FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42455
FECHA: 06/09/2025 08:14:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 31a086ed22e97300cfd97742b805791620e26552c348326ef2c368298a89c6a387a9bb6a8b1768779d17549cb7999873

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 - 38851555 - LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO . AUTORIZACIÓN: 3962	2,00	$ 88.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 176.000,00

Subtotal	**$ 176.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42456
FECHA: 06/09/2025 08:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: b8749ac532f9c92eeacdbd5fd060e1da89cab28520602d430dafa8ae61414c923dad1188c9bfe2e63e3f1fcff62715c0

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 - 38851555 - LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**952501**	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 3963	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42457
FECHA: 06/09/2025 08:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: d5634bec38a5fb2d61313d82af0da07a4b2a6a8c52f20b54d4296251c23fdaa1fce6ea817fd8bde89fdc8c599555a598

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	**952501**	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 4410	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42458
FECHA: 06/09/2025 11:14:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: b836fbb04d180fc4640df23312c3f5035dc8ae8d0f8091d68376f5569f61665ea123467d85d0a03b5e53bf0e31e7f814

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	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 4412	2,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 240.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42459
FECHA: 06/09/2025 11:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: d5c85221ee7cc493b594b85d2f0d1c11358bfb198a0a2fc995a7bf74a0a746bf39bcf2d8a17b908efc5b1ce5564fb4e4

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 - 13804312 - LUIS FERNANDO VALENCIA ROJAS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO . AUTORIZACIÓN: 3953	2,00	$ 88.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 176.000,00

Subtotal	**$ 176.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42460
FECHA: 06/09/2025 11:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: c22dfb6ba095abeaf3c65c77e54c23ab81f31181b98b54a606617b7dfa0c84fabc459f2ac2863c896ea551ea5c946572

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 - 13804312 - LUIS FERNANDO VALENCIA ROJAS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**952501**	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 3954	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42461
FECHA: 06/09/2025 11:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: e6b05e56375dfae52d2ab9b1bf87f63be3ca40f7164a854205539cfd348757461a37b83387927426e47e185b17f9e46e

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 - 13804312 - LUIS FERNANDO VALENCIA ROJAS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 3955	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42462
FECHA: 06/09/2025 11:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 850fabd1d4699c7057063f85dba8bb9ce65608654a042cee342e3fc1270d742e4dfc313218c0a14f79bf5f177f953ea0

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	**950610**	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES . AUTORIZACIÓN: 5021	2,00	$ 87.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 174.000,00

Subtotal	**$ 174.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 174.000,00**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42463
FECHA: 06/09/2025 11:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: a801a4f7124765f689024c84a088c322faa141a515436a44a6af767948bb99bc4d9f476e3fe19ee8b8bfa334d041ed8c

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	**952001**	BIOMETRÍA OCULAR . AUTORIZACIÓN: 5022	2,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 120.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42464
FECHA: 06/09/2025 11:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 854e8e33e719c97aded619cc96f79f5b38864a7f3779feb6cc5678a4498e3c5c0dbc045345684e0b13c6b027d2784257

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 - 38851555 - LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 3959	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42465
FECHA: 06/09/2025 11:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: e6b719bea398c5b07a6a9a820466a13c951d985502bc59984e413b9f1ce1f50a473d851b347ff48ec72cfae001cc933e6

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 - 38858436 - GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVERA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 3803	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42466
FECHA: 06/09/2025 11:19:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 12b8e59ec220a2870204dffb9cbce0e39d2684310940c34b1c5c8f8a8e7d3dc84164b2ca5efd934a15009117400d9312

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 - 38858436 - GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVERA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 3804	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42467
FECHA: 06/09/2025 11:19:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: c92b85c971956accadc328f19fad9c4d3b9f54d785dcc3c1223813460d98fd29af5a2ecd4ce3ac3dbcc37e41bae6f16b

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	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 4411	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42468
FECHA: 06/09/2025 11:20:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 4c8bef94a81f91a7351de50c236abb210c11e0f361e78b5e4394c02e821f70812acea66fff0366d18b619dfadd055e22

