CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

San José de Cúcuta, 04 de julio 2025

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTANDE
R
Radicacion Recibida
No:54-1-2025-003740
4/07/2025 3:47:47 p.m.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CUENTAS MÉDICAS
Ciudad

ASUNTO: RADICACION DE FACTURAS SERVICOS DE OFTALMOLOGIA

Por medio de la presente me permito hacer entrega de las facturas correspondientes a los servicios de salud prestados en el mes de junio, en la especialidad de oftalmología.

A continuación, relaciono las facturas generadas para el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

FACTURA	VALOR
FE112744	82100
FE112745	80200
FE112873	452474
FE113756	452474
FE113757	452474
FE113758	452474
FE113799	80200
FE113999	80200
FE114000	82100
FE114002	80200
FE114003	80200
FE114031	82100
FE114091	80200
FE114207	82100
FE114350	82100
FE114353	82100
FE114364	80200
FE114366	82100
FE114439	80200
FE114440	82100
FE114445	82100
FE114446	80200
FE114520	80200
FE114523	82100
FE114599	80200
FE114672	82100
FE114674	80200
FE114676	82100
FE114679	80200
FE114681	80200
FE114732	82100
FE114733	80200
FE114734	82100
FE114735	80200
FE114736	82100
FE114737	80200
FE114738	80200
FE114794	82100
FE114795	80200

Sin otro particular,
Atentamente

PATRICIA HENAO GOMEZ
Representante Legal

CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA SAS

CERTIFICA QUE:

La Clínica Oftalmológica Peñaranda S.A.S. con NIT. 807.002.152-8 se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes parafiscales y por aportes a seguridad social, salud, pensiones y riesgos laborales hasta la fecha de esta certificación.

Que tales aportes cubren toda la nomina de sueldos y salarios del personal vinculado laboralmente y los mismos son pagados por la empresa oportunamente, dentro de los términos legales o reglamentarios.

Se expide a solicitud del interesado a los cinco (04) días del mes de Julio del 2025

