Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-11-15-10:54 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3322 de fecha 2022-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	17522	**Fecha Registro:**	2022-03-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	18.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	18.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	11.243.994,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890805923	**Razón Social:**	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05908292041	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3606419	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-03-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		18.000.000,00	0,00		
					Total:	18.000.000,00	0,00	18.000.000,00	11.243.994,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA A BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y A LOS DE OTRAS REGIONALES RADICADOS EN MZLES. S/RAD 17-9-2022-002609.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-22	766.630,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-20	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-22	7.233.370,00	1.243.994,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-16	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0953: 22

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.
NIT. 890.805.923 -8

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la norma de Aseguramiento 3000 *"Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría"* aceptada en Colombia; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de las nóminas; la entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina entregados para revisión, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con el pago, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

El presente certificado se expide en Manizales a los 04 días del mes de noviembre de 2022, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,

EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA
C.P. Revisor Fiscal con T.P. 15357-T
En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: TPC
Revisó: TPC - EAAZ
Aprobó: DLC

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B508 1FBF 150C 8464

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10254600 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 15357-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.254.600**

ARIAS ZULUAGA

APELLIDOS

EDUARDO ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1961**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-DIC-1979 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0900100-35164641-M-0010254600-20080415 **00885** 08106M 02 225651823

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

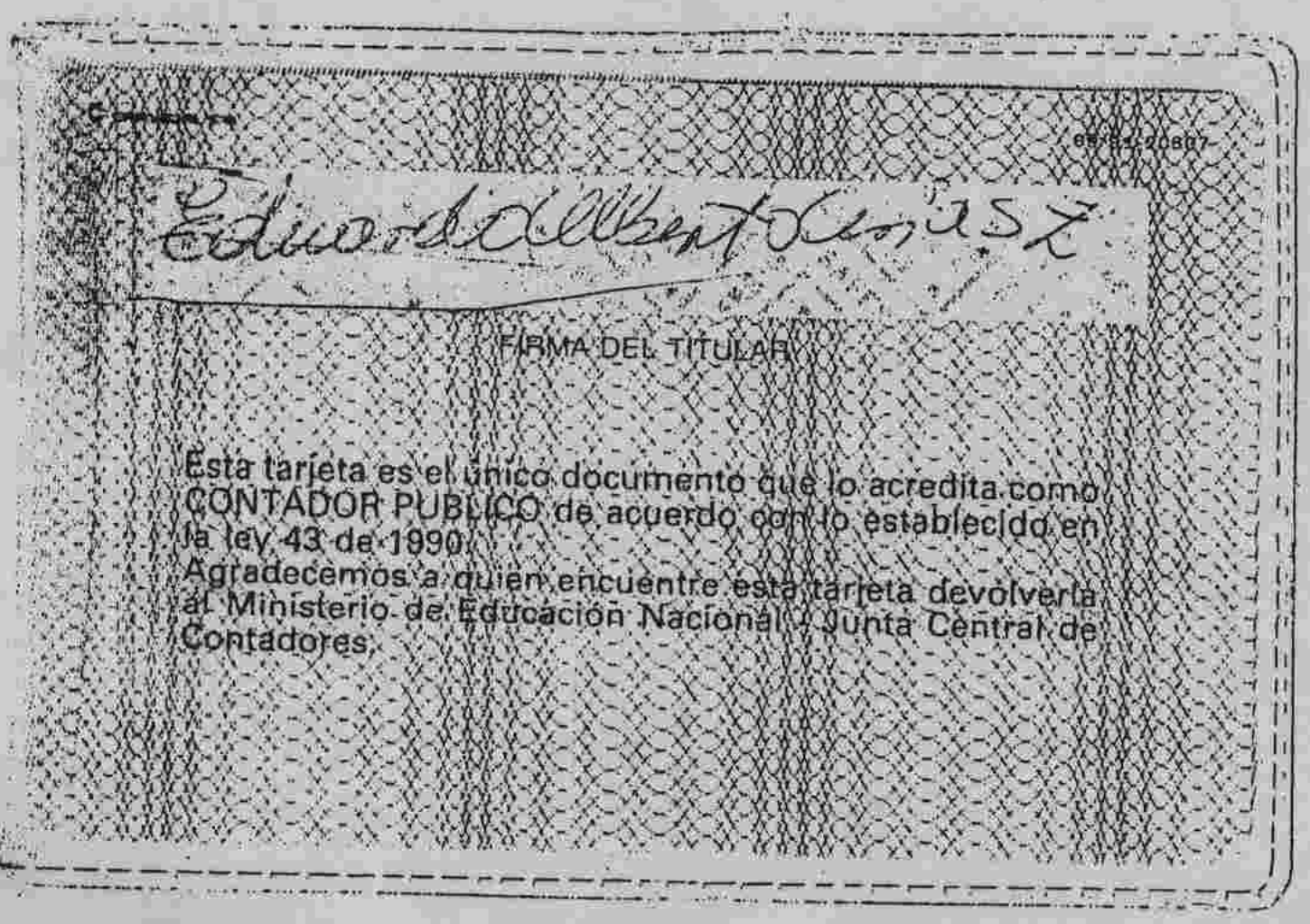


1537-T

EDUARDO ALBERTO
ARIAS ZULUAGA
C.C. 10.254.800
RESOLUCION INSCRIPCION 1174-T FECHA 3-VII-86
UNIVERSIDAD FUNDEMA

Presidente

00022876



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14817962395

(415)7707212489984(8020) 000001481796239 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 54 23 140

42. Correo electrónico tesoreria@ioc.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 6 0 0 6 8	3 1 0 4 0 1 1 5 2 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 2 1 1 0 5	4 7 7 4	2 0 1 7 0 3 2 3				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1 0	1 4	1 6	4 2	4 8	5 2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 2 3																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 14 / 08 : 35: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre YEPES ALZATE JORGE HERNAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817962395

(415)7707212489984(8020) **000001481796239 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 8 2 1 1 0 5
81. Hasta	2 0 5 0 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817962395

(415)7707212489984(8020) **000001481796239 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 7 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 5 2 5 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
