

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11482375

CUFE: b9f8b35eb82e1503a67be070ae0f78da4bcee36168cf8608d34d8df0978403ed36944352d4a90b08038493f5152b2543

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/26 09:05:39	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE ESTUPINAN CUADROS SANDRA LILIANA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28169114		TELÉFONO 3166979108	
DIRECCIÓN URB BOSQUE SEC B APT 101				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 22/05/2026 07:21:19		FECHA DE EGRESO 22/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8854874	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-5	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA				31.670	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		31.670	
VALOR EN LETRAS TREINTA Y UN MIL TREINTA Y SIETE PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		31.670	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		633	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		31.037	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 26.05.2026 Hora: 10:09:43 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/26 09:05:39 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11482161

CUFE: 6e3d68ac503fb56ec2d31cb43e4714c6977defe5b46af58e1917f7e0effed8fb00c7cb106ba988cd948125bc492e76b1

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/26 07:49:01	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MENDOZA ALMEIDA SALVADOR				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 2197898		TELÉFONO 3153732432	
DIRECCIÓN CLL 23 4-50 T8 APT 859				CIUDAD PIEDRECUESTA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 20/05/2026 09:00:00		FECHA DE EGRESO 20/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8848786	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				SUBTOTAL		152.975	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 26.05.2026 Hora: 09:10:25 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/26 07:49:01 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11482096

CUFE: 6e77b4e5adc30bc4a4fbd4976111dc29cb6754754eded80f71696e25eef6bb6a1ec74e6a5b91db14009d8347b30ad1f4

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/25 18:44:48																																							
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido																																	
PACIENTE TINJACA MUÑOZ DIANA MARCELA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 53117442				TELÉFONO 3143966369 31928																																					
DIRECCIÓN AVDA BUCAROS T 1 APTO 401 REAL						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Hospitalizado																																			
FECHA DE INGRESO 23/05/2026 05:28:54				FECHA DE EGRESO 24/05/2026 08:15:00				ESTANCIA 1 DIAS		EPISODIO 8857380		CENTRO DE RESP 12027																																	
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>01-1</td><td>CONSULTA ESPECIALIZADA</td><td>152.975</td></tr><tr><td>2</td><td>01-3</td><td>CONSULTA DE URGENCIAS</td><td>107.700</td></tr><tr><td>3</td><td>02-2</td><td>PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO</td><td>185.814</td></tr><tr><td>4</td><td>02-4</td><td>TOMOGRFIA COMPUTARIZADA O ESCANOGRFIA</td><td>952.500</td></tr><tr><td>5</td><td>06-17</td><td>INTERNACION HABITACION MULTIPLE</td><td>300.200</td></tr><tr><td>6</td><td>09-7</td><td>INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS</td><td>69.528</td></tr><tr><td>7</td><td>12-1</td><td>MEDICAMENTOS POS</td><td>174.121</td></tr></tbody></table>														ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA	152.975	2	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS	107.700	3	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO	185.814	4	02-4	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA O ESCANOGRFIA	952.500	5	06-17	INTERNACION HABITACION MULTIPLE	300.200	6	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	69.528	7	12-1	MEDICAMENTOS POS	174.121
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																																										
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA	152.975																																										
2	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS	107.700																																										
3	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO	185.814																																										
4	02-4	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA O ESCANOGRFIA	952.500																																										
5	06-17	INTERNACION HABITACION MULTIPLE	300.200																																										
6	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	69.528																																										
7	12-1	MEDICAMENTOS POS	174.121																																										
TOTAL ITEMS. 7				SUBTOTAL				1.942.838																																					
VALOR EN LETRAS UN MILLON NOVECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS				DESCUENTOS				0																																					
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0																																					
				SUB TOTAL				1.942.838																																					
				IVA: EXCLUIDO				0																																					
				RET 2% SERV				38.857																																					
				RETEICA				0																																					
				TOTAL A PAGAR				1.903.981																																					
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;ycespedes@sena.edu.co																																													
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																																													
Servicios en salud excluido de IVA																																													
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																																													
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD																																					

Generada por: PAOLAN Fecha: 25.05.2026 Hora: 18:45:02 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/25 18:44:48 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11481138

CUFE: 03a8c761d5d626cb270528bfca21cadd53d0dac722b1fb82285bac6ed785ab33ed3954283aeea6558134b123cf320fe2

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/25 11:25:35														
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido								
PACIENTE CHAPARRO JORGE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 17181173				TELÉFONO 3133869890												
DIRECCIÓN CRA 5 NO 27 42 GIRARDOT						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio										
FECHA DE INGRESO 12/05/2026 07:43:20				FECHA DE EGRESO 12/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8830138		CENTRO DE RESP 12024								
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>01-1</td><td>CONSULTA ESPECIALIZADA</td><td>152.975</td></tr></tbody></table>													ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA	152.975
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA	152.975																	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL				152.975												
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				DESCUENTOS				0												
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0												
				SUB TOTAL				152.975												
				IVA: EXCLUIDO				0												
				RET 2% SERV				3.060												
				RETEICA				0												
TOTAL A PAGAR				149.915																
OBSERVACIONES CO1.PCCNTR.3985583;#cadiaz@sena.edu.co																				
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																				
Servicios en salud excluido de IVA																				
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																				
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD												

Generada por: FOSCOM Fecha: 25.05.2026 Hora: 12:16:29 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/25 11:25:35 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11481074

CUFE: 4f953e2b2c2fe35ac5582bf886f32d922f619363c367e4657d854b6b3c9abafe532ce6414947b676a8e232a06148b4dd

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/25 11:03:23	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE GOMEZ BENAVIDES ANGIE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1094045303		TELÉFONO 3227657642	
DIRECCIÓN CRA 14W N 45 - 12 BLO 7 APT 30				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 19/05/2026 13:33:27		FECHA DE EGRESO 19/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8846967	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 25.05.2026 Hora: 12:10:27 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/25 11:03:23 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11481059

CUFE: 8fb3369c766005ba008e743008cbb49d97aad6b8c571f25954ee7895bdb1e1562b9595ea44665f1728bdd4ef1527a33a

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/25 11:00:28	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE GOMEZ BENAVIDES ANGIE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1094045303		TELÉFONO 3227657642	
DIRECCIÓN CRA 14W N 45 - 12 BLO 7 APT 30				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 19/05/2026 13:29:55		FECHA DE EGRESO 19/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8846960	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				40.500	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS				SUBTOTAL		40.500	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		40.500	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		810	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		39.690	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 25.05.2026 Hora: 12:10:24 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/25 11:00:28 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11480441

CUFE: 3f36d79b6b97aa5a78753eea7a1f61dda6763f00769c930991e3566200c72539f0c8421270d3db3a77c9eccc4f8ae3f4

