Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjarosero	JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-01-13-9:25 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3021 de fecha 2021-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	1021	**Fecha Registro:**	2021-01-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	51.080.410,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	51.080.410,00	**Saldo x Obligar:**	51.080.410,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890320032	**Razon Social:**	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	484674072	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	31982003	**Nombre:**	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1559939	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2021-01-13

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF		51.080.410,00	0,00		
					Total:	51.080.410,00	0,00	51.080.410,00	51.080.410,00

Objeto:	VF POR SUSTITUCION. PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE OFTALMOLOGÍA, ÓPTICA (EXAMEN OPTOMÉTRICO, LENTES Y MONTURAS, LENTES DE CONTACTO, TERAPIA ORTOPTICA), PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL VALLE.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-02-28	12.770.102,50	12.770.102,50	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-05-31	12.770.102,50	12.770.102,50	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-31	12.770.102,50	12.770.102,50	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-30	12.770.102,50	12.770.102,50	NINGUNO

Firmado digitalmente por Maria Julia Quejada Moya

MARIA JULIA QUEJADA MOYA
COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

RSADE - 538383

COLMENA SEGUROS

Certifica que la empresa **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI SA** identificada con **NIT 890320032** y afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, de acuerdo a la aplicación de la autoevaluación realizada por la empresa **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI SA** en la fecha **18/12/2020**, conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, arroja un resultado de **88.75%** en los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

La presente certificación se expide a solicitud de la Empresa **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI SA**, a los 02 días del mes de Marzo de 2021.

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país con atención 24 horas al día, 7 días a la semana.

Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Cordialmente,

Claudia Marcela Bucheli
Director Integral de Servicios
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

Linco
CONSULTORES

Av. 6A Norte No. 25 N - 22
Edificio Nexxus XXV Of. 701
Cali, Colombia
Tels.: 6680913 - 6675310

C21-040118-017

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.

NIT.890.320.032 – 8

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros contables y la documentación de respaldo correspondiente la entidad realizó el pago relacionado con las obligaciones de sus empleados para los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA sobre los períodos comprendidos entre los meses de octubre 2020 y marzo 2021, de acuerdo con las planillas suministradas por la administración y relacionadas a continuación:

No. Planilla	Mes	No. Empleados Aportados	Valor Aportado
9412574679	Octubre	153	68.259.600
9413694685	Noviembre	151	62.004.000
9414418396	Diciembre	148	55.548.800
9415992742	Enero	145	80.041.400
9417236296	Febrero	145	83,104,300
9418500060	Marzo	146	84,463,900

La presente certificación se expide por solicitud de la Administración de la Entidad, para el proceso de trámite de radicación de facturas ante los clientes y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.

Como constancia de lo anterior, se expide en Cali a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2021.

Luz Adriana Cardona Cardona
Revisor Fiscal
TP No. 137827 - T
Miembro de Linco Consultores S.A.S.

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS

COMPROBANTE No_060880-2021

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos de CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A. , con Nit 890320032-8 y NUID 5516 ubicado en la siguiente dirección, CR 47 # 8 C - 94 del municipio de: SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. FES1 - 29085.

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
02/02/2021	SPJ 881	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,65	INCINERACION	356447
04/02/2021	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,95	INCINERACION	356676
11/02/2021	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,50	INCINERACION	357343
13/02/2021	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,50	INCINERACION	357650
18/02/2021	WGR228	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	1,00	INCINERACION	358260
25/02/2021	SPK 109	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,50	INCINERACION	358973
27/02/2021	SPJ 881	Y1	RH ANATOMOPATOLOGICOS	0,50	INCINERACION	359142
			Total:	**6,60**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
02/02/2021	SPJ 881	Y1	RH BIOSANITARIOS	42,30	ESTERILIZACIÓN	356447
04/02/2021	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	66,75	ESTERILIZACIÓN	356676
06/02/2021	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	76,65	ESTERILIZACIÓN	356897
09/02/2021	SPK 110	Y1	RH BIOSANITARIOS	33,30	ESTERILIZACIÓN	357204

