CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE112744
FECHA: 14/06/2025 11:24:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 14/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: f7bd97eaf1c502cf988912ea3a5a364822e49ef540b2d26b6d9eef8c6e43e8f96ec80e3fb317947c7f8257b381da46c5

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-10 **hasta** 2025-06-10 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37254565 - NELLY FLOREZ DE ACEVEDO - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA. AUTORIZACIÓN: 223 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE112745
**FECHA:** 14/06/2025 11:24:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 14/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: cae27ff8dfc31955542edf973c6db83839499fbff2c239dd03435d504b6a39c17f333ce26450aabe6d52600ddf282beb

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-10 **hasta** 2025-06-10 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37254565 - NELLY FLOREZ DE ACEVEDO - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 224. | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE112873
**FECHA:** 17/06/2025 15:31:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 17/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: d3b92b19ee96852e2f704f1611ac06159d3c7a287b192d516dee82e221c5df77f89670cca21abf29c9818581cef93cfc

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-01 **hasta** 2025-06-17 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37252393 - LUZMARINA DURAN CHAUSTRE - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | SUM001 | SUMINISTRO DE LENTES. AUTORIZACIÓN: 387 | 1,00 | $ 452.474,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 452.474,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 452.474,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 452.474,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE113756
**FECHA:** 25/06/2025 15:24:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 25/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0f7ad3b95a907c20e77deed6da68151a3bf269703d9ab626977782e1028fac7fad08cd22f328890877b644ffec92ed8

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-01 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37224852 - DORA MORALES MENDEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | SUM001 | SUMINISTRO DE LENTES. AUTORIZACIÓN: 388 | 1,00 | $ 452.474,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 452.474,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 452.474,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 452.474,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE113757
**FECHA:** 25/06/2025 15:25:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 25/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 65c31b159739a6e5434e1b813e92867536962d7f28badc7533f2a6d8d9ce2c009c8227a6b7727b5d6e2c36db0f1a652e

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-01 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 1094047596 - LINA MARCELA ASCANIO SIGARROA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | SUM001 | SUMINISTRO DE LENTES. AUTORIZACIÓN: 328 | 1,00 | $ 452.474,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 452.474,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 452.474,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 452.474,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE113758
**FECHA:** 25/06/2025 15:25:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 25/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 3110a38bf7d21b7bb3e1f87c4b4a489df053067a35c734f6f2f8ebab47167ea5e88d4a07f0859bce11debb47bdb0a64b

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-01 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37254565 - NELLY FLOREZ DE ACEVEDO - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | SUM001 | SUMINISTRO DE LENTES. AUTORIZACIÓN: 469 | 1,00 | $ 452.474,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 452.474,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 452.474,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 452.474,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE113799
**FECHA:** 26/06/2025 15:18:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 26/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: fc2e4d6a04e65cdd03948e8e1c640ce3c8b23015b6ff0ae8f92254941a5716fec4b99041bffc392c298ee926314871b3

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-01 **hasta** 2025-06-26 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37252393 - LUZMARINA DURAN CHAUSTRE - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 318 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE113999
FECHA: 27/06/2025 12:25:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 35ab29ba14f9ed3daf6d229e3b5e42676efaff9a3789d85ac3401f53572d88587cbbe76083b89e0cda156b342f52409

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-05 **hasta** 2025-06-05 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 1094047596 - LINA MARCELA ASCANIO SIGARROA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 285 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114000
FECHA: 27/06/2025 12:26:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 545a386eb1028d0a01269f67286fb610cf2da365dda1038272d4148544fa36d45d76a158e4ede41930001c8fd68a6aa5

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-05 **hasta** 2025-06-05 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 27804762 - CECILIA MURILLO DE ORTIZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 293 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |
| | | | | | | | **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| | | | | | | | **Descuento** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **IVA** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114002
FECHA: 27/06/2025 12:26:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: ed583cb583eb784f1c1109f95771311657c2ad06d41103b251af86075c30d2a595b7800dca71138a9711e8d03df9237d