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/25 07:18:52							
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido	
PACIENTE VELASCO DE GALVIS BLANCA NUBIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 27955847				TELÉFONO 3158277437					
DIRECCIÓN CLLE 103 NO 14-14 APT 1301 TB						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Hospitalizado			
FECHA DE INGRESO 20/05/2026 11:16:43				FECHA DE EGRESO 22/05/2026 04:00:00				ESTANCIA 2 DIAS		EPISODIO 8849801		CENTRO DE RESP 12024	
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION								VALOR TOTAL			
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA								152.975			
2	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS								107.700			
3	02-1	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS								29.315			
4	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO								246.589			
5	02-5	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA								2.404.540			
6	02-8	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIOLOGIA								355.793			
7	03-1	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS								44.215			
8	06-17	INTERNACION HABITACION MULTIPLE								600.400			
9	08-8	DERECHO DE SALA BASICA								6.934			
10	09-1	MATERIALES EN SALA BASICA								22.253			
11	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS								132.549			
12	12-1	MEDICAMENTOS POS								64.731			
TOTAL ITEMS. 12				SUBTOTAL				4.167.994					
VALOR EN LETRAS CUATRO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS				DESCUENTOS				0					
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0					
				SUB TOTAL				4.167.994					
				IVA: EXCLUIDO				0					
				RET 2% SERV				83.360					
				RETEICA				0					
				TOTAL A PAGAR				4.084.634					
OBSERVACIONES													
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.													
Servicios en salud excluido de IVA													
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses													
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD					

Generada por: CAROLIL3 Fecha: 27.05.2026 Hora: 08:57:37 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/25 07:18:52 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11475669

CUFE: 47ed1f416a2c93987374586ecc0278e537592a23cfd126f9f0442abd123cda97860f1f788a8a4682e19867af96f63ca4

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/19 07:56:52																															
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido																									
PACIENTE MARTINEZ BARAJAS MARIA MIREYA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 51638194				TELÉFONO 3045287055																													
DIRECCIÓN CALLE 5A # 15 - 43 B LIMONCITO						CIUDAD FLORIDABLANCA				ATENCIÓN Ambulatorio																											
FECHA DE INGRESO 08/05/2026 23:01:54				FECHA DE EGRESO 08/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8820964		CENTRO DE RESP 12032																									
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>01-3</td><td>CONSULTA DE URGENCIAS</td><td>107.700</td></tr><tr><td>2</td><td>02-2</td><td>PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO</td><td>114.702</td></tr><tr><td>3</td><td>02-5</td><td>PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA</td><td>44.419</td></tr><tr><td>4</td><td>09-7</td><td>INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS</td><td>569</td></tr><tr><td>5</td><td>12-1</td><td>MEDICAMENTOS POS</td><td>2.004</td></tr></tbody></table>														ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS	107.700	2	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO	114.702	3	02-5	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA	44.419	4	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	569	5	12-1	MEDICAMENTOS POS	2.004
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																																		
1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS	107.700																																		
2	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO	114.702																																		
3	02-5	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA	44.419																																		
4	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	569																																		
5	12-1	MEDICAMENTOS POS	2.004																																		
TOTAL ITEMS. 5				SUBTOTAL				269.394																													
VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEIS PESOS				DESCUENTOS				0																													
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0																													
				SUB TOTAL				269.394																													
				IVA: EXCLUIDO				0																													
				RET 2% SERV				5.388																													
				RETEICA				0																													
				TOTAL A PAGAR				264.006																													
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;cadiatz@sena.edu.co																																					
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																																					
Servicios en salud excluido de IVA																																					
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																																					
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD																													

Generada por: JHONQ

Fecha: 19.05.2026 Hora: 17:36:27 Pagador: 20009927

Fecha y hora validación DIAN

2026/05/19 07:56:52 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11478344

CUFE: 470f2a9e166131f65479f2ef324dbc87f77bbcd04c904daeb6a7aa21220609061f83fc69ae2604b78b99906171d2b20e

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/21 09:37:32	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE DIAZ VILLAMIZAR CARLOS JULIO				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 2121941		TELÉFONO 3142479872	
DIRECCIÓN VEREDA EL SALADO MATANZA				CIUDAD MATANZA		ATENCIÓN Hospitalizado	
FECHA DE INGRESO 17/05/2026 17:37:13		FECHA DE EGRESO 19/05/2026 12:26:00		ESTANCIA 1 DIAS	EPIODIO 8843751	CENTRO DE RESP 12027	
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
2	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS				107.700	
3	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO				150.189	
4	02-5	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA				64.909	
5	06-2	HABITACION INDIVIDUAL				300.200	
6	07-6	CUIDADO Y MANEJO DIARIO INTRAHOSPITALARI				82.298	
7	08-7	DERECHO DE SALA EN OBSERVACION				291.400	
8	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS				176.828	
9	12-1	MEDICAMENTOS POS				983.190	
TOTAL ITEMS. 9				SUBTOTAL		2.309.689	
VALOR EN LETRAS DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		2.309.689	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		46.194	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		2.263.495	
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;ycespedes@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: PAOLAN Fecha: 21.05.2026 Hora: 09:39:09 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/21 09:37:32 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11474610

CUFE: 832bd3fc8e27482939a8b8277b65a5eb9e6388edab3304dab014f4c04766ccaf91eba9277c574ac9ddfb3e936c71dd0c

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/15 09:13:16												
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido						
PACIENTE PULIDO DE SANTOS MARTHA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 41522115				TELÉFONO 3163837559										
DIRECCIÓN TR 2 AP 304 SANTAMARIA CAÑAVER						CIUDAD FLORIDABLANCA				ATENCIÓN Ambulatorio								
FECHA DE INGRESO 05/05/2026 09:04:10				FECHA DE EGRESO 05/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8811783		CENTRO DE RESP 12022						
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION							VALOR TOTAL									
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA							152.975									
										TOTAL ITEMS. 1			SUBTOTAL			152.975		
										VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS			DESCUENTOS			0		
													COPAGO / CT MODERADORA / CT			0		
													SUB TOTAL			152.975		
													IVA: EXCLUIDO			0		
													RET 2% SERV			3.060		
													RETEICA			0		
										TOTAL A PAGAR			149.915					
OBSERVACIONES																		
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																		
Servicios en salud excluido de IVA																		
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																		
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE					DOCUMENTO DE IDENTIDAD									

Generada por: FOSCOM Fecha: 15.05.2026 Hora: 10:13:17 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/15 09:13:16 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11474605

CUFE: bdf1ae9df8cffe4d9ca74e43578fd72007cc31e8c816944fa616d1eeff92cc3c02686509325be86eaab10ed99b315f2

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/15 09:12:25	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE REINA DE MEDINA MARIA ARMINDA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 24114255		TELÉFONO 3115601416	
DIRECCIÓN CRA 10-8-88 SAN RAFAEL				CIUDAD PIEDRECUESTA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 12/05/2026 09:15:00		FECHA DE EGRESO 12/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8830582	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 15.05.2026 Hora: 10:10:32 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/15 09:12:25 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11455218

CUFE: 037c30290aa11c00c1ff75bf6f5117b70218da94e241a787aabc46321fd3adae7302184afb8623ff62d35f9621186b68

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/25 08:07:08	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MENDEZ DE RIVERO MARIELA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28357158		TELÉFONO 3160535874	
DIRECCIÓN DAIG 19A NO 202A-24 B. LA PA				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 23/04/2026 08:29:35		FECHA DE EGRESO 23/04/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8780926	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 25.04.2026 Hora: 09:05:23 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/04/25 08:07:08 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11454996

CUFE: 66f7f1f2499bfc583b1b5fd7abb4383412205410fd952e444197667b599e5c104c2400615149f0e1cd86928e60dbb6a5

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/24 15:41:47	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MENDOZA ALMEIDA SALVADOR				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 2197898		TELÉFONO 3153732432	
DIRECCIÓN CLL 23 4-50 T8 APT 859				CIUDAD PIEDRECUESTA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 23/04/2026 15:18:43		FECHA DE EGRESO 23/04/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8783062	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 24.04.2026 Hora: 17:03:50 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/04/24 15:41:47 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11454967

