CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SA S

NIT No. 900217343-9 CALLE 14 No. 20-53 BARRIO FORD
TEL 2714280– SINCELEJO
REGIMEN COMUN

SENA - REGIONAL SUCRE
Radicación Recibida
No: 70-1-2026-000891
11/05/2026 09:34:56 A. M.
Destinatario: 701020

CUENTA DE COBRO No 04

POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADO A SUS AFILIADOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA NIT No. 899999043-6 KM 5, VIA SAMPUES, CORREGIMIENTO LA GALLERA TEL 2714280 SINCELEJO – SUCRE ATENDIDOS SEGÚN ANEXO

SON: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS MCTE **($5,120,870)**

DADO EN SINCELEJO A LOS 08 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2026

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
GERENTE

DIANA GARRIDO G.
AREA DE FACTURACION

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 **Nit: 900217343-9**
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: 2714280
Email: clinicaoftalmologicadesucre@hotmail.com
Web: www.clinicaoftalmologicadesucre.com.co

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764083668383 DE 2024-11-19 HASTA 2026-11-19 DEL 1S80001 HASTA 1S150000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: 1S117203

Datos de la Empresa

Prestado a	: 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA	**Nit**	: 899999034-1	**Período Facturado**	: Abril 2026
Contrato	: CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO			**Fecha y Hora de Generación**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Dirección	: SINCELEJO			**Fecha y Hora de Expedición**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Teléfono	: 2800273	**Manual :**	SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA	**Fecha Vencimiento**	: 30/05/2026
Observación	:				
Medio De Pago: Transferencia electrónica		**Forma De Pago:** Crédito		**Plazo Crédito:** 30 día(s)	

Datos del Paciente

Identificación	:			**Paciente**	:		
Fecha Nacimiento:	:	**Edad**	:	**Régimen**	:	**Estrato**	:
Dirección	:			**Teléfono**	:	**Tipo Atención**	:
No Historia	:	**Estudio**	:	**Fecha Ingreso**	:	**Fecha Egreso**	:
No Autorización	:			**Hora Ingreso**	:	**Hora Egreso**	:

Detalles de la Factura

Nº	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANT.	VALOR	VALOR IVA	TOTAL
CC - 1005661515 : LAURA VANESSA GOMEZ RINCON						
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 23169351 : CARMEN ALICIA RAMIREZ DE PADILLA						
2	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	$102,600.00	$0.00	$102,600.00
3	952501	PAQUIMETRIA	2	$136,080.00	$0.00	$272,160.00
4	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
5	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	1	$385,000.00	$0.00	$385,000.00
CC - 30645599 : BLANCA ROSA NAAR PICO						
6	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
7	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 23169351 : CARMEN ALICIA RAMIREZ DE PADILLA						
8	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 1005605351 : JUAN MARTIN PABON MARTINEZ						
9	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
10	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
11	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1	$1,695,330.00	$0.00	$1,695,330.00
CC - 30576938 : LUZ ESTER ABAD CARRASCAL						
12	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
13	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
14	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
15	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 23169351 : CARMEN ALICIA RAMIREZ DE PADILLA						
16	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00

Cufe: 66825c919f8d6695db8da1dc05338c1c9832d36ecb691ffc77a71a75d67a5153452b5752e79e9e7b7140deb28f513671

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 Nit: 900217343-9
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: 2714280
Email: clinicaoftalmologicadesucre@hotmail.com
Web: www.clinicaoftalmologicadesucre.com.co

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764083668383 DE 2024-11-19 HASTA 2026-11-19 DEL 1S80001 HASTA 1S150000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: 1S117203

Datos de la Empresa

Prestado a	: 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA	**Nit**	: 899999034-1	**Período Facturado**	: Abril 2026
Contrato	: CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO			**Fecha y Hora de Generación**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Dirección	: SINCELEJO			**Fecha y Hora de Expedición**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Teléfono	: 2800273	**Manual** :	SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA	**Fecha Vencimiento**	: 30/05/2026
Observación	:				
Medio De Pago: Transferencia electrónica		**Forma De Pago:** Crédito		**Plazo Crédito:** 30 día(s)	

Datos del Paciente

Identificación	:			**Paciente**	:		
Fecha Nacimiento:	:	**Edad**	:	**Régimen**	:	**Estrato**	:
Dirección	:			**Teléfono**	:	**Tipo Atención**	:
No Historia	:	**Estudio**	:	**Fecha Ingreso**	:	**Fecha Egreso**	:
No Autorización	:			**Hora Ingreso**	:	**Hora Egreso**	:

Detalles de la Factura

Nº	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANT.	VALOR	VALOR IVA	TOTAL
17	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
CC - 22455645 : JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ						
18	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
19	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 30645599 : BLANCA ROSA NAAR PICO						
20	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
21	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
CC - 1005661515 : LAURA VANESSA GOMEZ RINCON						
22	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	$102,600.00	$0.00	$102,600.00
23	952501	PAQUIMETRIA	2	$136,080.00	$0.00	$272,160.00
24	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	1	$385,000.00	$0.00	$385,000.00

Valor en Letras: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

SUBTOTAL:	**$5,049,020.00**
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	**$0.00**
IVA:	**$71,850.00**
TOTAL:	**$5,120,870.00**

DIANA CAROLINA GARRIDO
RESPONSABLE

Cufe: 66825c919f8d6695db8da1dc05338c1c9832d36ecb691ffc77a71a75d67a5153452b5752e79e9e7b7140deb28f513671

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7