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS

COMPROBANTE No_060880-2021

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
11/02/2021	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	86,28	ESTERILIZACIÓN	357343
13/02/2021	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	103,40	ESTERILIZACIÓN	357650
16/02/2021	KUN 891	Y1	RH BIOSANITARIOS	29,00	ESTERILIZACIÓN	357946
18/02/2021	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	78,00	ESTERILIZACIÓN	358260
20/02/2021	WGR228	Y1	RH BIOSANITARIOS	80,00	ESTERILIZACIÓN	358532
23/02/2021	SPJ 881	Y1	RH BIOSANITARIOS	47,00	ESTERILIZACIÓN	358676
25/02/2021	SPK 109	Y1	RH BIOSANITARIOS	84,00	ESTERILIZACIÓN	358973
27/02/2021	SPJ 881	Y1	RH BIOSANITARIOS	85,00	ESTERILIZACIÓN	359142
			Total:	**811,68**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
04/02/2021	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	1,20	INCINERACION	356676
06/02/2021	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,70	INCINERACION	356897
09/02/2021	SPK 110	Y1	RH CORTOPUNZANTES	1,30	INCINERACION	357204
11/02/2021	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,80	INCINERACION	357343
13/02/2021	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,80	INCINERACION	357650
16/02/2021	KUN 891	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,20	INCINERACION	357946
20/02/2021	WGR228	Y1	RH CORTOPUNZANTES	1,50	INCINERACION	358532
23/02/2021	SPJ 881	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,10	INCINERACION	358676
25/02/2021	SPK 109	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,50	INCINERACION	358973
27/02/2021	SPJ 881	Y1	RH CORTOPUNZANTES	0,50	INCINERACION	359142
			Total:	**7,60**		

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
Lìnea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS

COMPROBANTE No_060880-2021

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
23/02/2021	SPJ 881	A4130	RH ENVASES PRESURIZADOS	1,00	DISPOSICIÓN FINAL EN CELDA DE SEGURIDAD - LA	OR25866
			Total:	**1,00**		

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
23/02/2021	SPJ 881	Y3	RH MEDICAMENTOS VENCIDOS Y/O CADUCADOS	17,00	INCINERACION	OR25866
			Total:	**17,00**		

DISPOSICIÓN FINAL EN CELDA DE SEGURIDAD - LA ESPERANZA : Seran dispuestos en la Celda de seguridad La esperanza de Veolia Aseo Buga S.A. E.S.P
ESTERILIZACIÓN : Tratamiento termico por vapor humedo realizado bajo condiciones normales de operación acorde a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Los residuos desactivados son dispuestos en el Relleno Sanitario Colomba - Guabal de Yotoco.

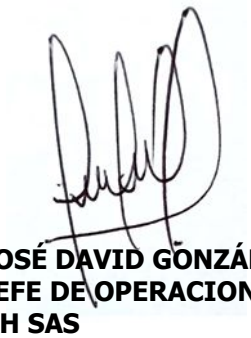
INCINERACION : Tratamiento Termico por combustión de alta eficiencia realizado bajo condiciones normales de operación de acuerdo a la normatividad vigente. De acuerdo a la capacidad de nuestros equipos o contingencias que puedan presentarse en estos, RH SAS podrá gestionar estos residuos con gestores aliados autorizados con sus licencias ambientales para tratamiento de residuos peligrosos por lo cual se adjuntará posteriormente su certificado de

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS

COMPROBANTE No_060880-2021

RESIDUO	TARIFA X KILO

Este certificado se firma a los 14 días del mes de Abril del 2021.



JOSÉ DAVID GONZÁLEZ
JEFE DE OPERACIONES
RH SAS

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
Línea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

CODIGO: FSIG-021 Versión: 4 Ultima Revisión: 10-01-2018	FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS RH1	Clínica de Oftalmología

AÑO: 2021 | MES: Marzo | SEDE: Clinica oftamologia

AREA DE RECOLECCION: Financiera

DÍA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorescentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0 40	0 60	0 25						
2	M	0 30	0 25	0 35						
3	M	0 20	0 30	0 25						
4	M	0 30	0 35	0 25						
5	M	0 35	0 40	0 30						
6	M	0 40	0 25	0 20						
8	M	0 45	0 20	0 10						
9	M	0 60	0 40	0 25						
10	M	0 30	0 50	0 20						
11	M	0 40	0 30	0 20						
12	M	0 30	0 40	0 25						
13	M	0 50	0 30	0 25						
15	M	0 70	0 50	0 20						
16	M	0 65	0 30	0 30						
17	M	0 40	0 30	0 25						
18	M	0 40	0 25	0 15						
19	M	0 30	0 30	0 20						
20	M	0 30	0 35	0 15						
23	M	0 60	0 40	0 10						
24	M	0 30	0 35	0 20						
25	M	0 50	0 30	0 25						
26	M	0 40	0 30	0 20						
27	M	0 50	0 20	0 20						
29	M	0 60	0 30	0 20						
30	M	0 50	0 35	0 20						
TOTAL										