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 - 31400479 - ALEYDA MURCIA CAICEDO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO . AUTORIZACIÓN: 4459	2,00	$ 120.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 240.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42469
FECHA: 06/09/2025 11:20:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 2f8a827cf3359e76c22f1f6488e4d578c35c8dbfb0813f311c716e21825728e705e908d283b07fce313d8c34bd50bede

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 - 31400479 - ALEYDA MURCIA CAICEDO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 4405	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42470
FECHA: 06/09/2025 11:20:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 5493ae56d3c38fff9c5c6f8d0220df22a6f1e520eeafd4f5d218a24944119f76d3462864ba0a36df400b9842e95b7daf

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 - 31400479 - ALEYDA MURCIA CAICEDO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 4407	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42471
FECHA: 06/09/2025 11:22:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: ebae0572a4f8ecce80a7b0cb834596e81032076671412c827ad7567d4cca52da3e7185a76d2d923855da387c4cb7fb79

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31214055 - OLGA MARIA VALENCIA DE MELLIZO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6049	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42472
FECHA: 06/09/2025 11:28:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 2601e889b783f9349fb78d9343976b51a218ca32a7946b767bb52d82d573d3a0cd269588874f81f3e3fd89d30c5de0ff

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 2655489 - LUIS EVELIO GOMEZ SALAZAR - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 2271	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42473
FECHA: 06/09/2025 11:28:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: cf4e38404682ed271cf68b0284358c4b81e12cb1d022f2f0fe56f9c3e18f78f3bd82a6f1f5a74279a9850948b5c52d67

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38856327 - BLANCA LIGIA CASTAÑO CANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6055	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42474
FECHA: 06/09/2025 11:29:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 15efd45bd79a2da7f640dc8bbe941ee48f14beb149bce040c17add9d478a272c47bc199e4883c46e733a5877ebc57c43

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 13804312 - LUIS FERNANDO VALENCIA ROJAS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**890376**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3956	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42475
FECHA: 06/09/2025 11:29:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: f8abadcc2ed4a3b6d19a51f62f2c9b3ce08b63c85a3d8b5c11c268d9038cdf83e0474a3351e6f41f631b9302741aa2b1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25516424 - INGRID MYRIAM VALLEJO DE ECHEVERR - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6717	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42476
FECHA: 06/09/2025 11:30:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 8fd5ce84f0433a4c446a20e8b9012b1269151d3820a46246cf226d29a817eef74291651854d32d632cd426b34e35d86c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31272512 - OLGA BERTHA ESTRADA BARANDICA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5726	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42477
FECHA: 06/09/2025 11:30:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: e9837492faa63c6431aeb200711e6bf7e39735953e1bcb8a513c20219fd54980333a39e718fac45447d4e752fde3cec7

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31272512 - OLGA BERTHA ESTRADA BARANDICA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 4257	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42478
FECHA: 06/09/2025 11:30:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: d47d0b2fc4a5d9776de4d8ef01b8e5fda038dc17b90c4505e55fa9a05ad0aab08c4a222d676acbedfcc38167ae68c76d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29270824 - YOLANDA ROLDAN - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 5023	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42479
FECHA: 06/09/2025 11:31:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: da59385f1b9aeccecb4ed3da76883a0d64a9e6040760b56e76cf1e532870c20f4e5d2d23d0dbb2f43310cb0e4a62f074

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31898248 - JANETH DEL ROSARIO ZUÑIGA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**890202**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6376	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42480
FECHA: 06/09/2025 11:31:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: adf72b3a74925b52706cc7d84204eb9ee1a566be5b1deaea33e5770fb455d2abcae956a1192d5436ffc5aad7938c3aba

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 28011756 - GLADYS ISABEL VANEGAS DE CASAS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6024	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42481
FECHA: 06/09/2025 11:31:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 55c184fed7722d83bfa207bffd6e9b055ead826a567e66b85d67fa6f13a3860e86b891c608217223bdcebaddbb9a5924