Mongui Ballesteros Ropero

MONGUI BALLESTEROS ROPERO
TP.174393-T

RESUMEN PLANILLA PAGADA

PAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 807002152	8	CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS	S	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	SUCURSAL	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 17 088 LA PLAYA		5748747		CONTADOR.CLINICAOFTALPENARANDA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DO /PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-07	33930449	E	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	35.589.700	0	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
78	33930449	2025-07-11	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCP	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
C 13451485	PEÑARANDA GOMEZ CARLOS IVAN	5.260.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.260.000	841.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.260.000	210.400	COMFANORTE-CCF37	5.260.000	210.400	5.260.000	55.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	1.317.400	S	2862102
C 13451273	CAMPILLO MONTERO OSCAR ALBERTO	1.425.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	5	128.900	S	2862101
C 36998547	CERCHIARO URECHE LIGIA MARCELA	3.241.581	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.241.581	518.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.241.581	129.700	COMFANORTE-CCF37	3.241.581	129.700	3.241.581	33.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	812.000	S	2862102
C 27592862	SALAZAR RODRIGUEZ ANGELICA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 27899400	NIEBLA URREA DERLY VIVIANA	1.648.250	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.648.250	263.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.648.250	66.000	COMFANORTE-CCF37	1.648.250	66.000	1.648.250	17.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	413.100	S	2862102
C 28057520	TRUJILLO DORIS HERMINDA	1.825.864	F																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.764.229	282.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.764.229	70.600	COMFANORTE-CCF37	1.764.229	70.600	1.764.229	18.500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	442.000	S	2862102
C 28057520	TRUJILLO DORIS HERMINDA	1.825.864	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	60.836	7.400	0	0	SANITAS-EPS005	60.836	0	COMFANORTE-CCF37	60.836	0	60.836	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.400	S	2862102
C 31466933	HENAO GOMEZ PATRICIA	5.260.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.260.000	210.400	COMFANORTE-CCF37	5.260.000	210.400	5.260.000	55.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	5	475.800	S	2862102
C 37272383	PATIÑO LARA CARMEN ROSANNA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 37277474	REY ARDILA BEATRIZ OMAIRA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 37441147	LAZARO MARTINEZ MARIA SUSANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862101
C 37406202	MEJIA CORTES MONICA ISABEL	1.646.790	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.646.790	263.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.646.790	65.900	COMFANORTE-CCF37	1.646.790	65.900	1.646.790	17.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	412.500	S	2862102
C 60356259	RIVERA CHONA MARTHA	1.825.864	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.825.064	292.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.825.064	73.100	COMFANORTE-CCF37	1.825.064	73.100	1.825.064	19.100	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	457.400	S	2862102
C 60379542	MANZANO RAMIREZ CARMEN YANETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 60383046	CARREÑO ALBA LILIANA PAOLA	3.131.740	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.131.740	501.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.131.740	125.300	COMFANORTE-CCF37	3.131.740	125.300	3.131.740	32.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	784.400	S	2862102
C 60392166	BALLESTEROS ROPERO MARGUI	1.567.891	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.567.891	250.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.567.891	62.800	COMFANORTE-CCF37	1.567.891	62.800	1.567.891	16.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	392.900	S	2862102
C 60438906	MEDINA PASCUAS GINA PAOLA	1.510.896	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.510.896	241.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.510.896	60.500	COMFANORTE-CCF37	1.510.896	60.500	1.510.896	15.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	378.600	S	2862102
C 60438883	ULLOA MEJIA CLAUDIA NATHE	3.241.581	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.241.581	518.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.241.581	129.700	COMFANORTE-CCF37	3.241.581	129.700	3.241.581	33.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	812.000	S	2862102
C 60446579	FLOREZ VARGAS MARICELA	1.769.487	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.769.487	283.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.769.487	70.800	COMFANORTE-CCF37	1.769.487	70.800	1.769.487	18.500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	443.300	S	2862102
C 1004012442	GUALDRON ACEVEDO ANGHELY YASHLEI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 1004003935	REDONDO BURGOS LINA MARCELA	1.423.500	F																0			26	26	26	26	PROTECCION-230201	1.233.700	197.400	0	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.233.700	49.400	COMFANORTE-CCF37	1.233.700	49.400	1.233.700	12.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	309.100	S	2862102
C 1004003935	REDONDO BURGOS LINA MARCELA	1.423.500	F												X				0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	189.800	30.400	0	0	COMFAORIENTE-CCFC50	189.800	7.600	COMFANORTE-CCF37	189.800	7.600	189.800	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	45.600	S	2862102
C 1004005387	GALVIS CORREA TATIANA LISBETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 1004077966	MENDOZA CACERES YERSYL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 1004926938	PAEZ ROJAS VIVIANA CAMILA	1.453.930	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.405.466	224.900	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.405.466	56.300	COMFANORTE-CCF37	1.405.466	56.300	1.405.466	14.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	352.200	S	2862101
C 1004926938	PAEZ ROJAS VIVIANA CAMILA	1.453.930	F										X						0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	48.465	5.900	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	48.465	0	COMFANORTE-CCF37	48.465	0	48.465	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	5.900	S	2862101
C 1005025615	CABRERA MONSALVE NESTOR FABIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 1005027975	PAEZ RODRIGUEZ DEYSY PAOLA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
C 1005047486	JAIMES BAYONA YEIMCY KATERINE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102