CUFE: 6bafcbdbb8cfec5e0ec213c0ee2b2697576060dc3158b57b6e8a268acc8da512ed194adce8b6249d161919e27509fe81

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/24 15:30:45	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE HERNANDEZ DE MELO HERMENIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 27951642		TELÉFONO 3214992846	
DIRECCIÓN CLL 5 NO 12-135 BR NUEVO VILLA				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 31/03/2026 13:12:17		FECHA DE EGRESO 31/03/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8724057	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-6	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA NUCLEAR				761.433	
2	02-8	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIOLOGIA				165.271	
3	09-8	INSUMOS MEDICINA NUCLEAR				2.726	
4	12-1	MEDICAMENTOS POS				731.430	
TOTAL ITEMS. 4				SUBTOTAL		1.660.860	
VALOR EN LETRAS UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		1.660.860	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		33.217	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		1.627.643	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 24.04.2026 Hora: 17:11:09 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/04/24 15:30:45 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11454664

CUFE: b45b0601eb2ed108428840c4ed2e5de971db325392967ed2d36430b1477083ad3364022674b6c856aad2ec0df8f46dcf

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/24 13:23:57	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE ROMERO DE AFANADOR BLANCA TERESA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 21225807		TELÉFONO 3156371981	
DIRECCIÓN CALLE 102 NO 21-75 PROVENZA				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 20/04/2026 08:14:45		FECHA DE EGRESO 20/04/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8769796	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				SUBTOTAL		152.975	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 24.04.2026 Hora: 14:05:49 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/04/24 13:23:57 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11452769

CUFE: e86f1cdf7bb2896d280a17af9df2e2616b6aab88f8d7e3928a601e8a130e507390aeb9f942bcb43db3f1f54386c95f2

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/23 08:22:55							
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido	
PACIENTE HERNANDEZ SEPULVEDA JUAN JOSE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1101684528				TELÉFONO 3156472248					
DIRECCIÓN CRA 20 # 158 - 40 FLORIDABLAN						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio			
FECHA DE INGRESO 06/04/2026 14:04:50				FECHA DE EGRESO 06/04/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8733623		CENTRO DE RESP 12032	
ITEM		T. PRESTACION		DESCRIPCION						VALOR TOTAL			
1		01-3		CONSULTA DE URGENCIAS						107.700			
2		09-7		INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS						1.139			
3		12-1		MEDICAMENTOS POS						1.754			
TOTAL ITEMS. 3				SUBTOTAL						110.593			
VALOR EN LETRAS CIENTO OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS				DESCUENTOS						0			
				COPAGO / CT MODERADORA / CT						0			
				SUB TOTAL						110.593			
				IVA: EXCLUIDO						0			
				RET 2% SERV						2.212			
				RETEICA						0			
				TOTAL A PAGAR						108.381			
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;cadiatz@sena.edu.co													
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.													
Servicios en salud excluido de IVA													
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses													
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD					

Generada por: JHONQ

Fecha: 23.04.2026 Hora: 17:16:07 Pagador: 20009927

Fecha y hora validación DIAN

2026/04/23 08:22:55 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11450898

CUFE: d1bc15c4e4cf8feb60d02256f29bff7fb8763537e2509dfc08449c1d398a19ab16bf6399d16ed940011e42cc56b9156e

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/21 15:46:48	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE VERA CARRILLO CARLOS OLINTO				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 5476768		TELÉFONO 3218001828	
DIRECCIÓN CLL 113 # 22 116 PROVENZA				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 25/03/2026 10:00:00		FECHA DE EGRESO 25/03/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8707527	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 21.04.2026 Hora: 16:16:42 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/04/21 15:46:48 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11449276

CUFE: 0ec906f738ecc3cc3a28ead1b19b10d00ccaa8ec3e9aa66f0e5931c50fa6f4e0c7e36554bf39b643374bc8ce4a334c34

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/04/20 13:35:10																			
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido													
PACIENTE MALDONADO DIAZ ANA YOLANDA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 63301980				TELÉFONO 3156550784																	
DIRECCIÓN CALLE 68 N 8 02						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio															
FECHA DE INGRESO 06/04/2026 10:23:55				FECHA DE EGRESO 06/04/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8732800		CENTRO DE RESP 12022													
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>07 - 5</td><td>HONORARIOS CIRUJANO</td><td>283.972</td></tr><tr><td>2</td><td>09 - 15</td><td>EQUIPOS</td><td>425.958</td></tr></tbody></table>														ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	07 - 5	HONORARIOS CIRUJANO	283.972	2	09 - 15	EQUIPOS	425.958
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																						
1	07 - 5	HONORARIOS CIRUJANO	283.972																						
2	09 - 15	EQUIPOS	425.958																						
TOTAL ITEMS. 2				SUBTOTAL				709.930																	
VALOR EN LETRAS SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS				DESCUENTOS				0																	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0																	
				SUB TOTAL				709.930																	
				IVA: EXCLUIDO				0																	
				RET 2% SERV				14.199																	
				RETEICA				0																	
				TOTAL A PAGAR				695.731																	
OBSERVACIONES																									
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																									
Servicios en salud excluido de IVA																									
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																									
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD																	

Generada por: FOSCOM Fecha: 20.04.2026 Hora: 15:10:24 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/04/20 13:35:10 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER
890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA
Tel(s) 018000917003 7008000
Email: Cartera@foscal.com.co



Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TR10075534

CUFE: adad05c2433165c8fc0f46b1f5d9cf6dba95e42e916776cab0a94200d1b1389dba00a4da1033b3e7ef0fe81657d32ea

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/30 10:22:14	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE LIZARAZO DE VILLAMIZAR LUZ MARINA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 63295586		TELÉFONO 3115766530	
DIRECCIÓN ALTOS CAÑAVERAL CAMPESTRE T1 3					CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio
FECHA DE INGRESO 05/05/2026 11:00:00			FECHA DE EGRESO 05/05/2026		ESTANCIA	EPISODIO 8811633	CENTRO DE RESP
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-3	PROCEDIMIENTOS DE ANATOMOPATOLOGIA				163.200	
2	07-3	HONORARIOS ANESTESIOLOGO				263.160	
3	07-5	HONORARIOS CIRUJANO				348.140	
4	08-6	DERECHO DE SALA ENDOSCOPIA				111.510	
5	09-3	MATERIALES EN SALA ESPECIAL				52.180	
6	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS				181.100	
7	12-1	MEDICAMENTOS POS				6.270	



TOTAL ITEMS : 7 VALOR EN LETRAS UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS	SUBTOTAL	1.125.560
	DESCUENTOS	0
	COPAGO / CT MODERADORA / CT	0
	SUB TOTAL	1.125.560
	IVA	0
	RET. 2 % SERVICIOS	22.511
	RETEICA	0
	TOTAL A PAGAR	1.103.049

OBSERVACIONES

Servicios en salud excluido de IVA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Somos agentes retenedores de IVA. Somos Contribuyentes del Regimen ordinario Res. DIAN de Factura Electronica No. 18764083958181 del 24 de Noviembre de 2024 Autoriza prefijo TR del No. 10030001 AL 10080000 Con Vigencia 18 Meses

 FIRMA CLÍNICA	 FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE	 DOCUMENTO DE IDENTIDAD
--	--	------------------------------------

Generada por: Fecha:30.05.2026 Hora:12:07:11 Pagador: Fecha y hora Validación DIAN 2026/05/30 10:22:14Documento validado por la DIAN