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-05 **hasta** 2025-06-05 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 27804762 - CECILIA MURILLO DE ORTIZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 294 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |
| | | | | | | | **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| | | | | | | | **Descuento** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **IVA** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114003
FECHA: 27/06/2025 12:27:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 843577929e5e1d58ce98538453db5357208ec14fa3c3fb61a00f2418a33d21101947486172239b71393e63129e6f0aa

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-05 **hasta** 2025-06-05 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60373613 - YAMILE JOYA MARTINEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 275 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114031
FECHA: 27/06/2025 12:44:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
*Régimen Ordinario*

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 2c127b307579b4e05376c60385393c01053bbff56a95b545f89061ede0e2728757010b2d81a62d449f96710a415ff12f

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-06 **hasta** 2025-06-06 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37255821 - MYRIAM RIVERA SIZA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 299 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114091
FECHA: 27/06/2025 13:24:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 36fabba4bffae166199319f8c28527defba81a89d4a176d76388e26fbbe3a9bf3932d4308d2e516e68d08edf8c0f048b

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-10 **hasta** 2025-06-10 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37224852 - DORA MORALES MENDEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 309 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114207
FECHA: 27/06/2025 16:35:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: ce2e0443acaddeddce1e49ac09c6d75abd63ba98a4f28dadbf9a66616296d2335634c4ccb07086b77526edd1cc082364

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-18 **hasta** 2025-06-18 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60328316 - ZAIRA PATRICIA SANCHEZ HERNANDEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 358 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

Observación:
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114350
FECHA: 27/06/2025 17:26:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 4194ba0de5331a5e2b0c8f225f26b2f64a94197f7378d990060ac409fdaa767fc533704c156044bdc083b360335f9e1

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-16 **hasta** 2025-06-16 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60349618 - MARIA CONSUELO MENDOZA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 283 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#S

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114353
FECHA: 27/06/2025 17:27:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: c48c17595cdfe36fb39be847db27fc972bbb8369776cee93ca952d9ff1604804c75bb469ae29d8c7cc6c519f14f3f3677

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-16 **hasta** 2025-06-16 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60367438 - DILENY DEL CARMEN CORONEL RAMIREZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 348 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#S

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114364
FECHA: 27/06/2025 17:36:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8eaa4e3cee6c70c82192baab259f352f64d46de586211b926aa3e3399e4201cfb4687397ec115fa607c2931473ae14c8

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-19 **hasta** 2025-06-19 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60328316 - ZAIRA PATRICIA SANCHEZ HERNANDEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 359. | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114366
FECHA: 27/06/2025 17:36:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8569ddb71b10663e414a7beb67db07aa0e0223827a5e94cf914fefc0859cbf0e4bd77812f6fa5218e81683bf1a6dc3b3

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-19 **hasta** 2025-06-19 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 27581057 - TERESA RAMIREZ DE ROJAS - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 209 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

Observación:
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#S

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114439
FECHA: 27/06/2025 18:09:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 715ee667a39c16af87b74f421ce3f761f9c3b570e89d5474ebfd2963cf8960d28a09620170a84bd9b0f17c6c6ccaf020

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-17 **hasta** 2025-06-17 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37313823 - FANNY MARIA PEREZ DE ROJAS - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 256 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114440
FECHA: 27/06/2025 18:10:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 24b787a0e7dbe5112cc049422d16354b8bc7492cd65859fe41d1aad6cf8422c3e2b975249687b3b09af5368e4066c7ca

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-17 **hasta** 2025-06-17 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37313823 - FANNY MARIA PEREZ DE ROJAS - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | **890276** | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 255 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114445
FECHA: 27/06/2025 18:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: f9ec30ca653562473215ae8e7144b4a7bf1c004aa9319b8169ca6275b65d03dd40b3bc2db2eddfae3b198e5cef6d5a9