CC 1005154442	CORTES LOZANO LEIA MICHELL	3.241.581	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.241.581	518.700	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.241.581	129.700	COMFANORTE-CCF37	3.241.581	129.700	3.241.581	33.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	812.000	S	2862102
CC 1005972125	VEGA ACEVEDO ANA MARIA	5.523.000	F		0	28	28	28	28	PROTECCION -230201	5.154.800	824.800	0	SANITAS-EPS005	5.154.800	206.200	COMFANORTE-CCF37	5.154.800	206.200	5.154.800	53.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	1.291.100	S	2862102
CC 1005972125	VEGA ACEVEDO ANA MARIA	5.523.000	F	X	0	2	2	2	2	PROTECCION -230201	368.200	59.000	0	SANITAS-EPS005	368.200	14.800	COMFANORTE-CCF37	368.200	14.800	368.200	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	88.600	S	2862102
CC 1006456557	PÉREZ BLANCO DEILY YARITZA	1.423.500	F		0	28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	1.328.600	212.600	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.328.600	53.200	COMFANORTE-CCF37	1.328.600	53.200	1.328.600	13.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	332.900	S	2862102
CC 1006456557	PEREZ BLANCO DEILY YARITZA	1.423.500	F	X	0	2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	94.900	3.800	COMFANORTE-CCF37	94.900	3.800	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	22.800	S	2862102
CC 1007811846	RAMIREZ CAMACHO MAYRA ALEJANDRA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1007906667	MIELES MESEGUES WISTON EDUARDO	5.260.000	F	X	0	6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	1.052.000	168.400	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.052.000	42.100	COMFANORTE-CCF37	1.957.889	78.400	1.052.000	11.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	299.900	S	2862102
CC 1007929644	GARCIA CONTRERAS TAHILYN MAYERLY	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1010099342	FALLA SANCHEZ NELSON FERNANDO	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1010015208	VEGA HEREDIA PAULA ANDREA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1010514731	AMADO GUTIERREZ IRLANDA KATHERINE	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862101
CC 1065821830	ESTRADA CALVO PAULA ANDREA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1065464650	RINCON RINCON MARIA JOSE	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1065606282	BALLENA QUESADA CLAUDIA ROSA	1.515.299	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.515.299	242.500	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.299	60.700	COMFANORTE-CCF37	1.515.299	60.700	1.515.299	15.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	379.800	S	2862102
CC 1090879047	AMAYA CARVAJAL NELLIBE	1.781.920	F		0	30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.781.920	285.200	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.781.920	71.300	COMFANORTE-CCF37	1.781.920	71.300	1.781.920	18.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	446.500	S	2862102
CC 1090591300	MOSCADA SIERRA JENNY XIOMARA	1.453.930	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.453.930	232.700	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.453.930	58.200	COMFANORTE-CCF37	1.453.930	58.200	1.453.930	15.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	364.300	S	2862102
CC 1090594463	TORO PEREZ YURLEY	3.333.967	F		0	29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	3.222.835	515.700	0	SANITAS-EPS005	3.222.835	129.000	COMFANORTE-CCF37	3.222.835	129.000	3.222.835	33.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	807.400	S	2862102
CC 1090594463	TORO PEREZ YURLEY	3.333.967	F	X	0	1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	111.133	13.400	0	SANITAS-EPS005	111.133	0	COMFANORTE-CCF37	111.133	0	111.133	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	13.400	S	2862102
CC 1090098116	ORTEGA LOPEZ OLGA	1.472.800	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.472.800	235.700	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.472.800	59.000	COMFANORTE-CCF37	1.472.800	59.000	1.472.800	15.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	369.100	S	2862102
CC 1090085340	RODRIGUEZ CASTELLANOS ALFIRO ALFONSO	1.453.930	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.453.930	232.700	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.453.930	58.200	COMFANORTE-CCF37	1.453.930	58.200	1.453.930	15.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	364.300	S	2862102
CC 1090631010	BETANCOURT MENDEZ ASTRID PAOLA	3.825.954	F		0	28	28	28	28	PORVENIR-230301	3.570.891	571.400	0	SANITAS-EPS005	3.570.891	142.900	COMFANORTE-CCF37	3.570.891	142.900	3.570.891	37.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	894.500	S	2862102
CC 1090631010	BETANCOURT MENDEZ ASTRID PAOLA	3.825.954	F	X	0	2	2	2	2	PORVENIR-230301	255.064	40.900	0	SANITAS-EPS005	255.064	10.300	COMFANORTE-CCF37	255.064	10.300	255.064	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	61.500	S	2862102
CC 1090634318	CARMONA VARGAS LEIDY JOHANNA	1.510.896	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.510.896	241.800	0	SANITAS-EPS005	1.510.896	60.500	COMFANORTE-CCF37	1.510.896	60.500	1.510.896	15.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	378.600	S	2862102
CC 1090634685	FONSECA RAMIREZ YUDDY ZULEIMA	1.453.930	F		0	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.453.930	232.700	0	SANITAS-EPS005	1.453.930	58.200	COMFANORTE-CCF37	1.453.930	58.200	1.453.930	15.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	364.300	S	2862102
CC 1090645347	JAIMES ALVAREZ CARMEN CAROLINA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862101
CC 1090657716	SUA RONDON DEISY MILAGROS	2.060.129	F		0	30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.060.129	329.700	0	SANITAS-EPS005	2.060.129	82.500	COMFANORTE-CCF37	2.060.129	82.500	2.060.129	21.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	516.300	S	2862102
CC 1090061127	ROJAS CASTRO ANDREA YULIETH	3.333.967	F	X	0	26	26	26	26	COLPENSION ES-25-14	2.889.439	462.400	0	SANITAS-EPS005	2.889.439	115.600	COMFANORTE-CCF37	2.889.439	115.600	2.889.439	30.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	723.800	S	2862102
CC 1090093246	PEÑA PUENTES MAYRA ALEJANDRA	2.299.251	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.299.251	367.900	0	SANITAS-EPS005	2.299.251	92.000	COMFANORTE-CCF37	2.299.251	92.000	2.299.251	24.100	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	576.000	S	2862102
CC 1090500896	CRISTO ACEROS ANDREI LORENA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1090524404	FIGUEREDO GOYENECHE YELITZA MARELY	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1090136324	RAMIREZ MILANO CINDY SELENA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1091354932	CACERES MORENO PAULA ANDREA	1.423.500			0	0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	19	0	192.900	N	2862101
CC 1091357618	TORRES MENESES LEIDY JHOANA	1.423.500			0	0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	19	0	192.900	N	2862101
CC 1091381628	VALERO VARGAS ASHLEY NATALY	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862101
CC 1091386103	CARDENAS DEPABLOS YANELA DAIBE	1.423.500	F		0	28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.328.600	212.600	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.328.600	53.200	COMFANORTE-CCF37	1.328.600	53.200	1.328.600	13.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	332.900	S	2862102
CC 1091386103	CARDENAS DEPABLOS YANELA DAIBE	1.423.500	F	X	0	2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	94.900	3.800	COMFANORTE-CCF37	0	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S	2862102
CC 1091656443	ALVAREZ BACCA YURDI	1.494.513	F		0	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.494.513	239.200	0	SANITAS-EPS005	1.494.513	59.800	COMFANORTE-CCF37	1.494.513	59.800	1.494.513	15.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	374.500	S	2862102
CC 1091960003	CARRILLO CABALLERO YIRAY YUSNEY	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1092339046	ACUÑA CUEVAS SINDY KARINA	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1092344452	TORRES PEÑA ROSA MILENA	1.609.476	F		0	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.609.476	257.600	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.609.476	64.400	COMFANORTE-CCF37	1.609.476	64.400	1.609.476	16.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	403.300	S	2862102
CC 1092363157	MENDEZ PEREZ JEINY YOJANA	1.941.931	F		0	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.941.931	310.800	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.941.931	77.700	COMFANORTE-CCF37	1.941.931	77.700	1.941.931	20.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	486.500	S	2862102
CC 1092386749	GOYENECHE LAGUADO ALBANY VIRGINIA	1.453.930	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.453.930	232.700	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.453.930	58.200	COMFANORTE-CCF37	1.453.930	58.200	1.453.930	15.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	364.300	S	2862102
CC 1093751414	ROJAS APONTE KIARA LIZET	1.423.500	F		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1093754593	TARAZONA VILLAMIZAR ELVIA KARINA	1.453.930	F		0	28	28	28	28	PROTECCION -230201	1.357.002	217.200	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.357.002	54.300	COMFANORTE-CCF37	1.357.002	54.300	1.357.002	14.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	340.000	S	2862102