ESTA FACTURA CONSTITUYE TÍTULO VALOR DE ACUERDO A LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO/2008

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11490839

CUFE: 3e02abb653e94c905953ebf606c3a299d0c012333cf00ac165f80f69ca8039f1b70ec3024c602625efb08d2737fcb18

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/02 16:11:36	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE CARDENAS DE PENA ALICIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28370284		TELÉFONO 6381488-3133339	
DIRECCIÓN CRA 21 152-30 PARQ SN AGUSTIN				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 19/05/2026 09:56:22		FECHA DE EGRESO 19/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8845968	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	03-1	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS				85.291	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		85.291	
VALOR EN LETRAS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		85.291	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		1.706	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		83.585	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 02.06.2026 Hora: 17:11:38 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/02 16:11:36 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11490782

CUFE: daa81adc9f9a1a6dab1d4e880cf4dbdaf458a27c7b292df52adc8fa62c7bd77d8f860359fe9571d40857c6356e39cfe7

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/02 15:21:31	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE ESTUPINAN CUADROS SANDRA LILIANA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28169114		TELÉFONO 3166979108	
DIRECCIÓN URB BOSQUE SEC B APT 101				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 26/05/2026 11:47:40		FECHA DE EGRESO 27/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8867229	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 02.06.2026 Hora: 16:09:09 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/02 15:21:31 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11490609

CUFE: 2d60279f50ad24b345a41a50cb97c9cf0b02582884399b408c339154649db44146686c41bfec1df89b9f158065b5f198

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/02 13:41:49	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MANTILLA DE SILVA REBECA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28293790		TELÉFONO 6552822-30056786	
DIRECCIÓN AVDA 5 NO 19-24 ALTOS DE GRANA				CIUDAD PIEDRECUESTA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 01/06/2026 09:26:22		FECHA DE EGRESO 01/06/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8878070	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 02.06.2026 Hora: 14:05:16 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/02 13:41:49 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11490096

CUFE: 5696c1a18bf615634f3fe5e6320c99539c152d6d8b3f9a4622fec83f48bc2ccf18259faaf984019de3d155d6cfae6232

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/02 09:49:19	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE BERNAL OCHOA JORGE ELIECER				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 8216929		TELÉFONO 3006094136	
DIRECCIÓN DIAGONAL 36 31-118 TORRE GRAN				CIUDAD GIRON		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 22/05/2026 07:28:26		FECHA DE EGRESO 22/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8854900	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-1	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS				29.315	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				29.315	
VALOR EN LETRAS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				29.315	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				586	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				28.729	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 02.06.2026 Hora: 12:17:39 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/02 09:49:19 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11489959

CUFE: e0bee3bc9aa9e87fb8070b7f7bfd592a74caec558caa0e5adb1383178ad0b217d45dd2d01b33b8092ce8cc355b7f77ec

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/02 08:48:28	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE GOMEZ BENAVIDES ANGIE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1094045303		TELÉFONO 3227657642	
DIRECCIÓN CRA 14W N 45 - 12 BLO 7 APT 30				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 28/05/2026 09:08:08		FECHA DE EGRESO 28/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8869975	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-13	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS OFTALMOLOGIA				165.873	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				165.873	
VALOR EN LETRAS CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				165.873	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.317	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				162.556	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 02.06.2026 Hora: 10:08:34 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/02 08:48:28 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11489063

CUFE: efb99dae869d11005bde4118fd7afb6a1d3bb5212271e718161c018a24343fab08089b256c3be09335ba125d2b49a9fb

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/01 09:37:59	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE REINA DE MEDINA MARIA ARMINDA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 24114255		TELÉFONO 3115601416	
DIRECCIÓN CRA 10-8-88 SAN RAFAEL				CIUDAD PIEDRECUESTA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 25/05/2026 13:58:26		FECHA DE EGRESO 25/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8861693	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-1	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS				252.600	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		252.600	
VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		252.600	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		5.052	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		247.548	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 01.06.2026 Hora: 10:05:09 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/01 09:37:59 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11488959

CUFE: 7172904ff9c2edd68cc17e75d26d84fc6e992ba2350256aebc2a701af4d5634862325539066f214cd5e194907978fd87

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/01 08:26:26	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE LOZANO YANET CECILIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 27704962		TELÉFONO 3012271573	
DIRECCIÓN TRANSV 198 NR° 200-260 VERSALL				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 19/05/2026 13:23:55		FECHA DE EGRESO 19/05/2026		ESTANCIA		EPIODIO 8846899	CENTRO DE RESP 12032
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS				107.700	
2	07-5	HONORARIOS CIRUJANO				121.905	
3	08-8	DERECHO DE SALA BASICA				51.880	
4	09-1	MATERIALES EN SALA BASICA				22.253	
5	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS				3.416	
6	12-1	MEDICAMENTOS POS				56.765	
TOTAL ITEMS. 6				SUBTOTAL		363.919	
VALOR EN LETRAS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		363.919	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		7.278	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		356.641	
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;cadiatz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: JHONQ

Fecha: 01.06.2026 Hora: 17:53:14 Pagador: 20009927

Fecha y hora validación DIAN

2026/06/01 08:26:26 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11488569

CUFE: 48bd7485ce42a222cd641cedb5e621b375bf72cd2f42a6c0444842f19340120eb3e7c47515c17baf5d4cdee80b69c50

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/30 11:23:16	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MALDONADO JORGE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 5564568		TELÉFONO 3165320505	
DIRECCIÓN CLE 10 N°34-15 TORRE LOSPINOS				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 04/05/2026 08:07:16		FECHA DE EGRESO 04/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8807842	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-6	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA NUCLEAR				191.264	
2	09-8	INSUMOS MEDICINA NUCLEAR				1.761	
3	12-1	MEDICAMENTOS POS				803.632	
TOTAL ITEMS. 3				SUBTOTAL		996.657	
VALOR EN LETRAS NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		996.657	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		19.933	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		976.724	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 30.05.2026 Hora: 13:10:30 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/30 11:23:16 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11486541

CUFE: abcd7611e089412c2b89aa3e73dd726dc52c86c834bfaf673628877a35a992865a82d487b07cab5eeb1446609f84e96

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/29 10:15:26	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE RODRIGUEZ ANAYA FANNY				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28258499		TELÉFONO 3168140960	
DIRECCIÓN CR 27 117 -49 T F 502 SAN FELI				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 12/05/2026 16:25:09		FECHA DE EGRESO 12/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8832675	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	03-3	TERAPIA RESPIRATORIA				419.900	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CUATROCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS				SUBTOTAL		419.900	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		419.900	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		8.398	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		411.502	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 29.05.2026 Hora: 13:16:55 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/29 10:15:26 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11486386

CUFE: 8d60add5c8fa514cbe56e5cce405c705022cac5a36f49572d543fd33fb9b5a38ec9ee63c997644430488a6d80ef277c0

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/29 09:19:37	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE RODRIGUEZ DE RONDON ROSALBINA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28147940		TELÉFONO 3102430048	
DIRECCIÓN CALLE 50 NO 27 09 EL POBLADO					CIUDAD GIRON		ATENCIÓN Ambulatorio
FECHA DE INGRESO 15/05/2026 07:33:02			FECHA DE EGRESO 15/05/2026		ESTANCIA	EPISODIO 8839736	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				189.456	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS				SUBTOTAL		189.456	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		189.456	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.789	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		185.667	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 29.05.2026 Hora: 12:12:31 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/29 09:19:37 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11471475