YEPES	ALZATE	JORGE	HERNAN

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 6 5 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	JARAMILLO	GABRIEL	EDUARDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817962395

(415)7707212489984(8020) **000001481796239 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	6 3 4 9 4 3 2 0		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	CASTRO	SANDRA	LILIANA				2 0 1 3 0 8 1 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 2 0 3 9 2		COLOMBIA 1 6 9	PARDO	TORRES	MARTHA	ESPERANZA				2 0 1 3 0 8 1 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 0 9 0 1 1		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ROJAS	LUIS	FILEMON				2 0 1 3 0 8 1 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 6 5 8 6		COLOMBIA 1 6 9	MEJIA	JARAMILLO	GABRIEL	EDUARDO				2 0 1 3 0 8 1 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 7 3 7 1 2 1		COLOMBIA 1 6 9	ESCOBAR	GOMEZ	HECTOR	DARIO				2 0 1 3 0 8 1 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817962395

(415)7707212489984(8020) **000001481796239 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 0 3 9 9 0 7 4		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	LEAL	CARMEN	ELISA				2 0 1 8 0 7 1 9	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 5 0 6 4 0 7 1		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ORJUELA	MARCOS	DANILO				2 0 1 3 0 8 1 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 3 6 0 6 5 8		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	BUSTAMANTE	GONZAGA	DE JESUS				2 0 1 3 0 8 1 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	7 0 5 5 7 4 0 1		COLOMBIA 1 6 9	OSORIO	VELEZ	JUAN	GERMAN				2 0 1 3 0 8 1 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 3 2 0 7 6 6		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ROJAS	MARIA	MARLEN				2 0 1 3 0 8 1 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817962395

(415)7707212489984(8020) **000001481796239 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 5 4 6 0 0		1 5 3 5 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARIAS	ZULUAGA	EDUARDO	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 8 8 3 5 7	4	NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 8 2 7

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 6 0 3 9 1 5		2 4 3 9 7 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTAÑEZ	PITRE	JOHN	JAIRO

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 4 2 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 7 8 2 4 0		9 0 0 1 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SEPULVEDA	CARMONA	ANDRES	ALEXANDER

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 7 0 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14817962395

(415)7707212489984(8020) **000001481796239 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CL 54 23 140

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA — No. FECR285590

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764021060335 de 11.Nov.2021 hasta 10.Nov.2022 Rango del FECR275001 al FECR287000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/OCT/2022 04:52:40 p. m.

CUFE: 5966e758eae9833102ee4071f95a8d5e585160f0f19aa05608c16ff2ce4a93e382d15767b3c15db52b2984c6359f1f20

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				**FECHA GENERACIÓN** Octubre 4 / 2022 04:23:37 p. m.
NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**	
Razon Comercial:				**NEGOCIACIÓN: CONTADO**
Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena				**MEDIO DE PAGO** Acuerdo Mutuo
Ciudad: Bogota D.c.		**Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA COLECTIVOS- GOLD- PLUS-GROUP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **#$36-02-00-017-000000;1466208;dcmartinez@sena.edu.co#$**	1	UND	45,006		0%	0	45,006

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CUARENTA Y CINCO MIL SEIS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0	45,006	0

NOTA

Factura de venta Credito

Bruto:	45,006
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	45,006
+Impuestos:	0
Subtotal:	45,006
-Retenciones:	0
TOTAL	45,006

• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :
IA5vGz7jn12Qya8D5gWpVz9U0lLkSehkRw3yQ21GX5FORjTlutZxQR3zXj9A5aUvPnlAVXs5JbZUzLuHoeHgb5UVs378xzOHAdMusJRh1jD2rlBv7RMQvqxKT+N0TRnmZZapqogY1JS6TJd3lTedWCwH2Tsul2ud4FjlTa2kCFrGd1CQ1J3F7OOZHEWLvCm7nvE0QL6nvMpnsPRlQTF5HJxpYbixDOpeR8Hq2PpWl5QXUWh+DQnQTlqQz8MjknJtRE8E+1NLaBvfSDwrtci5hZE8XS/XML6WiCoBEyzWUnUcuvRYkGi/5w+6+Zbwzp9eZ0BFT93j1A7WlBG6JNkuLQ==

Recibido: 05/10/2022 05:05:08 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR285713

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764021060335 de 11.Nov.2021 hasta 10.Nov.2022 Rango del FECR275001 al FECR287000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 11/OCT/2022 07:19:49 p. m.

CUFE: e8b4bae04242e65db627884e230fcf2ff557fe2a986c84e868efa142102843ea486e989dffdf4e3ede38260870307733

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				**FECHA GENERACIÓN** Octubre 6 / 2022 10:48:40 a. m.
NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**	
Razon Comercial:				**NEGOCIACIÓN: CONTADO**
Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena				**MEDIO DE PAGO** Acuerdo Mutuo
Ciudad: Bogota D.c.		**Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **#$36-02-00-017-000000;1466208;dcmartinez@sena.edu.co#$**	1	UND	45,006		0%	0	45,006

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CUARENTA Y CINCO MIL SEIS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS		
%	Base	Valor
0	45,006	0

NOTA

Factura de venta Credito

• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Bruto:	45,006
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	45,006
+Impuestos:	0
Subtotal:	45,006
-Retenciones:	0
TOTAL	45,006

Firma Digital :
dwFnLl5edlL94NAWcDg7N/yVj0kqjd6HsJno9BRHYa18WNMkomU
VGQAs7lqUcE1F9GGH+T+4q29yB60/aS9+64KLw99Tq8r7GeMCQ2
uiQrxtxRSAuGd63Xr3g676cXQu11xHkB2DUnMKPxFXwkOeqACwu
VTi3zcn73O99X4+DaY5JI7MdNHh+E1VGFtH4/iGdbnLsaXjnQ40AA
0fliZ3cG0H8NiIUkcZ/tlwSy/wpgEdE6hEAMQPmo8xhwOH7GTfpL
aXJgsS7tmGb30RdgNV0+Gq5QpXo/hqS0zmItNKxT4Yfi5Hzg6RKrh
JlEbmv4LHzgsxbBZyZvZNRJUEu+Jwg==

Recibido: 11/10/2022 07:29:27 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR285885

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764021060335 de 11.Nov.2021 hasta 10.Nov.2022 Rango del FECR275001 al FECR287000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 11/OCT/2022 05:58:51 p. m.

CUFE: de5999c7a9c6de4dfdb6d6892ba02f37a48c86aae22c56415a0d3b224f23c140f54f75fbf1e883b35eb19f87b701a606

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

FECHA GENERACIÓN
Octubre 11 / 2022
05:33:51 p. m.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890702	CONSULTA PRIORITARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA CONSULTA DE PRIORITARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA **#$36-02-00-017-000000;1466208;dcmartinez@sena.edu.co#$**	1	UND	51,246		0%	0	51,246

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS		
%	Base	Valor
0	51,246	0

NOTA

Factura de venta Credito

Bruto:	51,246
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	51,246
+Impuestos:	0
Subtotal:	51,246
-Retenciones:	0
TOTAL	51,246

• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :
UzqUePhOO3+MplnTVEDnqEZhDX/pSJ0fzc+KeMxJwkaR6akFkM86GT4wKlapA/gzlewtn2qYlPO48m+MlR91BfvhW8CW6BRZLGbM0b7qwV89RKrldaJJ+n3D5qFlk0YdgqUdbVjr+zHZ7j7ulmhGf3ZenE+PU/vjfcwYHGLAlQQvmzfh4DqCxAOoCK5e2Wu71K4GSfYGlAFmdrj1f+PCJyTUL8IjWM3ntDFsHtcX1pSWIDzZ+BGqU9+kw5yQz+z/3VTPaXc/ff9qm9EkPAuwUt9J78/1gw/E4BL8Xq6Eyg/yeU9j/577DA41cZlHJfaY4y4v8xkuLmCwagZEloFGuQ==

Recibido: 11/10/2022 06:08:34 p. m.