJJDsQ//lAFnU7mIZ25+JtvJWp3IoviEi
jEWHlQrb53pNjGhgcEAxvNnSHJSdDMIYQR+Es/laI1tFmNbTxANP2UBOsUlY3W3IF0HOfGV1BHgs16V6AYixbGLLw5dv99lPJ2yCsnRP+IpA0E7hpJyJyehZKQvuUoWkCwgarNXO712nzyS+mwXEp//wbVDuFEjKtc6uL1+9lOgi/f/FQ==