CUFE: 9777acafebc9b484963b4f3ff25cb660a1aaee67c82173413a4c4a2bff5dc44d5250efe8dd65c26c0e17192d2185733d

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/12 15:51:46																							
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido																	
PACIENTE HERNANDEZ SEPULVEDA JUAN JOSE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1101684528				TELÉFONO 3156472248																					
DIRECCIÓN CRA 20 # 158 - 40 FLORIDABLAN						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio																			
FECHA DE INGRESO 07/05/2026 16:41:54				FECHA DE EGRESO 07/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8820526		CENTRO DE RESP 12032																	
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>01-3</td><td>CONSULTA DE URGENCIAS</td><td>107.700</td></tr><tr><td>2</td><td>09-7</td><td>INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS</td><td>569</td></tr><tr><td>3</td><td>12-1</td><td>MEDICAMENTOS POS</td><td>3.312</td></tr></tbody></table>														ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS	107.700	2	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	569	3	12-1	MEDICAMENTOS POS	3.312
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																										
1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS	107.700																										
2	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	569																										
3	12-1	MEDICAMENTOS POS	3.312																										
TOTAL ITEMS. 3				SUBTOTAL				111.581																					
VALOR EN LETRAS CIENTO NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS				DESCUENTOS				0																					
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0																					
				SUB TOTAL				111.581																					
				IVA: EXCLUIDO				0																					
				RET 2% SERV				2.232																					
				RETEICA				0																					
TOTAL A PAGAR				109.349																									
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526 ;cadiatz@sena.edu.co																													
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																													
Servicios en salud excluido de IVA																													
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																													
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD																					

Generada por: JAVIERB Fecha: 12.05.2026 Hora: 15:51:54 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/12 15:51:46 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11487264

CUFE: e25e9473ed27c1cff406401083af7a70d4a8c184db622a0b65a9a2ad2d115cb46d7a0132f9e29c7938d764b8f181f4b5

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/29 14:55:59	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE BARRERA RINCON DANNA ISABELLA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO TI 1097789302		TELÉFONO 3103037046	
DIRECCIÓN CALLE 101A N 40 - 11 HACIENDA				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 11/05/2026 15:50:57		FECHA DE EGRESO 11/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8829039	CENTRO DE RESP 12032
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS				152.975	
2	02-2	PROCEDIMIENTOS LABORATORIO CLINICO				31.820	
3	02-5	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS-IMAGENOLOGIA				52.396	
4	12-1	MEDICAMENTOS POS				7.728	
TOTAL ITEMS. 4				SUBTOTAL		244.919	
VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS CUARENTA MIL VEINTIUN PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		244.919	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		4.898	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		240.021	
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;cadiatz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: JHONQ

Fecha: 29.05.2026 Hora: 17:28:32 Pagador: 20009927

Fecha y hora validación DIAN

2026/05/29 14:55:59 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11486616

CUFE: fe6b2a1a6a1efed7f2359361687c2c9c25e9a653dc6248a4a547eb5fbb35f568e61d6db758242fbfee1314b2416337d1

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/29 10:36:18									
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido			
PACIENTE MORA DE CASTRO CECILIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 36153215				TELÉFONO 3132439587							
DIRECCIÓN CALLE 15 N 11 73 ROSALES 2						CIUDAD FLORIDABLANCA				ATENCIÓN Ambulatorio					
FECHA DE INGRESO 11/05/2026 12:20:19				FECHA DE EGRESO 11/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8828216		CENTRO DE RESP 12022			
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION							VALOR TOTAL						
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA							152.975						
										TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL		152.975	
										VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS		0	
												COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
												SUB TOTAL		152.975	
												IVA: EXCLUIDO		0	
												RET 2% SERV		3.060	
												RETEICA		0	
										TOTAL A PAGAR		149.915			
OBSERVACIONES															
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.															
Servicios en salud excluido de IVA															
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses															
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD							

Generada por: FOSCOM Fecha: 29.05.2026 Hora: 13:16:31 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/29 10:36:18 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11485787

CUFE: b22b265e037e9e02a4f85fcddebdc4ca5729c1c20877c5a81aad3ae4380e343c8f13fa62ea2b7d002cefaaad3df5e421

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/28 16:45:26	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE ARDILA DE ROA FLOR ANGELA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37793744		TELÉFONO 3168030111	
DIRECCIÓN SEC D AGRUP 1 T 2 APT 403 EL B				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 10/04/2026 09:20:24		FECHA DE EGRESO 10/04/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8745931	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES CO1.PCCNTR.3985583;#cadiaz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 28.05.2026 Hora: 18:13:45 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/28 16:45:26 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11485435

CUFE: 4767589709999cdf80338a95c7f8d0707e1e1c082a51de20d77ca4bff46ed4aba62508c8dd2cc0d1816bc6ccaa8ed019

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/28 14:42:01	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE HERNANDEZ DE MELO HERMENIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 27951642		TELÉFONO 3214992846	
DIRECCIÓN CLL 5 NO 12-135 BR NUEVO VILLA				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 25/05/2026 14:19:01		FECHA DE EGRESO 25/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8861633	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 28.05.2026 Hora: 16:09:48 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/28 14:42:01 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11483894

CUFE: d57403effc5a92d39fb313dc5758e15aa44270d95bd8d254ecb4dc0a887ab855ec0b6a5fa36188347cf86ac51c211d65

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/27 15:05:05	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE BÜRGOS DE GARCIA ELIZABETH				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37839464		TELÉFONO 3112035580	
DIRECCIÓN AVDA BUCAROS 60-13 T 3 APTO 11				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 26/05/2026 07:37:50		FECHA DE EGRESO 26/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8862998	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES CO1.PCCNTR.3985583;#cadiaz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 28.05.2026 Hora: 01:12:06 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/27 15:05:05 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11483887

CUFE: 7968cba18cd10d4fc91ec8c498012a21cbfa5c07ce86f6a29b91ece4625d8c56733403297b43568abd130e7ce8503539

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/27 15:01:00	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MUNOZ PIMIENTO ANA MILENA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37886044		TELÉFONO 3013089808	
DIRECCIÓN CALLE 200 NO 14 50 T 5 A 318 A				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 19/05/2026 09:33:26		FECHA DE EGRESO 19/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8845869	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 28.05.2026 Hora: 01:19:53 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/27 15:01:00 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11483063

CUFE: 3782e1dd8d273e29455356e1d7d7d362e51559b68d7ca05641b047f1c9c90eb972cfde5abc44ccdac0e3d936dd17123b

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/27 09:30:13	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MARTINEZ BARAJAS MARIA MIREYA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 51638194		TELÉFONO 3045287055	
DIRECCIÓN CALLE 5A # 15 - 43 B LIMONCITO				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 13/05/2026 12:28:13		FECHA DE EGRESO 13/05/2026		ESTANCIA		EPIODIO 8834939	CENTRO DE RESP 12032
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS				107.700	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		107.700	
VALOR EN LETRAS CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		107.700	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		2.154	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		105.546	
OBSERVACIONES 36-02-00-068-000000;7897526;cadiatz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: JHONQ

Fecha: 27.05.2026 Hora: 17:38:00 Pagador: 20009927

Fecha y hora validación DIAN

2026/05/27 09:30:13 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11482773

CUFE: 43f30cd693cd857447e4babe4cb85430a41a14061c4c6a1b0c8cd90bb78862da68305131ee2c7c6d5017cfddcf0e1541

