DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121795

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PATIÑO RUIZ MYRIAM DEL SOCORRO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25017056
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	TORRE 2 APTO 402
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137227948
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:37 AM	**Edad:**	65 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	2	$120,000	$240,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$240,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$240,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$240,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PATIÑO RUIZ MYRIAM DEL SOCORRO 25017056

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 5f3f7cfbc6159c38d0c151db4706a12e1ff45cb3d28b8c6fdbab2340a9b41b84ef8b7e49f1f8b90cc248a781a5533770

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121796

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PARRA MARIN MARIA ONEIDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42998475
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	VEREDA EL CONGO LOS MACAHADOS
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	BELEN DE UMBRIA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	31949344449
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:38 AM	**Edad:**	65 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PARRA MARIN MARIA ONEIDA 42998475

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: fd3244b3ba0fb5774f462aeb40ef9e5fc77153ceb471020187acbed338ba4de23a5c035cee670bf3be25a7d4fbfc86be

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121797

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800

Fecha y hora de expedición 16/12/2025 9:38 AM
Fecha de vencimiento 24/12/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CASTAÑO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA
Nit / C.C.: CC 21891849
Dirección: CALLE 5 # 5 - 30
Ciudad: MISTRATO
Teléfono: 3046666952
Edad: 85 años y 4 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CASTAÑO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA 21891849

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: b9e5770b90c05eb43855dd1092622954de5dbf14cecdfa4d7f67ff3728761bb90dde30f1b8e1672b719fba3168438200

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121798

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CRUZ CAMELO MARIA CAMILA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	RC 1092863105
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 158 # 6- B 7-51
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3162075627
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:38 AM	**Edad:**	6 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	953501	TERAPIA ORTOPTICA	1	$45,000	$45,000
2	953501	TERAPIA ORTOPTICA	1	$45,000	$45,000
3	953501	TERAPIA ORTOPTICA	1	$45,000	$45,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$135,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$135,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$135,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CRUZ CAMELO MARIA CAMILA 1092863105

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: ba6a665289a737103f0870143bec164ca1a641ac3a51e5cdadd4dfb59a8161f89be48c1e1d84d44a3ddbe974185f5662

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121799

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800

Fecha y hora de expedición 16/12/2025 9:38 AM
Fecha de vencimiento 24/12/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.: CC 42146318
Dirección: CALLE 71 # 35 B - 03
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3002925667
Edad: 44 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	953501	TERAPIA ORTOPTICA	1	$45,000	$45,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$45,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$45,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$45,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD 42146318

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 89dbc3cd4b7b0abd6265def2d3663764a1352de739f3a997adaed82e3e8f179ef1f48833d68e8d8eb0a812428190b0bd

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121800

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 16/12/2025 9:38 AM
Fecha de vencimiento 24/12/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.: CC 42146318
Dirección: CALLE 71 # 35 B - 03
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3002925667
Edad: 44 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	953501	TERAPIA ORTOPTICA	1	$45,000	$45,000
2	953501	TERAPIA ORTOPTICA	1	$45,000	$45,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$90,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$90,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$90,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD 42146318

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 6a8e79ce48bb46867bb3bfbe16ab15e78bcf6733bc0e34ccd544b5af573ccc6c99ac66b53dfdc62950bb0576657633d6

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121801

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	MARIN RESTREPO JOHN NELSON
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 7544671
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Manzana 8 Casa 24 Sector A,
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	sin#adicional
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:38 AM	**Edad:**	61 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2025	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
MARIN RESTREPO JOHN NELSON 7544671

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 88cad3e30025b422e5beae22df7a01f272fcc9a3ff0bdf905911b1ab58a1b0bec76ae6897b10e3128305b5d5f74606d6

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121802

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	HUERTAS FORERO CARMEN ROSA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42004630
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 41 No11-14 BUENOS AIRES
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3116382385
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:38 AM	**Edad:**	60 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
HUERTAS FORERO CARMEN ROSA 42004630