CC 1093754993	TARAZONA VILLAMIZAR ELVIA KARINA	1.453.930	F		X	0	2	2	2	2	PROTECCION-230201	96.929	15.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	96.929	3.900	COMFANORTE-CCF37	0	0	96.929	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.500	S	2862102
CC 1093768365	JAIMES RUIZ JOSE ALEXANDER	1.423.500	F			0	30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1093509997	CASDELO DUARTE DEYMAR JULIETH	1.423.500	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1093771771	BOTELLO VELANDIA JULIANA MARCELA	1.510.896	F			0	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.510.896	241.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.510.896	60.500	COMFANORTE-CCF37	1.510.896	60.500	1.510.896	15.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	378.600	S	2862101
CC 1093398431	JAIMES BARAJAS JULIAN ANDRES	1.548.500	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.548.500	247.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.548.500	62.000	COMFANORTE-CCF37	1.548.500	62.000	1.548.500	16.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	388.000	S	2862101
CC 1093799174	CARRILLO NAVARRO KAREN GISVELL	1.453.930	F			0	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.453.930	232.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.453.930	58.200	COMFANORTE-CCF37	1.453.930	58.200	1.453.930	15.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	364.300	S	2862102
CC 1127348362	GONZALEZ SALCEDO JONAY	1.510.896	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.510.896	241.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.510.896	60.500	COMFANORTE-CCF37	1.510.896	60.500	1.510.896	15.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	378.600	S	2862101
CC 1127851537	SERRANO VARGAS OLMEDO GEOVANNY	1.423.500	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102
CC 1127972077	DUARTE GALVIS DANIELA	2.104.000	F	X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.104.000	336.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.104.000	84.200	COMFANORTE-CCF37	2.714.744	108.600	2.104.000	22.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	551.500	S	2862101
CC 1134414082	DULCEY ORTIZ YURLEY ADELAIDA	1.423.500	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862101
CC 1192772107	BARRIOS SARMIENTO JORDANA	5.260.000	F	X		0	15	15	15	15	COLPENSIONES-25-14	2.630.000	420.800	0	0	SANITAS-EPS005	2.630.000	105.200	COMFANORTE-CCF37	3.835.417	153.500	2.630.000	27.500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	707.000	S	2862101
CC 1192699299	BARRAGAN CELIS ANDRES FELIPE	5.523.000	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.523.000	883.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.523.000	221.000	COMFANORTE-CCF37	5.523.000	221.000	5.523.000	57.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	1.383.400	S	2862102
CC 1193069181	GARCIA CUERVO MARBELL LUCIA	1.423.500				0	0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	19	0	192.900	N	2862101
CC 1193137082	VERA DIAZ LUIS EDUARDO	1.453.930	F			0	30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.453.930	232.700	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.453.930	58.200	COMFANORTE-CCF37	1.453.930	58.200	1.453.930	15.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	364.300	S	2862102
PT 815406	ARUCHA PENOTH DANIEL EDUARDO	1.423.500	F			0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2862102