total. 1,105 - 945 - 565

DÍA	JORNADA	RESIDUOS NO PELIGROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS						
							TOXICOS			EXPLOSIVOS
		No aprovechables Kg	Aprovechables Kg	Biosanitarios Kg	Anatomopatologicos Kg	Cortopunzantes Kg	Farmacos Kg	Lamparas Fluorescentes Kg	Pilas Kg	Presurizados Kg
1	M	0 30	0 35	0 20						
2	T	0 40	0 30	0 25						
3	T	0 60	0 25	0 15						
4	T	0 35	0 30	0 30						
4	T	0 45	0 40	0 15						
5	T	0 40	0 45	0 30						
6	T	—	—	—						
8	T	0 40	0 55	0 40						
9	T	0 55	0 40	0 20						
10	T	0 80	0 45	0 50						
11	T	0 40	0 40	0 40						
13	T	0 70	—	—						
13	T	0 70	0 70	0 30						
16	T	0 45	0 40	0 40						
17	T	0 65	0 60	0 30						
18	T	0 50	0 60	0 25						
19	T	0 40	0 25	0 25						
20	T	—	—	—						
23	T	0 50	0 60	0 35						
24	T	0 70	0 50	0 40						
25	T	0 50	0 50	0 40						
26	T	0 50	0 45	0 40						
27	T	—	—	—						
TOTAL										
30	T	0 40	0 30	0 25						
31	T	0 35	0 60	0 25						

1,110 - 935 - 640 -

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1404679
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	03	16:06
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	02	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: c522e066e0793fcbf9f1e2a34480344dcdb5c2fa1cb81dcf9d29f3b8f657248fe5170ffd28477456b4f75b365b3eeb3c

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 252938-1
DOCUMENTO: 08-609811-01

PACIENTE: RESTREPO PANESSO GERTRUDIS
ID: CC 31133955
DIRECCIÓN: Calle 54 N No 2 GN 94 Bloque A Apto 203-CALI
-
TELEFONO: 3178870830
POLIZA: 357
AUTORIZACION: 357

FECHA INGRESO: 2021-03-03
FECHA EGRESO: 2021-03-03
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR	1.00	16,000.00		16,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1404679

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	16,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	16,000.00

SON: DIECISEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE
		CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A NIT. 890.320.032-8

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1404679-01 Prog:cavfac Usuario: hecest01 HECTOR HERNAN ESTRADA ROJAS 2021-03-03 16:06:35 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/03 4:06:49 p. m.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT. 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94 - CALI - COLOMBIA
Telefono: 5520890 AL 95 Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com -

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. COD1406167
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	08	17:47
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	07	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : bb8561c63c820b569e07f26c3a1bea5e95544fd7c3cf47383393d9cdb75c66b76875984b578be89f7872c2714ba300a1

CLIENTE:	**SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA**	PACIENTE: LOPERA DE RAMIREZ JUDITH	FECHA INGRESO: 2021-03-08
NIT/ID:	899999034-1	ID: CC 29272990	FECHA EGRESO: 2021-03-08
DIRECCIÓN:	CL 52 2BIS 15 - CALI	DIRECCIÓN: -Tulua	
TELEFONO:	4315800 E.22643	TELEFONO: 0	
CONSECUTIVO INTERNO: 665429-1		POLIZA: 778	
DOCUMENTO: 10-443319-01		AUTORIZACION: 778	

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1,00	48.000,00		48.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

COD1406167

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48.000,00
DESCUENTO	0,00
COP/MOD/REC	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
ABONO	0,00
TOTAL A PAGAR	48.000,00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1406167-01 Prog: cayfac Usuario: patqui01 PATRICIA QUIÑONES VERGARA 2021-03-08 17:47:28