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/27 07:38:24	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE REINA DE MEDINA MARIA ARMINDA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 24114255		TELÉFONO 3115601416	
DIRECCIÓN CRA 10-8-88 SAN RAFAEL				CIUDAD PIEDRECUESTA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 25/05/2026 14:05:28		FECHA DE EGRESO 25/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8861704	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				189.456	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				189.456	
VALOR EN LETRAS CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				189.456	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.789	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				185.667	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 27.05.2026 Hora: 08:05:30 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/27 07:38:24 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11481078

CUFE: 197ed065c3bfd93f4e1bfb3e98a860e986dc19e420f17fc93649c2e101549787bef73f0ad8eb243a80973a5fa14ccaa5

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/25 11:05:00	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE REDONDO CALVETE SAMUEL MATEO				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1097780552		TELÉFONO 3043398796	
DIRECCIÓN KR 25 NRO 41 05 ALAMEDA CAÑAVE				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 08/05/2026 14:11:19		FECHA DE EGRESO 08/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8823279	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-1	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS				373.100	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		373.100	
VALOR EN LETRAS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		373.100	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		7.462	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		365.638	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 25.05.2026 Hora: 12:14:50 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/05/25 11:05:00 Documento Validado por la DIAN

890205361-4

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co



Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024



CUFE: a3fcf622252cfb5e460332e5634e1fb61c674610c226d7f0bc898e6936c059ccca8c12a44112465e1854880d808342c3



Clínica
FOSCAL

TOTAL ITEMS : 8	SUBTOTAL	754.890
VALOR EN LETRAS SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS	DESCUENTOS	0
	COPAGO / CT MODERADORA / CT	0
	SUB TOTAL	754.890
	IVA	0
	RET. 2 % SERVICIOS	15.098
	RETEICA	0
	TOTAL A PAGAR	739.792

OBSERVACIONES

Servicios en salud excluido de IVA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Somos agentes retenedores de IVA. Somos Contribuyentes del Regimen ordinario Res. DIAN de Factura Electronica No. 18764083958181 del 24 de Noviembre de 2024 Autoriza prefijo TR del No. 10030001 AL 10080000 Con Vigencia 18 Meses


FIRMA CLÍNICA

FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Generada por: Fecha:16.06.2026 Hora:13:45:48

Pagador:

Fecha y hora Validación DIAN 2026/06/04 07:44:58 Documento validado por la DIAN

ESTA FACTURA CONSTITUYE TÍTULO VALOR DE ACUERDO A LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO/2008

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TR10076079

CUFE: c77e9c2e4b9d704181bad32dd4738a8b1e1ff62d08ec63f8d9c50e4f27051320832d38a8100552598254198b9d000de6

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/04 07:27:47							
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido	
PACIENTE BARRERA RINCON DANNA ISABELLA						TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO TI 1097789302				TELÉFONO 3103037046			
DIRECCIÓN CALLE 101A N 40 - 11 HACIENDA						CIUDAD FLORIDABLANCA				ATENCIÓN Ambulatorio			
FECHA DE INGRESO 15/05/2026 08:50:00				FECHA DE EGRESO 15/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8839744		CENTRO DE RESP	
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION								VALOR TOTAL			
1	02-3	PROCEDIMIENTOS DE ANATOMOPATOLOGIA								163.200			
2	07-3	HONORARIOS ANESTESIOLOGO								103.200			
3	07-5	HONORARIOS CIRUJANO								136.530			
4	08-6	DERECHO DE SALA ENDOSCOPIA								47.820			
5	09-3	MATERIALES EN SALA ESPECIAL								52.180			
6	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS								183.090			
7	12-1	MEDICAMENTOS POS								6.270			

TOTAL ITEMS : 7 VALOR EN LETRAS SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS	SUBTOTAL	692.290
	DESCUENTOS	0
	COPAGO / CT MODERADORA / CT	0
	SUB TOTAL	692.290
	IVA	0
	RET. 2 % SERVICIOS	13.846
	RETEICA	0
TOTAL A PAGAR		678.444

OBSERVACIONES

Servicios en salud excluido de IVA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Somos agentes retenedores de IVA. Somos Contribuyentes del Regimen ordinario Res. DIAN de Factura Electronica No. 18764083958181 del 24 de Noviembre de 2024 Autoriza prefijo TR del No. 10030001 AL 10080000 Con Vigencia 18 Meses

	 FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE	 DOCUMENTO DE IDENTIDAD
--	---	---------------------------------

Generada por:

Fecha:16.06.2026 Hora:13:44:24

Pagador:

Fecha y hora Validación DIAN 2026/06/04 07:27:47Documento validado por la DIAN

ESTA FACTURA CONSTITUYE TÍTULO VALOR DE ACUERDO A LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO/2008

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TR10073973

CUFE: 0973cd8edc2d6baf8a5af117a712f973d9eb293b12653c0682cfb358be73efc01b0e56b1e640acbe57da7f65225fb7

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/20 09:15:28																																							
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido																																	
PACIENTE PACHECO DURAN NURY DEL SOCORRO						TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37927145				TELÉFONO 3012342056																																			
DIRECCIÓN CALLE 197 # 15-184 CARRIL DE V								CIUDAD FLORIDABLANCA				ATENCIÓN Ambulatorio																																	
FECHA DE INGRESO 20/04/2026 14:20:00				FECHA DE EGRESO 20/04/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8771362		CENTRO DE RESP																																	
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>02-3</td><td>PROCEDIMIENTOS DE ANATOMOPATOLOGIA</td><td>163.200</td></tr><tr><td>2</td><td>07-3</td><td>HONORARIOS ANESTESIOLOGO</td><td>263.160</td></tr><tr><td>3</td><td>07-5</td><td>HONORARIOS CIRUJANO</td><td>348.140</td></tr><tr><td>4</td><td>08-6</td><td>DERECHO DE SALA ENDOSCOPIA</td><td>111.510</td></tr><tr><td>5</td><td>09-3</td><td>MATERIALES EN SALA ESPECIAL</td><td>52.180</td></tr><tr><td>6</td><td>09-7</td><td>INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS</td><td>186.900</td></tr><tr><td>7</td><td>12-1</td><td>MEDICAMENTOS POS</td><td>6.270</td></tr></tbody></table>														ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	02-3	PROCEDIMIENTOS DE ANATOMOPATOLOGIA	163.200	2	07-3	HONORARIOS ANESTESIOLOGO	263.160	3	07-5	HONORARIOS CIRUJANO	348.140	4	08-6	DERECHO DE SALA ENDOSCOPIA	111.510	5	09-3	MATERIALES EN SALA ESPECIAL	52.180	6	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	186.900	7	12-1	MEDICAMENTOS POS	6.270
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																																										
1	02-3	PROCEDIMIENTOS DE ANATOMOPATOLOGIA	163.200																																										
2	07-3	HONORARIOS ANESTESIOLOGO	263.160																																										
3	07-5	HONORARIOS CIRUJANO	348.140																																										
4	08-6	DERECHO DE SALA ENDOSCOPIA	111.510																																										
5	09-3	MATERIALES EN SALA ESPECIAL	52.180																																										
6	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS	186.900																																										
7	12-1	MEDICAMENTOS POS	6.270																																										



TOTAL ITEMS : 7 VALOR EN LETRAS UN MILLON CIENTO TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS	SUBTOTAL	1.131.360
	DESCUENTOS	0
	COPAGO / CT MODERADORA / CT	0
	SUB TOTAL	1.131.360
	IVA	0
	RET. 2 % SERVICIOS	22.627
	RETEICA	0
TOTAL A PAGAR		1.108.733

