FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42293
FECHA: 05/08/2025 07:54:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: fb9727960618f522398373bb0e27bb8e06ee3b19130d21546180b2fee5444c06523821a45a109e94b8e2ba8963065c5b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-05-01 **hasta** 2025-05-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31160548 - CLAUDIA TASCON MONTES - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 1425	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 60.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42295
FECHA: 05/08/2025 07:55:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 7199bfb7f50c760917b0fae859d1e07c1a7a7809773b8c85341ad24869547cf4a908d7a901a0ee30557cb67fa5cdf551

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-05-01 **hasta** 2025-05-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31279315 - ROSMIRA VERNAZA DE BORJA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 1674	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42296
FECHA: 05/08/2025 07:55:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 50b87ddff57275de0d152c76f1b5d7706ecdb7bcc32fa42bead611cdb79f044acec7d9361986e91ef536c8f018bfa491

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1193259712 - INGRID VALENTINA SANCHEZ MANZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO . AUTORIZACIÓN: 3075	2,00	$ 88.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 176.000,00

Subtotal	**$ 176.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 176.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42297
FECHA: 05/08/2025 08:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: abc12e39886d7bc90bbbc93fe7649d1b360359914a5fed9e7e10a98a0e7d65a9d27576d3e763074d73f50f6c0ab4aef6

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1193259712 - INGRID VALENTINA SANCHEZ MANZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 3074	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 360.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42298
FECHA: 05/08/2025 08:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 7206dce9a67d1d34bf1f21bc51963b56c514a9d708ba68dd0479439710bf203afee04ecd4e6128e1994d5d37e9498381

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1193259712 - INGRID VALENTINA SANCHEZ MANZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**952501**	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 3073	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 184.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42299
FECHA: 05/08/2025 08:03:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: ecbfe2f63d999dcc7b9bfc148608c3c20ac9a43f81042011b73f84fe8f41d9654516d1bba4271b6ed41d362b094b38ae

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 24938135 - FABIOLA SALCEDO DE LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 2944	1,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 120.000,00

Subtotal	**$ 120.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 120.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42300
FECHA: 05/08/2025 08:03:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 985fb78831596b70345cf569786e5499ff7840bc7a3ddff7017c1c90718d58322ba2651cfb9a5f32c27b9e70c8f782b8

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 24938135 - FABIOLA SALCEDO DE LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 2942	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 360.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42301
FECHA: 05/08/2025 08:03:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 7d07a0c6d105cf3de157fdb69726330513607fbed0fd7a384ff861ccc386a2558d8d5a51f608860423d782ada2460f78

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31191385 - ALMA LUZ GONZALEZ GALLEGO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951103**	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 2157	2,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 240.000,00

Subtotal	**$ 240.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 240.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42302
FECHA: 05/08/2025 08:04:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: ae012d7b0c48cefdad30f3bce94d19ab4191e8bada5e7cc78489ef884d0aca91f1dfd352ecd641d17e8d8cc129398f72

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31191385 - ALMA LUZ GONZALEZ GALLEGO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 2031	4,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 720.000,00

Subtotal	**$ 720.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 720.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42303
FECHA: 05/08/2025 08:04:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 4d4ff112a0edfe0e14a98047e07c3f87f69d9fd09b7b8528645b3a27161842d032bbe1a7aa80f5a114ec9f34c2a44ac7

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 24938135 - FABIOLA SALCEDO DE LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951302**	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B. AUTORIZACIÓN: 2941	2,00	$ 98.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 196.000,00

Subtotal	**$ 196.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 196.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42304
FECHA: 05/08/2025 08:05:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e709b31f2e197ac845654102f7cb07b0d5645877c6478b9e870a1f397563b3516a7701b6cc9b7ebd1d60b32e9da3792d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38444662 - FANNY CEBALLOS RODRIGUEZ - Beneficiario - Subsidiado								
1	**951302**	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B. AUTORIZACIÓN: 3358	1,00	$ 98.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 98.000,00