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 807002152	8	CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	SUCURSAL	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 17 088 LA PLAYA		5748747		CONTADOR.CLINICAOFTALPENARANDA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33930449	E	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	35.589.700	0	BANCOLOMBIA
° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
79	33930449	2025-07-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
137.078.237	148.032.237	148.032.237	146.291.958	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
(Administradoras: 3)				74	21.927.800	0	0	0	21.927.800
)LPENSIONES	25-14	900336004	7	22	7.459.900	0	0	0	7.459.900
ROTECCION	230201	800229739	0	15	4.311.600	0	0	0	4.311.600
)RVENIR	230301	800224808	8	37	10.156.300	0	0	0	10.156.300
(Administradoras: 5)				79	6.279.800	0	0	0	6.279.800
JEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	33	2.600.000	0	0	0	2.600.000
'S-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	10	934.700	0	0	0	934.700
ANITAS	EPS005	800251440	6	24	2.060.500	0	0	0	2.060.500
JEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	7	385.300	0	0	0	385.300
)MFAORIENTE	CCFC50	890500675	6	5	299.300	0	0	0	299.300
(Administradoras: 1)				79	1.535.000	0	0	0	1.535.000
:GUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	79	1.535.000	0	0	0	1.535.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
(Administradoras: 1)				76	5.847.100	0	0	0	5.847.100
CMFANORTE	CCF37	890500516	3	76	5.847.100	0	0	0	5.847.100
Total					35.589.700	0	0	0	35.589.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

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.

Impreso: 2025-05-22

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 223

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37254565

Favor atender por nuestra cuenta a FLOREZ DE ACEVEDO NELLY identificado con el carne 13224492-A Conyuge de ACEVEDO LUIS ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA

Paciente: NELLY FLOREZ DE ACEVEDO

Cónyuge [x] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ] T.O. [ ] E.P. [ ] P [ ]

EDAD	SEXO M	SEXO F	CARNE No.	Familiar de
	[ ]	[x]	13224492	LUIS ANTONIO ACEVEDO

De Dr.	DR HECTOR CASTANO	Tipo de servicio	Clínica u Hospital
A Dr.		OFTALMOLOGIA	CLINICA PEÑARANDA

Fecha: 05/22/2025

RESÚMEN CLÍNICO

Exámen especialista

890276 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA

Recomendaciones

Dr. Hector Castaño Moreno
Medico Cirujano
R.M. 19004
C.C. 10.255.796

FECHA	Día	Mes	Año
	22	5	2025

Firma - Registro Médico

GTH-F

Powered by CamScanner

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.

Impreso: 2025-05-22

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 224

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37254565

Favor atender por nuestra cuenta a FLOREZ DE ACEVEDO NELLY identificado con el carne 13224492-A Conyuge de ACEVEDO LUIS ANTONIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-06-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 387

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37252393

Favor atender por nuestra cuenta a DURAN CHAUSTRE LUZ MARINA identificado con el carne 13247399-A Conyuge de PARADA MUNOZ JOSE ENCARNACION Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Monturas Y Lentes Anual, Hasta	1	452474	452474

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Luz Marina Durán Ch.