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
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: 5529	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42482
FECHA: 06/09/2025 11:32:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 6c83b617db2b997dc7f6d987abe866abf5fe4c9a53d5083e7dd8a77bc034588731840e15186222b5c5b7bf92e7975890

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 22441272 - AURA MARIA AMAYA CARDENAS - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5439	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42483
FECHA: 06/09/2025 11:32:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 9c5a8e45fdaa27e4cd6b66bb6298168501a4a67e579509046ca97233143e94bca8c9e7d8630997853a500316986baeea

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31411489 - LUDIVIA RESTREPO GALLEGO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5907	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42484
FECHA: 06/09/2025 11:32:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: 3c940c5d96003c19ebbd030044f0fc67673685a40a9fa7eb4ebcd19605684fba0e86bece849e81b9df30881ac6a566ea

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31868098 - MARGARITA PINEDA OCAMPO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5875	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42485
FECHA: 06/09/2025 11:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/10/2025

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: ae5a7bd7e7aa38a56ba6e95b4a34339ffdd18e2030e7fcf42bc293d8be944ca0d58601b301ea4e9c86f496f532ddf132

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
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: 6243	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42486
FECHA: 08/09/2025 08:09:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: b1cd18251d873b10b7f1df2a6e30df82d23cc1a73e99631814284b81e9aa9c7ee349e04c35bbc8990f9cd07426de7c37

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 27259044 - YAMILETH ESTUPINAN REINA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO . AUTORIZACIÓN: 5032	1,00	$ 880.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 880.000,00

Subtotal	**$ 880.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 880.000,00**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42487
FECHA: 08/09/2025 08:10:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 53c90566929d44a5bc64226f369b8efa8731d2ffb42401c265324350c6d982a8014b2401f0db7473673ae3e5ccd05c44

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1109686666 - MATIAS OSPINA ANGEL - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4982	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE42488
FECHA: 08/09/2025 08:13:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: f3f3218e5aa2c51d65891f63a60a5511fafld660df81b4c60133551e2439e31ce8be2ba80a568ff8006cb098c03ba26d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29216840 - MERCEDES RAMIREZ DE HINESTROZA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 5889	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42489
FECHA: 08/09/2025 08:13:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: cbd1175300572c0cfa011949adedbf3517e095b92f2c36e8ec375d23e53a5f028df4737df473833d0344a243429ebc3b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29216840 - MERCEDES RAMIREZ DE HINESTROZA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 5888	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42490
FECHA: 08/09/2025 08:13:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 41303ff45a72aa1fd1385e38fe82035eafla5c9c5ce9101d0c884da0e64286305fc007fe5fb840a405108603662afl89

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38971701 - BETTY LOPEZ DE THORNE - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**136505**	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA . AUTORIZACIÓN: 5978	2,00	$ 341.250,00	0,00 %	$ 0,00		$ 682.500,00

Subtotal	**$ 682.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 682.500,00**

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: FE42491
FECHA: 08/09/2025 08:14:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 8e83cba39584964320b5de11ce934d4c2eebc4b19d5bd6d0be90e1cc18c2aed0815b417dab586f37720314e2360178d1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31868098 - MARGARITA PINEDA OCAMPO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 6775	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42492
FECHA: 08/09/2025 08:14:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: be24856d85ef3036e857a97b5bfb8ceeb8ca5c2b9e2705f134515e5517e6dbbbed3194f1ae3df7d80a24446c3c6252c8

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25765901 - SILVIA MARIA MORELOS AGAMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 7199	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42493
FECHA: 08/09/2025 08:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: dfe83c76f963dbcbdd33159a66b1a3c7d1f2d72422c5ab83b4d2fd3ada607a9a7cc9a699bf242285439732f965803bde

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25765901 - SILVIA MARIA MORELOS AGAMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR . AUTORIZACIÓN: 7146	1,00	$ 170.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 170.000,00

Subtotal	**$ 170.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 170.000,00**

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: FE42494
FECHA: 08/09/2025 08:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 9fb9bfea04517599e280018661f0577f533fceec27b7749abd33a11bca979534d5d7d0cb102e35aa553a3567a8d3cc41