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-03-08 17:47:56-05:00

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1408747
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	17	16:20
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	16	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: e940bd36f7d9e8ea7ba0860c1e59a442dc0870264f64721d50a904c5c46fd4ac75852abcc0659310db5cd933d0ce07c7

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 16983-1
DOCUMENTO: 10-444036-01

PACIENTE: AGREDO DE QUEVEDO CARMEN
ID: CC 29279660
DIRECCIÓN: CRA. 5 NTE. # 50 N 41 CALI-CALI -
TELEFONO: 4464230
POLIZA: 599
AUTORIZACION: 599

FECHA INGRESO: 2021-03-17
FECHA EGRESO: 2021-03-17
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1.00	48,000.00		48,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1408747

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	48,000.00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1410904
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	24	15:10
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	23	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 0e45c93ef01dceca32a94728dbb57de52aea9f60d614dcf80d7ff9fed201ae962a14f8913b80639a23e2d4102cd55182

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 600036-1
DOCUMENTO: 10-442757-01

PACIENTE: HENAO DE MATTOS SOLANGE
ID: CC 31372378
DIRECCIÓN: CALLE 56 # 1 E 21-CALI -
TELEFONO: 3112734363/4849908
POLIZA: 359
AUTORIZACION: 359

FECHA INGRESO: 2021-03-02
FECHA EGRESO: 2021-03-02
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR	1.00	16,000.00		16,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1410904

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	16,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	16,000.00

SON: DIECISEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1411322
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	25	13:23
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	24	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 28e6a51e327469c4fa3db365ba7e47be3fd923d2a1f81140b7cc4c12d1e41774a0649790a76fa089638710835343e17

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 13583-1
DOCUMENTO: 09-573773-01

PACIENTE: BELALCAZAR DE ZUNIGA GLORIA NELLY
ID: CC 38443080
DIRECCIÓN: CLL 54 # 1 C 3 BIS 03-CALI -
TELEFONO: 3173184783
POLIZA: 1903
AUTORIZACION: 1903

FECHA INGRESO: 2021-03-25
FECHA EGRESO: 2021-03-25
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-UND:NAR	1.00	515,840.00		515,840.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1411322

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	515,840.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	515,840.00

SON: QUINIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1411322-01 Prog: cayfac Usuario: ingfer01 INGRID CAROLINA FERNANDEZ 2021-03-25 13:23:14 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/25 1:23:38 p. m.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1411591
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	25	17:51
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	24	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 56c5a67b2b0711bb7937525736f7cde369067aea3df57fd67e2c19290ac9d46fca73f2ebd2b40f7b8ea7f9f4217f8874

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 721971-1
DOCUMENTO: VC-113410-01

PACIENTE: COY LOPEZ SEBASTIAN
ID: CC 1005895394
DIRECCIÓN: CALI-CALI -
TELEFONO: 0
POLIZA: 1981
AUTORIZACION: 1981

FECHA INGRESO: 2021-03-25
FECHA EGRESO: 2021-03-25
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	69,500.00		139,000.00
2	303823	VITTORIO TR-UND:94	1.00	134,454.00	19.00	134,454.00

Iva: 19.00% 25,546.26
TOTAL LÍNEAS: 2

COD1411591

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	273,454.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	25,546.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	299,000.00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1411899
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	26	09:51
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	25	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: becc630e8cbaafab929874dad724da3586dfbfd711e91912117dd9b1cdd9ff67a0a97135608edf16af8d12d49aa02a3f

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 198760-1
DOCUMENTO: 09-573837-01

PACIENTE: RODRIGUEZ NANCY
ID: CC 31296833
DIRECCIÓN: CRA 83A 42-79-CALI -
TELEFONO: 3217230840
POLIZA: 2204
AUTORIZACION: 2204

FECHA INGRESO: 2021-03-26
FECHA EGRESO: 2021-03-26
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES-UND:NAR	1.00	74,450.00		74,450.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1411899

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	74,450.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	74,450.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1411902
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	26	09:53
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	25	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: a6826b14ac7ec703edffd9849f082fdcddc878a26166da7e95d53639384686d7259dc60d3486b816f92fa73eee57603e

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 198760-1
DOCUMENTO: 09-573834-01

PACIENTE: RODRIGUEZ NANCY
ID: CC 31296833
DIRECCIÓN: CRA 83A 42-79-CALI -
TELEFONO: 3217230840
POLIZA: 2332
AUTORIZACION: 2332