Subtotal	**$ 98.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 98.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42305
FECHA: 05/08/2025 08:05:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 911b18299ce4b602f10c12035080132cfad72926946ea4037cf5c6327e8c781ebd5742876d0a02c292860e95854c8580

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 30270045 - DIONICIA DENICE ANGULO RIOS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951302**	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B. AUTORIZACIÓN: 2908	1,00	$ 98.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 98.000,00

Subtotal	**$ 98.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 98.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42306
FECHA: 05/08/2025 08:09:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 9a4e9d6ba05f2fa4b4492fd68b197a6c8270f765844897afd285d6c59d99981fd2799b541330b850abd6c9a7c9d0b4c9

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31272512 - OLGA BERTHA ESTRADA BARANDICA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA . AUTORIZACIÓN: 2387	2,00	$ 450.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 900.000,00

Subtotal	**$ 900.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 900.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42307
FECHA: 05/08/2025 08:09:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 2325700dc15c5566b11a46dbe87a18661720fc7b10805b218d9e30767b368fb6ebec24f7d85a52471e901052aa99ea83

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-06-01 **hasta** 2025-06-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31279315 - ROSMIRA VERNAZA DE BORJA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 3014	2,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 240.000,00

Subtotal	**$ 240.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 240.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42308
FECHA: 05/08/2025 08:10:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: fecc3f177515a3e7b3bed98a8cadd4738cc8d751b40f602fcf31b06581faef232e32ad665da1d4321d7d7a90845f6acb

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-05-01 **hasta** 2025-05-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 22761196 - INES ROMERO VDA. DE MONTENEGRO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 2215	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42309
FECHA: 05/08/2025 08:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 3d26c2b0a2c5504a20e52f8917ca9fab3b233298b7bbc221208ce25e416c4458b2b77c098c94f36b76d25a40d86638e0

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31191385 - ALMA LUZ GONZALEZ GALLEGO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 2033	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42310
FECHA: 05/08/2025 08:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 00c997f31ce6c3180c578341527b221055e985c92bedac8a89f850b887762d4212abf2bffa5ebf8eb30520dafd1b090c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38852531 - GLORIA AMPARO LIBREROS LOSADA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 3434	4,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 720.000,00

Subtotal	**$ 720.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 720.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42311
FECHA: 05/08/2025 08:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8a2dfc1704a52135d91276d179360246f569427e243699906f66940ca9ee5645f19d4cb19eaffef9dc473ce60f7c8b2f

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 24938135 - FABIOLA SALCEDO DE LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 2946	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42312
FECHA: 05/08/2025 08:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 5a452b2c880de937bef37eeba8936615eaf1b1649d21bbf2796c45146df25fbf149817bff6b6574c2370d692d9c9522

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38852531 - GLORIA AMPARO LIBREROS LOSADA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	952501	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 3437	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 184.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42313
FECHA: 05/08/2025 08:23:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 7f072e5874d5adea6bc85f86403c0bd7e27140b3d46e61e4acbde2c38118833f26e8d77b3bffa803583c070eb9a0782e

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: TI - 1108257031 - ORIANA RENTERIA CHAPARRO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4254	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42314
FECHA: 05/08/2025 08:23:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 04ee941fb1ad27bb2be3b742e202d1e3b65804d3cc9ce7d93a2ac5e851d53f40bac05ac13533efa6469ed901f2a97e6e

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29216840 - MERCEDES RAMIREZ DE HINESTROZA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 2375	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42315
FECHA: 05/08/2025 08:23:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 067377233cd0f7b7c312b694b2b8c3d2599e321826426cf1b22118ea020a724c0729f4ff22d021feae4f9fbf4c32287f

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 30270045 - DIONICIA DENICE ANGULO RIOS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 5177	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42316
FECHA: 05/08/2025 08:24:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: c485c90d2ee5a26c1d83bb8623fdf78b7fc1ccec235cdc702b2d33d370eb8ed8bc1df4dc4a72026bd693b1f5df22e728