OBSERVACIONES

Servicios en salud excluido de IVA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Somos agentes retenedores de IVA. Somos Contribuyentes del Regimen ordinario Res. DIAN de Factura Electronica No. 18764083958181 del 24 de Noviembre de 2024 Autoriza prefijo TR del No. 10030001 AL 10080000 Con Vigencia 18 Meses

 FIRMA CLÍNICA	 FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE	 DOCUMENTO DE IDENTIDAD
--	---	---------------------------------

Generada por:

Fecha:11.06.2026 Hora:10:07:52

Pagador:

Fecha y hora Validación DIAN 2026/05/20 09:15:28Documento validado por la DIAN

ESTA FACTURA CONSTITUYE TÍTULO VALOR DE ACUERDO A LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO/2008

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11496864

CUFE: 7c84b48867025df35e1e472aa7f121df640be14e77ae57bcc7a9becebb385ca66c1a9d2d1e7ca69ff4d222c21f446d03

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/10 16:01:24	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE ORTIZ BERMUDEZ DANNA SOFIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO TI 1186713019		TELÉFONO 3214117534	
DIRECCIÓN CLLE 64E NO 1W-48 B. CIUDAD				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 04/06/2026 15:49:03		FECHA DE EGRESO 04/06/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8889358	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 10.06.2026 Hora: 17:05:52 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/10 16:01:24 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11496096

CUFE: 9644038cf64cc15b728e114ad3f6e1aa3eb346b575281d3f0f4473337cc7fb7f4a76b037de9995d07a74086d6e1f031a

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/10 09:51:34															
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido									
PACIENTE MALDONADO DIAZ ANA YOLANDA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 63301980				TELÉFONO 3156550784													
DIRECCIÓN CALLE 68 N 8 02						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio											
FECHA DE INGRESO 02/03/2026 08:01:42				FECHA DE EGRESO 04/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8643724		CENTRO DE RESP 12022									
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>T. PRESTACION</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>03-2</td><td>TERAPIA FISICA</td><td>960.000</td></tr></tbody></table>														ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	1	03-2	TERAPIA FISICA	960.000
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL																		
1	03-2	TERAPIA FISICA	960.000																		
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL				960.000													
VALOR EN LETRAS NOVECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS				DESCUENTOS				0													
				COPAGO / CT MODERADORA / CT				0													
				SUB TOTAL				960.000													
				IVA: EXCLUIDO				0													
				RET 2% SERV				19.200													
				RETEICA				0													
				TOTAL A PAGAR				940.800													
OBSERVACIONES																					
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.																					
Servicios en salud excluido de IVA																					
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses																					
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD													

Generada por: FOSCOM Fecha: 10.06.2026 Hora: 11:13:11 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/10 09:51:34 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11495990

CUFE: 197d1a3db6dbb358c2f623a55ff3511e917dcbe230ee5f61d448b40d599ae4775d20d0ba089092a5f05c4ad681e43fdd

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/10 09:05:51	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MENDEZ DE RIVERO MARIELA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 28357158		TELÉFONO 3160535874	
DIRECCIÓN DAIG 19A NO 202A-24 B. LA PA				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 05/06/2026 13:27:32		FECHA DE EGRESO 05/06/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8891736	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-13	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS OFTALMOLOGIA				463.600	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		463.600	
VALOR EN LETRAS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		463.600	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		9.272	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		454.328	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 10.06.2026 Hora: 10:11:46 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/10 09:05:51 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11495481

CUFE: 3feb3c3a3d5aac125f1d9d9a8ce2d260441b16f419874580b88ff937d8763735307a54a2995377e3e78c55255bde13e9

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/09 16:12:50	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE VARGAS MANRIQUE YESENIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 63547850		TELÉFONO 3142056919	
DIRECCIÓN CALLE 22 8 56				CIUDAD SAN GIL		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 05/06/2026 10:40:00		FECHA DE EGRESO 05/06/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8890967	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				40.500	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		40.500	
VALOR EN LETRAS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		40.500	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		810	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		39.690	
OBSERVACIONES CO1.PCCNTR.3985583;#cadiaz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 09.06.2026 Hora: 17:12:25 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/09 16:12:50 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11494667

CUFE: 3b93cc21d80104022da5bcc8ac90789564995399ab5701c33e6ff8c766b4006594a0b14be7254149fce005237681ac95

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/09 09:13:59	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE SIERRA NAVARRO HAIDEE MARIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 63270771		TELÉFONO 3133715930	
DIRECCIÓN CRA 29 65 - 26 PUERTA DEL SOL				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 04/06/2026 13:50:56		FECHA DE EGRESO 04/06/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8888910	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES CO1.PCCNTR.3985583;#cadiatz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 09.06.2026 Hora: 10:08:24 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/09 09:13:59 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11493996

CUFE: 8e04493aab5761fa4ab70240842fede0f1225b142470b0a46c43fab23a9dbe6beb5f23f026bf878333082e8265f27c99

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/05 13:23:59	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE BERNAL OCHOA JORGE ELIECER				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 8216929		TELÉFONO 3006094136	
DIRECCIÓN DIAGONAL 36 31-118 TORRE GRAN				CIUDAD GIRON		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 22/05/2026 07:32:31		FECHA DE EGRESO 22/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8854922	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-8	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIOLOGIA				266.686	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS				SUBTOTAL		266.686	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		266.686	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		5.334	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		261.352	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 05.06.2026 Hora: 14:08:16 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/05 13:23:59 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11493947

CUFE: 6bb781d342fc75327c3ba09c32cdb4b63bc645a1ecf0eaa983051b3988f4445aef8c2401bd9a7ed9db8c58df313b57f6

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/05 12:01:45									
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido			
PACIENTE CHAPARRO JORGE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 17181173				TELÉFONO 3133869890							
DIRECCIÓN CRA 5 NO 27 42 GIRARDOT						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio					
FECHA DE INGRESO 14/05/2026 08:34:43				FECHA DE EGRESO 14/05/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8837043		CENTRO DE RESP 12022			
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION							VALOR TOTAL						
1	02-1	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							29.315						
										TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL		29.315	
										VALOR EN LETRAS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS		DESCUENTOS		0	
												COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
												SUB TOTAL		29.315	
												IVA: EXCLUIDO		0	
												RET 2% SERV		586	
												RETEICA		0	
										TOTAL A PAGAR		28.729			
OBSERVACIONES															
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.															
Servicios en salud excluido de IVA															
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses															
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD							

Generada por: FOSCOM Fecha: 05.06.2026 Hora: 13:08:46 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/05 12:01:45 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11492724

CUFE: a2f67e99200250025220674fbd476f5b9b68061d18a1ef0c6c42eded4b4763cded5b1404dbe25fe46b728ee4a951f20e

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/04 11:24:44	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE CHAPARRO JORGE				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 17181173		TELÉFONO 3133869890	
DIRECCIÓN CRA 5 NO 27 42 GIRARDOT				CIUDAD BUCARAMANGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 11/05/2026 14:40:32		FECHA DE EGRESO 11/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8828869	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				SUBTOTAL		152.975	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 04.06.2026 Hora: 12:14:38 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/04 11:24:44 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11492641

CUFE: 761e524f880e0e59d1abb8687ee379b6e16c08327b334a7d6aa182333230e941a698189b256072e2af3aefc7e8eff315