FECHA INGRESO: 2021-03-26
FECHA EGRESO: 2021-03-26
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	952001	BIOMETRÍA OCULAR-UND:NAR	1.00	57,120.00		57,120.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1411902

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	57,120.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	57,120.00

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1411902-01 Prog: cayfac Usuario: ingfer01 INGRID CAROLINA FERNANDEZ 2021-03-26 09:53:08 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/26 9:53:24 a. m.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1412044
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	26	13:29
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	25	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 8306af280a286e65143b1cca849211bcbc49e3e4f272469577611dca68f55a21585480fd67414c5f585fd947b7e13f6a

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 154953-1
DOCUMENTO: 09-573863-01

PACIENTE: PAZ GUZMAN ANA LUCIA
ID: CC 30711514
DIRECCIÓN: AVDA 2 SN 40 32-CALI -
TELEFONO: 3754049
POLIZA: 1890
AUTORIZACION: 1890

FECHA INGRESO: 2021-03-26
FECHA EGRESO: 2021-03-26
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-UND:NAR	1.00	515,840.00		515,840.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1412044

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	515,840.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	515,840.00

SON: QUINIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1412044-01 Prog: cayfac Usuario: ingfer01 INGRID CAROLINA FERNANDEZ 2021-03-26 13:29:32 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/26 1:29:47 p. m.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1412083
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	26	14:10
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	25	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 5442f8a852fa51228a775f5014ec1e98a6cdc4d866fe3ef0d96e5591e170789145a6cfc36029b14f5119fc85d9bb6807

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 168674-1
DOCUMENTO: 14-357021-01

PACIENTE: PRADO DE CASTRO MARIA ADELMA
ID: CC 38974049
DIRECCIÓN: -CALI -
TELEFONO: 4419942
POLIZA: 558
AUTORIZACION: 558

FECHA INGRESO: 2021-03-26
FECHA EGRESO: 2021-03-26
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1.00	48,000.00		48,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1412083

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	48,000.00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1412083-01 Prog: cayfac Usuario: davske01 DAVID SKEYNNERG PAVI 2021-03-26 14:10:53 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/26 2:11:03 p. m.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1412320
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	26	18:38
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	25	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: e75c686bf54e3d2cb4023616b29aa416b2ee661792fcaaebd931bbcb4e57c4a3386b77db70ff06cfe23315e8b456e2dc

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 394176-1
DOCUMENTO: 10-444425-01

PACIENTE: GAITAN GOMEZ LUZ MARINA
ID: CC 34595031
DIRECCIÓN: CRA. 15 # 10 79 STDER. QUILIC-CALI -
TELEFONO: 8293325
POLIZA: 1122
AUTORIZACION: 1122

FECHA INGRESO: 2021-03-24
FECHA EGRESO: 2021-03-24
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1.00	48,000.00		48,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1412320

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	48,000.00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1412320-01 Prog: cayfac Usuario: yesrui01 YESSICA RUIZ PATIÑO 2021-03-26 18:38:57 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/26 6:39:10 p. m.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1412830
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	29	11:41
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	28	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 60bd6d5b2ada5963bc98cd8ab4c1af5e47103631b8649c58068ccf38d856a6f4173dbc280516d22db7132ff1cd9b228a

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 122405-1
DOCUMENTO: 10-444333-01

PACIENTE: SAAVEDRA SANCHEZ JOAQUIN MARIA
ID: CC 6056554
DIRECCIÓN: CLLE 5 42 24-CALI -
TELEFONO: 3774173-3117477384
POLIZA: 12034
AUTORIZACION: 12034

FECHA INGRESO: 2021-03-23
FECHA EGRESO: 2021-03-23
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1.00	48,000.00		48,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1412830

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	48,000.00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1412830-01 Prog: cayfac Usuario: ingfer01 INGRID CAROLINA FERNANDEZ 2021-03-29 11:41:46 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/29 11:42:00 a. m.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413031
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	29	15:49
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	28	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 3b0365441b3ddb6480018bcf5f5617b2622bf41aa503ee1cb44452d1f18dff3546861a55f17171498b93ef0e7022c0bf

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 198760-1
DOCUMENTO: 09-573988-01