Recibido a Satisfacción C.C. 37252393

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 388

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37224852

Favor atender por nuestra cuenta a MORALES MENDEZ DORA identificado con el carne 60345085-A Madre-Padre de AGUILAR MORALES LUCILA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Monturas Y Lentes Anual, Hasta	1	452474	452474

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Dora Morales Méndez

Recibido a Satisfacción C.C. 37224852.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-06

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 328

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 1094047596

Favor atender por nuestra cuenta a ASCANIO SIGARROA LINA MARCELA identificado con el carne 13498671-A Hijo de MELQUISEDEC ASCANIO PEREZ Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Monturas Y Lentes Anual, Hasta	1	452474	452474

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

1094047596

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-20

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 469

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37254565

Favor atender por nuestra cuenta a FLOREZ DE ACEVEDO NELLY identificado con el carne 13224492-A Conyuge de ACEVEDO LUIS ANTONIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Monturas Y Lentes Anual, Hasta	1	452474	452474

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Nelly Florez de Acevedo

Recibido a Satisfacción C.C. 37.254.565

creada por: ytorrado
YOVANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-04

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 318

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37252393

Favor atender por nuestra cuenta a DURAN CHAUSTRE LUZ MARINA identificado con el carne 13247399-A Conyuge de PARADA MUNOZ JOSE ENCARNACION Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 37252393

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-05-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 285

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 1094047596

Favor atender por nuestra cuenta a ASCANIO SIGARROA LINA MARCELA identificado con el carne 13498671-A Hijo de MELQUISEDEC ASCANIO PEREZ Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Cuervo Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

1094047596

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOVANNA TORRADO C.

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.

SENA

Impreso 2025-05-30

cio Médico Asistencial - SENA Regional: NORTE DE SANTANDER

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 294

ora:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
ección:	CALLE 15 DE-25
léfono(s):	3143668353 - 6075831193
ecialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 27804782

or atender por nuestra cuenta a MURILLO DE ORTIZ CECILIA identificado con el carné 558372-0 Cónyuge de VILLAMIZAR DIAZ GILBERTO Funcionario del SENA

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta de Optometría, Oftalmología, Terapias o Nutricionista Hasta	1	$0.00	$0.00

OBSERVACIONES

Ref

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 90 DIAS

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

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.

Impreso: 2025-05-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 275

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60373613

Favor atender por nuestra cuenta a JOYA MARTINEZ YAMILE identificado con el carne 13504094-C Conyuge de JOSE HIPOLITO VARGAS BECERRA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Yamile Joya M

Recibido a Satisfacción C.C. 60373613

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-06-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 299

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37255821

Favor atender por nuestra cuenta a RIVERA SIZA MYRIAM identificado con el carne 60386554-A Madre-Padre de DINORA DEL CARMEN MANTILLA RIVERA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Hector Carreño Moreno
Medico Cirujano
R.M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 37255821

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 309

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37224852

Favor atender por nuestra cuenta a MORALES MENDEZ DORA identificado con el carne 60345085-A Madre-Padre de AGUILAR MORALES LUCILA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Dora Morales M

Recibido a Satisfacción C.C. 37'224.852.

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 358

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60328316

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ HERNANDEZ ZAIRA PATRICIA identificado con el carne 13491767-C Conyuge de GUERRERO DIAZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Zaira Patricia Sanchez

Recibido a Satisfacción C.C. 60328316

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

cita 12 de junio 2025
Hora 3pm

Impreso: 2025-05-30 DCP

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 283

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25 – calle 17 # 0-88 entre AV 04 Y AV 1 Barrio la Playa
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60349618

Favor atender por nuestra cuenta a MENDOZA MARIA CONSUELO identificado con el carne 13481006-B Conyuge de CEBALLOS FLOREZ MANUEL SALVADOR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 60349618

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-06-06

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 348

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60367438

Favor atender por nuestra cuenta a CORONEL RAMIREZ DILENY DEL CARMEN identificado con el carne 5488352-B Conyuge de TORRADO OBREGON OLGER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Dileny Coronel

Recibido a Satisfacción C.C. 60367438

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 359

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60328316

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ HERNANDEZ ZAIRA PATRICIA identificado con el carne 13491767-C Conyuge de GUERRERO DIAZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 60328316

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-05-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 209

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGÍA - OFTALMOLOGIA

HC: 27561057

Favor atender por nuestra cuenta a RAMIREZ DE ROJAS TERESA identificado con el carne 13461922-E Madre-Padre de ROJAS RAMIREZ JAIME ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

S.S OCULOPLASTIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796
Médico Odontólogo Asesor

Teresa Ramírez de Rojas
Recibido a Satisfacción C.C. 27.581.057

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-05-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 256

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37313823

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ DE ROJAS FANNY MARIA identificado con el carne 13359461-C Conyuge de ROJAS PEDROZA MIGUEL ANGEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Fanny M Perez

Recibido a Satisfacción C.C. 37313823

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-05-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 255