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/04 10:51:16	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE MARTINEZ DE VEGA LUZ MARINA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37791255		TELÉFONO 3153291660	
DIRECCIÓN CRA 26B NRO 34 14 BRR CERROS				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 30/05/2026 08:00:00		FECHA DE EGRESO 30/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8875344	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL				152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				152.975	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				3.060	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por: FOSCOM Fecha: 04.06.2026 Hora: 11:14:40 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/04 10:51:16 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11491694

CUFE: 3aeb1ae61d48d89c582b006ede5d458cbc1c704241fd43433510370b0874897ec81aaa78bc2b6ba80443e48ccb3399d4

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/03 13:37:34	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE REINA DE ARCE JULIA MARIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 41706059		TELÉFONO 3103172623	
DIRECCIÓN CRR 21 NO 158-65 BR CAÑAVERAL				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 02/06/2026 11:20:00		FECHA DE EGRESO 02/06/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8881672	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		152.975	
VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES CO1.PCCNTR.3985583;#cadiatz@sena.edu.co							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 03.06.2026 Hora: 14:06:31 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/03 13:37:34 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11491652

CUFE: 83e23a175c234be6593d60733969d5ebb716f9ac2944c68a61c2102a1b33aa0cbe5a4f15ca2427c7f799556d324272db

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/03 13:17:42	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE HERNANDEZ CACERES MARIA LILIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 63344688		TELÉFONO 3223775260	
DIRECCIÓN CLLE 14 N 5 53 SANTA ANA				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 14/04/2026 14:25:17		FECHA DE EGRESO 14/04/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8755863	CENTRO DE RESP 12024
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				SUBTOTAL		152.975	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 03.06.2026 Hora: 14:09:46 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/03 13:17:42 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11491345

CUFE: 54403b9624c036ce49578807ab2575916352fa27890808ded69bdeb91a21dcb56472186d8c84e604449ecba08ae4b54c

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/03 10:22:53	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE PACHECO DURAN NURY DEL SOCORRO				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37927145		TELÉFONO 3012342056	
DIRECCIÓN CALLE 197 # 15-184 CARRIL DE V				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 05/05/2026 09:58:32		FECHA DE EGRESO 05/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8812163	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	02-8	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIOLOGIA				266.686	
TOTAL ITEMS. 1				SUBTOTAL		266.686	
VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		266.686	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		5.334	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		261.352	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 03.06.2026 Hora: 11:13:25 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/03 10:22:53 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11491128

CUFE: 6bb0564ef6334dfe671e63568d6054a38595f4f5234ca376e6378c2add7eff9dd7bd9923cb8f25e907e2173bcc394d32

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/03 09:07:50	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE ROJAS ALEAN DANIEL SANTIAGO				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO TI 1097694293		TELÉFONO 3212876045	
DIRECCIÓN CRA 13 NO 1214 EL CEDRAL				CIUDAD MALAGA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 28/05/2026 14:34:53		FECHA DE EGRESO 28/05/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8871468	CENTRO DE RESP 12022
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA				152.975	
TOTAL ITEMS. 1 VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS				SUBTOTAL		152.975	
				DESCUENTOS		0	
				COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
				SUB TOTAL		152.975	
				IVA: EXCLUIDO		0	
				RET 2% SERV		3.060	
				RETEICA		0	
				TOTAL A PAGAR		149.915	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Generada por: FOSCOM Fecha: 03.06.2026 Hora: 10:09:47 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/03 09:07:50 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11490640

CUFE: 10b0e36b47d650e4cd282cfd76b2b273f91f122e03f6ac0cd3bbb81ee15c39e282ecf3c948fabfa981d8ce53d51234

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/02 13:57:09									
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6800600		VENCIMIENTO Pago a 30 días		CARNET / POLIZA No		FORMA DE PAGO Crédito		MEDIO DE PAGO Instrumento no definido			
PACIENTE SANMIGUEL DE PINEDA LUZ MARINA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 37827870				TELÉFONO 3002206768							
DIRECCIÓN TRANV 72 CIRV 35 198 PORTAL DE						CIUDAD BUCARAMANGA				ATENCIÓN Ambulatorio					
FECHA DE INGRESO 01/06/2026 10:16:25				FECHA DE EGRESO 01/06/2026				ESTANCIA		EPISODIO 8878325		CENTRO DE RESP 12024			
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION							VALOR TOTAL						
1	01-1	CONSULTA ESPECIALIZADA							152.975						
										TOTAL ITEMS. 1		SUBTOTAL		152.975	
										VALOR EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS		DESCUENTOS		0	
												COPAGO / CT MODERADORA / CT		0	
												SUB TOTAL		152.975	
												IVA: EXCLUIDO		0	
												RET 2% SERV		3.060	
												RETEICA		0	
										TOTAL A PAGAR		149.915			
OBSERVACIONES															
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.															
Servicios en salud excluido de IVA															
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses															
				FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD							

Generada por: FOSCOM Fecha: 02.06.2026 Hora: 15:05:29 Pagador: 20009927 Fecha y hora validación DIAN 2026/06/02 13:57:09 Documento Validado por la DIAN

FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

890205361-4

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ FLORIDABLANCA

Tel(s) 018000917003 7008000

Email: Cartera@foscal.com.co

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del
27/12/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA VS11478883

CUFE: af64debb1e6653cfa54a9d73acdf664a4c3bd33ec7826d5c48271b27c13071c5363f7194fec529aef50ca7c891797d0

RESPONSABLE DE LA CUENTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA C01.PCCNTR.7897526 DEL 2025				NIT 8999990341		FECHA HORA EMISIÓN 2026/05/21 14:13:21	
DIRECCIÓN CL 17 NUM 27 37		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6800600	VENCIMIENTO Pago a 30 días	CARNET / POLIZA No	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido
PACIENTE GUERRA MANTILLA SARA LUCIA				TIPO DOC / Nro. DOCUMENTO CC 1004898643		TELÉFONO 3150314815	
DIRECCIÓN CALL 195 N 27-156 AOT 1711 T2				CIUDAD FLORIDABLANCA		ATENCIÓN Ambulatorio	
FECHA DE INGRESO 28/04/2026 21:01:02		FECHA DE EGRESO 28/04/2026		ESTANCIA		EPISODIO 8796455	CENTRO DE RESP 12032
ITEM	T. PRESTACION	DESCRIPCION				VALOR TOTAL	
1	01-3	CONSULTA DE URGENCIAS				107.700	
2	09-7	INSUMOS ALMACEN DISPOSITIVOS MEDICOS				3.416	
3	12-1	MEDICAMENTOS POS				25.017	
TOTAL ITEMS. 3		SUBTOTAL				136.133	
VALOR EN LETRAS CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS		DESCUENTOS				0	
		COPAGO / CT MODERADORA / CT				0	
		SUB TOTAL				136.133	
		IVA: EXCLUIDO				0	
		RET 2% SERV				2.723	
		RETEICA				0	
		TOTAL A PAGAR				133.410	
OBSERVACIONES							
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos Agentes de Retención de Iva.							
Servicios en salud excluido de IVA							
Somos Contribuyente Regimen Ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764090729257 del 19 de Marzo de 2025 Autoriza prefijo VS del No. 11100001 AL 11600000 Con Vigencia 24 Meses							
		FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO O ACUDIENTE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

Generada por:

Fecha: 21.05.2026 Hora: 14:13:31 Pagador: 20009927

Fecha y hora validación DIAN

2026/05/21 14:13:21 Documento Validado por la DIAN