PACIENTE: RODRIGUEZ NANCY
ID: CC 31296833
DIRECCIÓN: CRA 83A 42-79-CALI -
TELEFONO: 3217230840
POLIZA: 2216
AUTORIZACION: 2216

FECHA INGRESO: 2021-03-29
FECHA EGRESO: 2021-03-29
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B-UND:NAR	1.00	107,920.00		107,920.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1413031

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	107,920.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	107,920.00

SON: CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413043
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	29	15:57
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	28	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: b13c2e81bc5a546963b96b620881f6da1e1b9bcefb154ae96f66186789a9159c800c73e987f88d8440fe112cd9786220

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 248823-1
DOCUMENTO: 14-357038-01

PACIENTE: GOMEZ MORENO MARIA CRISTINA
ID: CC 34597141
DIRECCIÓN: cra3 37 29-96/ san carlos-CALI -
TELEFONO: 3182325988
POLIZA: 1697
AUTORIZACION: 1697

FECHA INGRESO: 2021-03-29
FECHA EGRESO: 2021-03-29
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR	1.00	16,000.00		16,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1413043

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	16,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	16,000.00

SON: DIECISEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1413043-01 Prog: cayfac Usuario: davske01 DAVID SKEYNNERG PAVI 2021-03-29 15:57:03 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/29 3:57:23 p. m.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413180
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	29	17:53
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	28	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 83f61cfb9860b7735a8b79d7654b38ceb2902c2344915d0ae70121f5d8480ebac90b175639aaf9b403a0ba49963f1f0e

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 263256-1
DOCUMENTO: VC-113443-01

PACIENTE: RUEDA ALVAREZ MARY LENY
ID: CC 38875068
DIRECCIÓN: CL 60 A # 3 61-CALI -
TELEFONO: 3128752485
POLIZA: 1868
AUTORIZACION: -1868

FECHA INGRESO: 2021-03-29
FECHA EGRESO: 2021-03-29
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	90,000.50		180,001.00
2	303932	MONTURA VERTIGO OFTALMICA-UND:94	1.00	45,378.00	19.00	45,378.00

Iva: 19.00% 8,621.82
TOTAL LÍNEAS: 2

COD1413180

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	225,379.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	8,622.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	234,001.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL UN PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1413180-01 Prog: cayfac Usuario: juaher01 JUAN DAVID HERNANDEZ MORA 2021-03-29 17:53:27 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/29 5:53:56 p. m.

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413186
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	29	18:00
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	28	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 95c28ca368335dfef9fb0f91304354b5b4e0c798cfcd3e239e05b70659e25e5b3ae4c076990f5c0ce6655200c5de7d6a

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 638970-1
DOCUMENTO: VC-113444-01

PACIENTE: AGUDELO CASTRO LAURA VANESSA
ID: CC 1143879997
DIRECCIÓN: CRA 22 2 06 OESTE B/ LIBERTADORES-CALI -
TELEFONO: 3003495692
POLIZA: 1625
AUTORIZACION: 1625

FECHA INGRESO: 2021-03-29
FECHA EGRESO: 2021-03-29
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	38,500.00		77,000.00
2	303934	MONTURAS GILDI ADULTO-UND:94	1.00	147,899.00	19.00	147,899.00

Iva: 19.00% 28,100.81
TOTAL LÍNEAS: 2

COD1413186

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	224,899.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	28,101.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	253,000.00

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1413186-01 Prog: cayfac Usuario: juaher01 JUAN DAVID HERNANDEZ MORA 2021-03-29 18:00:28 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/29 6:00:51 p. m.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413427
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	30	09:39
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	29	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: b873148136386a6315e85ed15f2e494b2fd8f239e4fc09eea0d7c6f673d1a91a62a3f3eaa0c863bbc4dd4f49d9da3d86

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 249765-1
DOCUMENTO: 10-444937-01

PACIENTE: ROJAS FLOREZ NIDIA
ID: CC 31877393
DIRECCIÓN: CRA 67 NO 1B - 65 B-CALI -
TELEFONO: 3175431561
POLIZA: 280
AUTORIZACION: 280

FECHA INGRESO: 2021-03-30
FECHA EGRESO: 2021-03-30
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA-UND:NAR	1.00	48,000.00		48,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1413427