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-17 **hasta** 2025-06-17 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 1127049734 - ISABEL CRISTINA GARCIA DUARTE - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 372 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/09/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114446
FECHA: 27/06/2025 18:13:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: dddc78559fcc1f0eac25bc1466ff10034fb6a3a04ad5627adf3a9638f9a48fc5013bd2e7ddcb0111639b7d2e2e4757e7

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-17 **hasta** 2025-06-17 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 1127049734 - ISABEL CRISTINA GARCIA DUARTE - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 373. | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#S

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114520
FECHA: 27/06/2025 18:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: a0d5847cefl6c2aca4c9c0b6d790316badef5de44588be9788b6357afee4f391a41e6d1e117511b85b51bdeb259c925

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-26 **hasta** 2025-06-26 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60334219 - SANDRA CRISTINA ARIAS PINZON - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | **890207** | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 398 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200.00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#S

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114523
FECHA: 27/06/2025 18:35:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: be94ab271e092c947394fldd98fcc3982a82fad119357a126f86d06bf351c2f12610d4e69228d62a6e44ff1307dabc01

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-26 **hasta** 2025-06-26 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60334219 - SANDRA CRISTINA ARIAS PINZON - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 397 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114599
FECHA: 28/06/2025 08:03:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 95c2ccccbeba0843e518acfc031134bcdd4e84fc98a0863437fce9e017aa94d5ceba54b44394e004a7bf80f2dd9b5c51

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-20 **hasta** 2025-06-20 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37222216 - PAULINA MEJIA DE FUENTES - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 408 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114672
FECHA: 28/06/2025 08:37:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 51aae9b64e094da41f73a631023909f2d8c76f40d5c37c3d4ba1f31450fa1de0bab94a2fe22ac58cf0e32a284f0a5173

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-25 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37246006 - NAZLY GAMBOA LOPEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 249 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE114674
**FECHA:** 28/06/2025 08:37:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 15871d85f443de46fd9582c6dd417570e442d7b5cc512c7dde6d14abb4d607a9afff8521a6925438a80d168630ae8c30

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-25 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37246006 - NAZLY GAMBOA LOPEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | **890207** | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 250 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE114676
**FECHA:** 28/06/2025 08:38:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e5490907e0de4d61c39615bab48bf16aff5f6459f3291c0d8c6d8c63c2fe7cf4f0e27cf95c8d3b61e197d594bb079ec2

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-25 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 27783696 - VIRGELINA LOZADA MONTERREY - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA. AUTORIZACIÓN: 264. | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#S

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114679
FECHA: 28/06/2025 08:38:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0757f906b2bce1ecaa6531aeb668560cdd773ebe9aaf68001b0f4521c1acc44fb7af931d6fa37465c033919fd3781bb8

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-25 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60339956 - YENNI CAMARGO BALLESTERO - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 420 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114681
FECHA: 28/06/2025 08:39:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 6ed6f4b1f27441aa9a81f48390a37cf493a62c2072d1feed7b36b7e2a9df93ab92a8eb4e482a7f5b29e3acb25624599

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-25 **hasta** 2025-06-25 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 1127044898 - ANDRES FELIPE GARCIA DUARTE - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 432 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Observación:**
#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE114732
**FECHA:** 28/06/2025 10:10:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0044ccac7e36564260ac266e7be4336f561e346adc5df6377d2852de0be76f5f9b175ba3864fb007b76f255d3489fc1c

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37246205 - MARTHA RIVEROS MONCADA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | **890276** | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 270 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE114733
**FECHA:** 28/06/2025 10:10:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: b01c32db3ccd9c5ba6b3d2b0ee92bcc113fccd6531aaf18c1fc3396b31e3749e0534648368982fb89460f627a0239a7c

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37246205 - MARTHA RIVEROS MONCADA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 271 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114734
FECHA: 28/06/2025 10:11:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: a0195b9085707a09fb25a9d602fac05ba1ae208fee621580c68f17679f6ae4a84d6ab2797cd1bd974c7d67f1727839d