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: be434e9f3bb1eab706801462a84b40ed049bb60cefe68d684648f5a04e27b3acd88c8701aa01bf7605404c18c1b80ce0

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121803

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42062195
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 94 # 15 - 95
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137655618
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:38 AM	**Edad:**	63 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA 42062195

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 6deb0a1ad302fdeeebd40be25290e7d44940fa29b721cdea9befcd09d66c96fe2acc365831dce18a23f2b66b36c72de9

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121806

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 16/12/2025 9:50 AM
Fecha de vencimiento 16/12/2025
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Señores: CARMONA CARMONA DIANA DEL SOCORRO
Nit / C.C.: CC 42024234
Dirección: MZA 45 CASA 34
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3128418027
Edad: 57 años y 3 meses
Sexo: F

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$453,344	$453,344

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$453,344.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$453,344.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,344.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CARMONA CARMONA DIANA DEL SOCORRO 42024234

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: d95260cffbe492c464f537cbd55a3af3c8d1532f411e2fe9dab7a1bb3be2de85265dd602af48659b674160fe7405a740

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121807

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	GIRALDO CASTAÑO JULIANA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1088336647
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CARRERA 3 # 28 - 78
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3112680285
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:52 AM	**Edad:**	29 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	15/01/2026	**Sexo:**	F
Forma de Pago	30 DIAS		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	$297,650	$297,650
2	MO00001	MONTURAS	1	$130,835	$130,835

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$297,650.00
Valor gravado 19%:	$130,835.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$428,485.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$24,858.65
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,343.65

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
GIRALDO CASTAÑO JULIANA 1088336647

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 17aa7697286de13c2a09f38d8f54b65dd22b4d0271a4b156807a7a52c74dd5af80053b1ad08845a8ae8087dce033dc29

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121808

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1004777086
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	MZA 4 CASA 16
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	16/12/2025 9:57 AM	**Edad:**	22 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	15/01/2026	**Sexo:**	F
Forma de Pago	30 DIAS		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	$200,000	$200,000
2	MO00001	MONTURAS	1	$210,084	$210,084

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$200,000.00
Valor gravado 19%:	$210,084.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$410,084.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$39,915.96
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$449,999.96

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA 1004777086

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM

Código CUFE: 2bf03efe068eb5f7bc9d34108fca379f2d2e092eaef0799bea52a53b38e34dd3324faede7a292632f596c767f00aecea

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121810

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 16/12/2025 10:02 AM
Fecha de vencimiento 15/01/2026
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: MARIN RESTREPO JOHN NELSON
Nit / C.C.: CC 7544671
Dirección: Manzana 8 Casa 24 Sector A,
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: sin#adicional
Edad: 61 años y 4 meses
Sexo: M

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	$453,344	$453,344

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$453,344.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$453,344.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,344.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
MARIN RESTREPO JOHN NELSON 7544671

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 10:06 AM
Código CUFE: 594e61cfca97574b233e69663e87b0fd4d4710f871ab8e043616cd6f94a4a3bd59f960e583b681ffc97180bad6fcd19f

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-

Número de matrícula: 6600100252

Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda

Teléfono: 3213368

SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 121833

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800

Fecha y hora de expedición 16/12/2025 11:06 AM
Fecha de vencimiento 16/12/2025
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: VARGAS MORALES KEVIN
Nit / C.C.: TI 1088831788
Dirección: MZ C CASA 45
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL
Teléfono:
Edad: 16 años y 7 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	$251,858	$251,858
2	MO00001	MONTURAS	1	$169,316	$169,316

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$251,858.00
Valor gravado 19%:	$169,316.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$421,174.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$32,170.04
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,344.04

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
VARGAS MORALES KEVIN 1088831788

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2025 11:13 AM

Código CUFE: d1ad2b54451eb237fbd194113c91e785e126d5f86ef2f1d7f6480199af1f88bb1ca6fb18b41def79cdfdb9c2a38a6bfc