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	48,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	48,000.00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1413427-01 Prog: cayfac Usuario: sanidr01 SANDRA XIMENA IDROBO YEPES 2021-03-30 09:39:54 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2021/03/30 9:40:08 a. m.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413606
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	30	11:44
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	29	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 0ca85e9ce22440389e14a482c3ac7ddbe73186edbf39f77ef5ac2afb7359f6be8d8e2cf231d1bb929a64759526ba4d60

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 238395-1
DOCUMENTO: VA-4695-01

PACIENTE: AGUIRRE PAEZ GLORIA ISABEL
ID: CC 31154290
DIRECCIÓN: clle 48 no 27-36-PALMIRA -
TELEFONO: 3162865343
POLIZA: 1844
AUTORIZACION: 1844

FECHA INGRESO: 2021-03-30
FECHA EGRESO: 2021-03-30
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	113,000.00		226,000.00
2	303932	MONTURA VERTIGO OFTALMICA-UND:94	1.00	45,378.00	19.00	45,378.00

Iva: 19.00% 8,621.82
TOTAL LÍNEAS: 2

COD1413606

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	271,378.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	8,622.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	280,000.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN LA LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A NIT 890.320.032-8 Sede Palmira

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1413632
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	30	12:51
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	29	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 7faccb883ae21b3532f7a6480e97d2fd15eb61d0f3d28eecaeb29ef0b5e57ce9b88b2ad1fdf8de4ac189279338224b07

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 629658-1
DOCUMENTO: VA-4696-01

PACIENTE: MURCIA CAICEDO ALEYDA
ID: CC 31400479
DIRECCIÓN: -CALI -
TELEFONO: 2853992
POLIZA: 1843
AUTORIZACION: 1843

FECHA INGRESO: 2021-03-30
FECHA EGRESO: 2021-03-30
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	LOFT	LENTES OFTALMICOS-UND:NAR	2.00	108,000.00		216,000.00
2	303932	MONTURA VERTIGO OFTALMICA-UND:94	1.00	45,378.00	19.00	45,378.00

Iva: 19.00% 8,621.82
TOTAL LÍNEAS: 2

COD1413632

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	261,378.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	8,622.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	270,000.00

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A
890320032-8

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S A
NIT 890.320.032-8
CARRERA 47 SUR # 8C-94-CALI-Colombia
Teléfono: 5520890 AL 95 - Fax: 5520896
www.clinicadeofta.com - Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.COD1415096
CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

FECHA GENERACIÓN			
2021	03	31	19:17
FECHA VENCIMIENTO			
2021	04	30	

Autorizacion Numeracion: 18764001073240 del 2020-07-22 numeracion del 1345001 al 1425000 fecha del 2020-07-22 al 2021-07-22 prefijo: COD

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 36a18082f5812fbba34cadb155c1172acaeb12f3aebbe72d9f5d4c87bc174e2e2f3b8ef264c6184b07e413c06a710374

CLIENTE: SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 52 2BIS 15-CALI
TELÉFONO: 4315800 E.22643
CONSECUTIVO INTERNO: 138398-1
DOCUMENTO: 08-610180-01

PACIENTE: MONTAÑO RENTERIA RAUL ANTONIO
ID: CC 2515577
DIRECCIÓN: CL 58 NO 2DN - 81 B/ALAMOS-CALI -
TELEFONO: 6644527
POLIZA: 2515577
AUTORIZACION: 2515577

FECHA INGRESO: 2021-03-10
FECHA EGRESO: 2021-03-10
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890702	CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS-UN D:NAR	1.00	73,000.00		73,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

COD1415096

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	73,000.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	73,000.00

SON: SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ABSTENERSE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL ICA SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO A LA PROHIBICION GRAL VIGENTE ESTABLECIDA EN ART.39 LEY 14 DE 1983 Y JURISPRUDENCIA Y DOCTRINA VIGENTE AL RESPECTO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ART.774 CODIGO DE COMERCIO)CONFORME A LA LEY 1231 DE 2008 ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 4% MENSUAL SI SE CANCELA DESPUES DE FECHA DE VENCIMIENTO(ART.884 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ELABORO	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE
		CC No.

Convenio: 899999034 SERVICIO NAL.APRENDIZAJE-SENA Id Interno: CD-1415096-01 Prog: cayfac Usuario: jorbot01 JORGE ENRIQUE BOTERO MEDINA 2021-03-31 19:17:12 s

Operador Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2021/03/31 7:17:27 p. m.