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60287736 - MARIA ISABEL CONTRERAS ROLON - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 330 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114735
FECHA: 28/06/2025 10:11:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 2b65049cc4d889c67153b025306f46247bf108aa30aba37c3351517a7c96a446ccfbd6b13505148153c51ebfc0c213

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 60287736 - MARIA ISABEL CONTRERAS ROLON - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 331 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |
| | | | | | | | **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| | | | | | | | **Descuento** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **IVA** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114736
FECHA: 28/06/2025 10:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 283b5d702d7bad46fc2f89c4ff5b4b09dc519a72b0a81ba10a556cb2ce44ed3b15f51a1473f157dfe7b6e1a03c6881b8

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 31861715 - LUZALBA VALENCIA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 338 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |
| | | | | | | | **Subtotal** | **$ 82.100,00** |
| | | | | | | | **Descuento** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **IVA** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **Total** | **$ 82.100,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE114737
**FECHA:** 28/06/2025 10:12:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: ea87bc87e81c6b010da199f63d202be4972680ca685a8a32124edf0f201453df197e6a71cd288600933cc65a7c1f0e87

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 31861715 - LUZ ALBA VALENCIA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 337. | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |
| | | | | | | | **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| | | | | | | | **Descuento** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **IVA** | **$ 0,00** |
| | | | | | | | **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE114738
**FECHA:** 28/06/2025 10:13:00
**MONEDA:** COP
**FORMA DE PAGO:** Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: bf95576fb260a60375e4269466b7ae10b5ee132fbb4939793940f0651b8f9a6d71e1a414a22694ab29a2d2dd13fa2d44

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-13 **hasta** 2025-06-13 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 1090419225 - ALEJANDRO DELGADO VALENCIA - Beneficiario - OTRO | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 333 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114794
FECHA: 28/06/2025 11:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 58527848da6beec7365dc48bd981d11cdc331c62dff1217537a5117d0444b4c4119b86ab10561c3ba868ece1a776f6a

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-27 **hasta** 2025-06-27 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37253781 - MARLENE SIERRA ORTEGA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 368 | 1,00 | $ 82.100,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 82.100,00 |
| | | | | | | | **Subtotal** | **$ 82.100,00** |

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE114795
FECHA: 28/06/2025 11:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/07/2025

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**
NIT : 807002152-8 Cod. Prestador salud: 540010078201
CALLE 17 N 0-88. LA PLAYA
Tel: 5748747
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

**Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT : 899999034 - 1
CL 57 No.8-69. BOGOTA D.C
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 1a20f5f3fc7e364389a6b167511a3439ccc57d8c34db79eb98916fccac6d4be05ec1db1ffb3578f04c6fad48844d78c

| Nro. | Referencia | Descripción | Cant. | Precio | Dcto. | Total Dcto. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo facturado desde** 2025-06-27 **hasta** 2025-06-27 | | | | | | | | |
| **Modalidad:** Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción | | | | | | | | |
| **Datos del paciente:** CC - 37253781 - MARLENE SIERRA ORTEGA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario | | | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA . AUTORIZACIÓN: 369 | 1,00 | $ 80.200,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 80.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 80.200,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 80.200,00** |

**Numeración autorizada del FE100001 al FE1000000 resolución DIAN #18764088165524 del 2025-02-01 hasta 2027-02-01.**

Observación:
#S36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.5977795;GBOTELLO@SENA.EDU.CO#$

**Beneficiario Régimen tributario especial ZESE a partir del año 2020 (art 268 ley 1955/19). Fecha de constitución 25/08/1997, A partir del año 2025 aplicar el 50% de la tarifa general de retencion en la fuente. Somos autorretenedores de industria y comercio según acuerdo 025 del 2018, por favor abstenerse de practicar retención de ICA.**