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37313823

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ DE ROJAS FANNY MARIA identificado con el carne 13359461-C Conyuge de ROJAS PEDROZA MIGUEL ANGEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Fanny M. Perez

Recibido a Satisfacción C.C. 37313823

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 372

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 1127049734

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA DUARTE ISABEL CRISTINA identificado con el carne 13244595-H Hijo de GARCIA GOMEZ FABIO HUMBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Isabel García 1127049734

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 373

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 1127049734

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA DUARTE ISABEL CRISTINA identificado con el carne 13244595-H Hijo de GARCIA GOMEZ FABIO HUMBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Isabel García 1127049734

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 398

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60334219

Favor atender por nuestra cuenta a ARIAS PINZÓN SANDRA CRISTINA identificado con el carne 88151995-C Conyuge de TRINO ANTONIO PEREZ BAUTISTA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Sandra Cristina Arias Pinzón

Recibido a Satisfacción C.C. 60334219

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 397

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60334219

Favor atender por nuestra cuenta a ARIAS PINZÓN SANDRA CRISTINA identificado con el carne 88151995-C Conyuge de TRINO ANTONIO PEREZ BAUTISTA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Sandra Cristina Arias Pinzón

Recibido a Satisfacción C.C. 60334219

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-13

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 408

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37222216

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA DE FUENTES PAULINA identificado con el carne 17134103-A Conyuge de FUENTES ARJONA JAIRO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo ~~Asesor~~

Paulina Mejia de Fuentes

Recibido a Satisfacción C.C. 37222216 cuenta

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-05-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 249

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37246006

Favor atender por nuestra cuenta a GAMBOA LOPEZ NAZLY identificado con el carne 13220515-G Conyuge de LOZANO VILLAMIZAR ANTONIO MARIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C 37.246.006

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-05-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 250

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37246006

Favor atender por nuestra cuenta a GAMBOA LOPEZ NAZLY identificado con el carne 13220515-G Conyuge de LOZANO VILLAMIZAR ANTONIO MARIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Nazly Gamboa L.

Recibido a Satisfacción C.C. 37246.006 cucuta

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-05-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 264

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 27783696

Favor atender por nuestra cuenta a LOZADA MONTERREY VIRGELINA identificado con el carne 88166222-B Madre-Padre de CAPACHO LOZADA DAVID ALFONSO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Héctor Cataño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO C.

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.

Impreso: 2025-06-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 420

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60339956

Favor atender por nuestra cuenta a CAMARGO BALLESTEROS YENNI identificado con el carne 13436474-G Conyuge de RIVERA SIERRA EDUARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 60339957

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 432

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 1127044898

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA DUARTE ANDRES FELIPE identificado con el carne 13244595-G Hijo de GARCIA GOMEZ FABIO HUMBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

890208- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Andrés F. G. D.

Recibido a Satisfacción C.C. 1127044898

creada por: ytorrado

YOHANNA TORRADO CARDONAS

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.

13-06 10:30

Impreso: 2025-05-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 270

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37246205

Favor atender por nuestra cuenta a RIVEROS MONCADA MARTHA identificado con el carne 13251640-C Conyuge de URIBE ROMERO MANUEL HERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCION

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

OBSERVACIONES

S.S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Hector Castro Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 37.246.205

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-05-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 271

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37246205

Favor atender por nuestra cuenta a RIVEROS MONCADA MARTHA identificado con el carne 13251640-C Conyuge de URIBE ROMERO MANUEL HERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCION

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Cadena Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 37.246.205

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 330

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60287736

Favor atender por nuestra cuenta a CONTRERAS ROLON MARIA ISABEL identificado con el carne 13467137-D Conyuge de QUINTERO SANGUINO ALVARO GUSTAVO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

S,S OFTALMOLOGIA

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

María Salud Contreras Rolón

Recibido a Satisfacción C.C. 60287736

creada por: ytorrado
YEIMMY TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 331

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 60287736

Favor atender por nuestra cuenta a CONTRERAS ROLON MARIA ISABEL identificado con el carne 13467137-D Conyuge de QUINTERO SANGUINO ALVARO GUSTAVO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

María Isabel Contreras Rolón

Recibido a Satisfacción C.C. 60'287.736

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 338

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 31861715

Favor atender por nuestra cuenta a VALENCIA LUZ ALBA identificado con el carne 13361559-C Conyuge de DELGADO CORONEL JOSE ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Luz Alba Valencia

Recibido a Satisfacción C.C. 31.861.715

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 337

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 31861715

Favor atender por nuestra cuenta a VALENCIA LUZ ALBA identificado con el carne 13361559-C Conyuge de DELGADO CORONEL JOSE ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Medico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Luz Alba Valencia

Recibido a Satisfacción C.C. 31.861.715

creada por: ytorrado

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.