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 29005463 - MAGOLA LONDONO - Beneficiario - Subsidiado								
1	**951902**	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO . AUTORIZACIÓN: 6206	2,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 360.000,00

Subtotal	**$ 360.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42495
FECHA: 08/09/2025 08:15:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 364904893ec1ba895cdfe0b7690620e4e07111bca6cc2e8efc1bb2b9e067cc8029c2ad19aeaa1eaec049d128ac739662

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31868098 - MARGARITA PINEDA OCAMPO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO . AUTORIZACIÓN: 6776	2,00	$ 88.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 176.000,00

Subtotal	**$ 176.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42496
FECHA: 08/09/2025 08:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: ecf4888784176046a6638ddc61d2b2409923f56068585dac8e082296dc855ee0f784a3b38c9ef9bebd0a55034fa33923

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25765901 - SILVIA MARIA MORELOS AGAMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO . AUTORIZACIÓN: 6965	2,00	$ 88.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 176.000,00

Subtotal	**$ 176.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42497
FECHA: 08/09/2025 08:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 87cbc8d364cfcdf6903a7f2641a6d9c7cdd8d661af28ca1faa030031b2a9a1229df34d0466c0ce62ee852cc2873d99d4

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 25765901 - SILVIA MARIA MORELOS AGAMEZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**952501**	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 6966	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42498
FECHA: 08/09/2025 08:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 7deb77b6b6c7e26966d77c468a3bc200aa75722f85ec5530706be3f2c75df1261c7009141dffbdd29f945544dfl98ee5

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 38791040 - NELLY YOLIMA FLOREZ MUNOZ - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5696	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42499
FECHA: 08/09/2025 08:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: a6677ef593c8938d79aeeef3e48fbc614755e1e18261cd3fa96c64211efd2ba3efc337c4ca44d3863e3ad9a286037392

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31138416 - MARIA ESPERANZA BEJARANO SANABRIA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6135	1,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 60.000,00

Subtotal	**$ 60.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42500
FECHA: 08/09/2025 08:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: b581e22cf3bfac647a03205fd7f762f79df5935b6773854aabff073a5aa329b73572c0358cf66de4e289fbb2e15ab2e1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31248998 - MARIA JUDITH GOMEZ BUSTAMANTE - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 5477	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42501
FECHA: 08/09/2025 08:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: d10d295af5cac5e85d02a59017b3c227b56d14a9a6807653adb331829501bb0c9c169d3c66b020a5f5573afl1de25cc1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31910929 - MARIA INES URREA NIÑO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 4751	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42502
FECHA: 08/09/2025 08:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 62dd3d56c34a8fe06cb19857f79a6713b2fc556a47dd6a96532273b50d19ee9e0e01c759e6098807a70f1a91b1e8c4ec

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31232761 - MARIA RUBY MARIN - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**890202**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6345	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42503
FECHA: 08/09/2025 08:18:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 386e205e11c8b49582e4acd392d2476895f85182a391c45324f5f56c83d351a7edb28e90a743ae0be73297c3f759d743

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 4548013 - JOSE ANDICA DAVILA - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**890202**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA INCLUYE CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS 365 DIAS AL AÑO . AUTORIZACIÓN: 6444	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

Subtotal	**$ 45.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42504
FECHA: 08/09/2025 08:51:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: 432639c37f2a83e1edca671850e65aac08b3d30787d341abda816594c4700b13eb8b210adc29fa4fc1d8504e9e61ca2b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31868098 - MARGARITA PINEDA OCAMPO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**952501**	PAQUIMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 6774	2,00	$ 92.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 184.000,00

Subtotal	**$ 184.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
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: FE42505
FECHA: 08/09/2025 08:51:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 08/10/2025

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: f11a7e92d5486132272d6ac6c2c22191bbc0bf3ded6d41b5cf49ca009a7433cfe73bbcaa0b47079a74a7fc1abca72179

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-08-01 **hasta** 2025-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 31868098 - MARGARITA PINEDA OCAMPO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 6777	1,00	$ 45.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 45.000,00

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

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

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