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29005463 - MAGOLA LONDONO - Beneficiario - Subsidiado								
1	**890202**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5028	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42317
FECHA: 05/08/2025 08:29:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 4ac319312ec5c876fc5fefaf1b46f9e842a23c100ee9df95a6525ea986d38fab2a831c35870eaa9ad324bf29491e0102

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 2919518 - ANTONIO MARIA AGUILAR - Cotizante - Contributivo cotizante								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 3707	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42318
FECHA: 05/08/2025 08:29:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e54281d94d0951310b58f8891787475d449cf51c24f2ceb1d468d9888fabf901d20bf08c5decabdcfb836dc19adeb4a2

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31138416 - MARIA ESPERANZA BEJARANO SANABRIA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**890376**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 4773	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 60.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42319
FECHA: 05/08/2025 08:30:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 809bafcea7f2ec2098040b13e5fc4129130512bd565533c28067428f09d62fcfc45b9804b81f6661c6f2a2a90ceebe0a

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 24938135 - FABIOLA SALCEDO DE LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**890202**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4970	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 60.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42320
FECHA: 05/08/2025 08:31:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 808a2ebe23f84cc3ff778eb83c21426213e6084b5637a6fb721a439939dac2830181645426b21d4e469f8b9bafb27e6b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 66807300 - DOLLY JANETH SANTOS ALZATE - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5207	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 60.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42321
FECHA: 05/08/2025 08:31:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 38958844b1684e3eb41b5be678c9f68a6df4af9f99caf9ccb5221252ed60462c128e75bbf8a17e82d0039cedc86812b8

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 66651125 - NIDYA ESCOBAR JIMENEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5204	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42322
FECHA: 05/08/2025 08:32:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 30b1f1ee92b5d00cf06fead27e7dda9fda13a07454c2137a0645a8488c38a4e1d41d63974726892678668dc45fa9e361

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31296382 - YALILE HERNANDEZ GERENA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4818	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42323
FECHA: 05/08/2025 08:32:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: dc19dda9816349dea36c758a454178806ccf095c2ec20e9c983ac8c939d17bbf98df25e553bf021be99ab604e2a5083b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29282907 - MIRIAM FANNY MESA ACOSTA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4801	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42324
FECHA: 05/08/2025 08:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: f27cde30072ab5837c53105f4287328bd9a792fdb79dfe3d06ac74f5731b8a01e6e524f02cfb3bf5c3abe913893808a5

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1006246277 - VALERIA ARCILA GALEANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4940	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42325
FECHA: 05/08/2025 08:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0d7be29038c0e55ea74e3f04ad66c27d073c1d8d3ba0c8972aafaac7d39c077fb1f84d71c553b5bbe7f327d2714f0a17

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31423090 - MARITZA GALEANO VICTORIA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4941	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42326
FECHA: 05/08/2025 08:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 039dcaced7fb1a42973d597aefc03b18c8d76643215c85f22d51136b950deb07eff9010e0a16d5c41d1769450ce5c136

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38971701 - BETTY LOPEZ DE THORNE - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4438	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42327
FECHA: 05/08/2025 08:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 35c4472f710ab5db1e69f4b7c1e293bbc8789518207d5940285f250670ddf4a3a996399a590dacd028da0b65e10362e4

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31191385 - ALMA LUZ GONZALEZ GALLEGO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5151	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 60.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42328
FECHA: 05/08/2025 08:35:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 35e2977c0519e917872f797af052994ac8ed686c4af4a725136f90844b7dcfc8f1170bbe38cd1a3bad1cf315d683d69c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38852531 - GLORIA AMPARO LIBREROS LOSADA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 3438	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42329
FECHA: 05/08/2025 08:35:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8a7833d9ec46d3a0f3a8dda76f635c55bdbbffabc839a59c30e5929a7214af3f8892902c47ed75e7c2ccd74e50111dcc

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31279315 - ROSMIRA VERNAZA DE BORJA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3012	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42330
FECHA: 05/08/2025 08:36:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: eedc85c4889cc31d42a00a15df95de9c5292ababfb5c86081fa1e74e5834d1cf0dbc49ba36f8e911042d104c5c615d91

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 30270045 - DIONICIA DENICE ANGULO RIOS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 4235	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42331
FECHA: 05/08/2025 08:36:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0969393abda3b53bba797c6cd5b1f81fdf1bd8f976648a8467179c3189d54d3c5bb3d9b3bc1876af757e9e18b8f64429

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31165960 - MERLY ESPINOSA GOMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 2796	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42332
FECHA: 05/08/2025 08:37:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 88c01efba9374f46c4143c74f3163d5697cc69e1f3db6fd32c66d5187e5ee3f35ee9ad370453d211e11bc2c881fa9c62

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 27259044 - YAMILETH ESTUPINAN REINA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4262	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42333
FECHA: 05/08/2025 09:08:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 5f54348788f9171fcc660b367c9bc7770eb4004e9bab141c710fb229bb064f67c2e5aac17072dc716bd587e44e3ce839

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 30270045 - DIONICIA DENICE ANGULO RIOS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**950610**	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES . AUTORIZACIÓN: 5176	1,00	$ 87.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 87.000,00

Subtotal	**$ 87.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 87.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42334
FECHA: 05/08/2025 09:09:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8f1676f1d2df0c39e208efd35663d8c69cc2d9f82e0e20ee2432b121083dfb37d01635b2195186766765c452a77bdc5e

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29072028 - ENCARNACION ANGULO DE CHICANGO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 4413	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42335
FECHA: 05/08/2025 09:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: f62adfca6705157be6cff9d4f8852b2b98220dcee6d5bf4a7679290721fffe4b07cd8dd51bcb94aa655ffbc0f2638ec6

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 39153337 - DIANA ARCILA VIDAL - Beneficiario - Subsidiado								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3164	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42336
FECHA: 05/08/2025 09:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 95ead3c196ce3cdb83d0f4045b3b348132074844e43ef7429dc0e54090212772d3b7ae56f9d4b53175944c237379eea1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38444662 - FANNY CEBALLOS RODRIGUEZ - Beneficiario - Subsidiado								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 4475	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42337
FECHA: 05/08/2025 09:13:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8b43faaad89f282b12241845b8800e7a87bf94a06732449ce291d7fedfe78a55c8e46f843023b842bf553172f54d7638

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 34550997 - MARIA MILVIA RENDON - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5096	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42338
FECHA: 05/08/2025 09:13:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: dbf64d7bd453b59b5351f593d045f7437af4bda07b7aeda40414afdfc87d5183379f402e344dd1c8360aee2818171e48

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31217166 - MARIA CRISTINA HERNANDEZ DE MARTINEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 5500	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42339
FECHA: 05/08/2025 09:14:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 4293b2eddd307bc111f0619a5f9ce0b7f7f8e298d8feca39e7f5271553b454d1b517de1b10fc4554474b58dfdb64a835

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25765901 - SILVIA MARIA MORELOS AGAMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5700	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42340
FECHA: 05/08/2025 09:14:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: c70a58a904307453a86c115808b636376fa42662e80dba13515af20f424a2b076f794aaf27db815b0a597ffd177e899d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29270824 - YOLANDA ROLDAN - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951302**	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B. AUTORIZACIÓN: 5020	2,00	$ 98.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 196.000,00

Subtotal	**$ 196.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 196.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42341
FECHA: 05/08/2025 09:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 24d26a4eaed0105354feb18b85c058f4f0a00df71cfc31cfe34da5befff74b9d21aae3e7f62b73a40821bd90d34fc0f5

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38852531 - GLORIA AMPARO LIBREROS LOSADA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 5120	2,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 240.000,00

Subtotal	**$ 240.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 240.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42342
FECHA: 05/08/2025 09:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 741f5195507fc303f5a842ce43a863ad6ce2f3eb0972cb8d213744121e42d0d02622194dc01f2ed331cb91b0ff316edc

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38852531 - GLORIA AMPARO LIBREROS LOSADA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO . AUTORIZACIÓN: 3431	2,00	$ 88.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 176.000,00

Subtotal	**$ 176.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 176.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42343
FECHA: 05/08/2025 09:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: edca3af698a1cf143702b720f4f2053dd62fd3116a20f08f09c8dd27b09592428cccc49ce4c885aeadce4cded0fc8ad2

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 39153337 - DIANA ARCILA VIDAL - Beneficiario - Subsidiado								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 4335	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 360.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42344
FECHA: 05/08/2025 09:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 146dc8424437b3bea908cf7696163b47279389f62ccd159817a5b8ad2a21c16a740e03330d77d97cda119ed039c8dd41

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 39153337 - DIANA ARCILA VIDAL - Beneficiario - Subsidiado								
1	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 4336	2,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 240.000,00

Subtotal	**$ 240.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 240.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42345
FECHA: 05/08/2025 09:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 2aa2aaa74ea97a332e0715e6b0d1b1220646bde99dd65e59c421cc215293fbf2171052a4321fec78978b84e8a0244524

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-07-01 **hasta** 2025-07-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 39153337 - DIANA ARCILA VIDAL - Beneficiario - Subsidiado								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 4334	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 360.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42346
FECHA: 05/08/2025 09:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: db437bc9ab410aaa354064db0ab2a474fldd035e0cd36f6dae3a8e9dfc33e1774adee6b56bd02b68769759e2d94211bf

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-05								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25220873 - ADRIANA BEDOYA RIVERA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5782	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42347
FECHA: 05/08/2025 09:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: dc8fe5c5f2ebc24c5ae99de2bb5c0f24c5b8529817e1987a4027b94928a2d3d3c115d1537d947e29b8830483b7c56a04

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-05								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29896220 - MARIA BARBARA ORJUELA CASTAÑO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4326	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42348
FECHA: 05/08/2025 09:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e00a91783e9866fd30866a28d218f5beb1c9be63bb318019a52b4071b00ba4224c8a08db366b92f66c1155c1ec442cad

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-05								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 34595031 - LUZ MARINA GAITAN GOMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5745	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42349
FECHA: 05/08/2025 09:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e6b3df6b272c73ee6e3bcb073b83d0de77679e12ef85b1c4ae492f5f0de67d59da86ec147f6c19664f67a608d102d175

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-05								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29639520 - ASCENCION RODRIGUEZ FALLA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5454	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42350
FECHA: 05/08/2025 09:19:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 12269e3181b555bea2bea4e2cac57bed26cb1efld14d1fb2ef484df4af6b98202613db49982713698b72662bcd550740

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-05								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38858436 - GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVERA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3805	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42351
FECHA: 05/08/2025 16:31:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 04/09/2025

UNIDAD QUIRURGICA CALIDA SAS
NIT : 900753224-9 Cod. Prestador salud: 760010989201
CALLE 5A#43A - 35. TEQUENDAMA
Tel: 5130878
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. BOGOTA
Tel: 6015461500
Cali, Valle del Cauca, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 4717060f469b6176b509fda61da8b44b1fab71fe38af7b8c28e870de54b7fd68ec9b764614e07e6b8414493531b74ae2

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-05-01 **hasta** 2025-05-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 24938135 - FABIOLA SALCEDO DE LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 2137	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.000,00**

Numeración autorizada del FE35002 al FE50000 resolución DIAN #18764079755822 del 2024-09-18 hasta 2026-09-18.

Observación:
#$36-02-00-076-000000;7600705;anieto@sena.edu.co#$