Impreso: 2025-06-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 333

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 1090419225

Favor atender por nuestra cuenta a DELGADO VALENCIA ALEJANDRO identificado con el carne 13361559-E Hijo de DELGADO CORONEL JOSE ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Luz Alba Valencia

Recibido a Satisfacción C.C. 31.861.715

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDONAS

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**

Impreso: 2025-06-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 368

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37253781

Favor atender por nuestra cuenta a SIERRA ORTEGA MARLENE identificado con el carne 13226686-C Conyuge de GONZALEZ ROLON CARLOS HUMBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82100	82100

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

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo ~~Asesor~~

Marlene Sierra O

Recibido a Satisfacción C.C. 37253781

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

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.

Impreso: 2025-06-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 369

Adscrito:	330071 - CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA
Dirección:	CALLE 16 0E-25
Teléfono(s):	3143868353 - 6075831193
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 37253781

Favor atender por nuestra cuenta a SIERRA ORTEGA MARLENE identificado con el carne 13226686-C Conyuge de GONZALEZ ROLON CARLOS HUMBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	69130	69130

OBSERVACIONES

null

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

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

Dr. Héctor Castaño Moreno
Médico Cirujano
R. M. 1004
C.C. 10.255.796

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 37253781

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO CARDENAS

Certificado
Bancario

Miércoles, 27 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS identificado(a) con NIT 807002152, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	59400167008	1997/09/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142378220

(415)7707212489984(8020) 000014114237822 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 2 1 5 2	8	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 N 0 88 BRR LA PLAYA

42. Correo electrónico contador2cop@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 5 7 4 8 7 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 3 0 1 1 8					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HENAO GOMEZ PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141142378220

(415)7707212489984(8020) **000014114237822 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 2 1 5 2	8	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 4
72. Número	0 1 8 7 8	2 4
73. Fecha	1 9 9 7 0 8 2 5	2 0 1 3 1 0 3 0
74. Número de notaría	6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 9 0 3	2 0 1 3 1 0 3 0
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 7 5 7 0 0	7 5 7 0 0
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	1 1	1 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 7 0 8 2 5	1 9 9 7 0 8 2 5
81. Hasta	2 0 4 2 0 8 2 5	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 0 9		-
2	1 0 9	2 0 2 0 0 3 1 1		-
3	7 4	2 0 2 0 0 7 1 0	9 0 0 3 7 2 2 8 8	- 4
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2		9 0 1 3 0 8 8 8 9	2

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: INVERSIONES PEÑARANDA HENAO S.A.S.

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141142378220

(415)7707212489984(8020) **000014114237822 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 2 1 5 2	8	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 3 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 1 4 6 8 9 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HENAO	GOMEZ	PATRICIA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 5 0 1 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 4 5 1 4 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEÑARANDA	GOMEZ	CARLOS	IVAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141142378220

(415)7707212489984(8020) **000014114237822 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 2 1 5 2	8	Impuestos de Cúcuta	7

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 4 5 1 4 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEÑARANDA	GOMEZ	CARLOS	IVAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
300,000,000	5 0	1 9 9 7 0 8 2 5	2 0 1 9 0 8 0 5

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 4 6 8 9 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HENAO	GOMEZ	PATRICIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
300,000,000	5 0	1 9 9 7 0 8 2 8	2 0 1 9 0 8 0 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 0 8 8 8 9	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: INVERSIONES PEÑARANDA HENAO S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 8 0 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141142378220

(415)7707212489984(8020) **000014114237822 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 2 1 5 2	8	Impuestos de Cúcuta	7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 8 2 8 8 1 1	4	1 5 4 0 3 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
VALCARCEL	GALVIS	BREYDIS	ANDREINA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 3 9 1 1 6 6	9	1 7 4 3 9 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BALLESTEROS	ROPERO	MONGUI	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 3 2 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141142378220

(415)7707212489984(8020) **000014114237822 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 2 1 5 2	8	Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 17 0 88 BRR LA PLAYA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 7 5 7 0 1	1 9 9 7 0 9 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 5 7 4 8 7 4 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA NOG

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 16 0 E 25 BRR CAOBOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 3 5 5 3 4	2 0 1 8 0 8 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 5 7 4 8 7 4 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA OCAÑA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

165. Dirección: CR 12 9 72 TO B CS 601 BRR SANTA MARIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 7 2 9	2 0 2 1 1 1 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO