## 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: | 2023-07-17-4:42 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 423 de fecha 2023-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 423 | **Fecha Registro:** | 2023-01-06 | **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:** | 5.357.974,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 5.357.974,00 | **Saldo x Obligar:** | 2.539.516,00 |

**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.3725165 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2023-01-06 |

**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 | | 5.357.974,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 5.357.974,00 | 0,00 | 5.357.974,00 | 2.539.516,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO MÉDICO: EXAMINAR, DIAGNOSTICAR, TRATAR Y MANEJAR DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL (DEFECTOS REFRACTIVOS), POR MEDIO DE CONSULTA DE OPTOMETRÍA, SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS A BENEFICIARIOS DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL. S/RAD17-9-2022-006137 |

| 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 | 2023-01-25 | 709.788,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-02-24 | 0,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-03-24 | 0,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-04-25 | 2.351.912,00 | 243.242,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-05-25 | 765.425,00 | 765.425,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-06-23 | 765.425,00 | 765.425,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-07-24 | 765.424,00 | 765.424,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

M&A:DA:0568: 23

**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 06 días del mes de julio de 2023, 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: AMUV
Revisó: AMUV-EAAZ
Aprobó: DLC

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 3 F 4 F 3 0 1 1 6 5 E A 4 7 2

**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

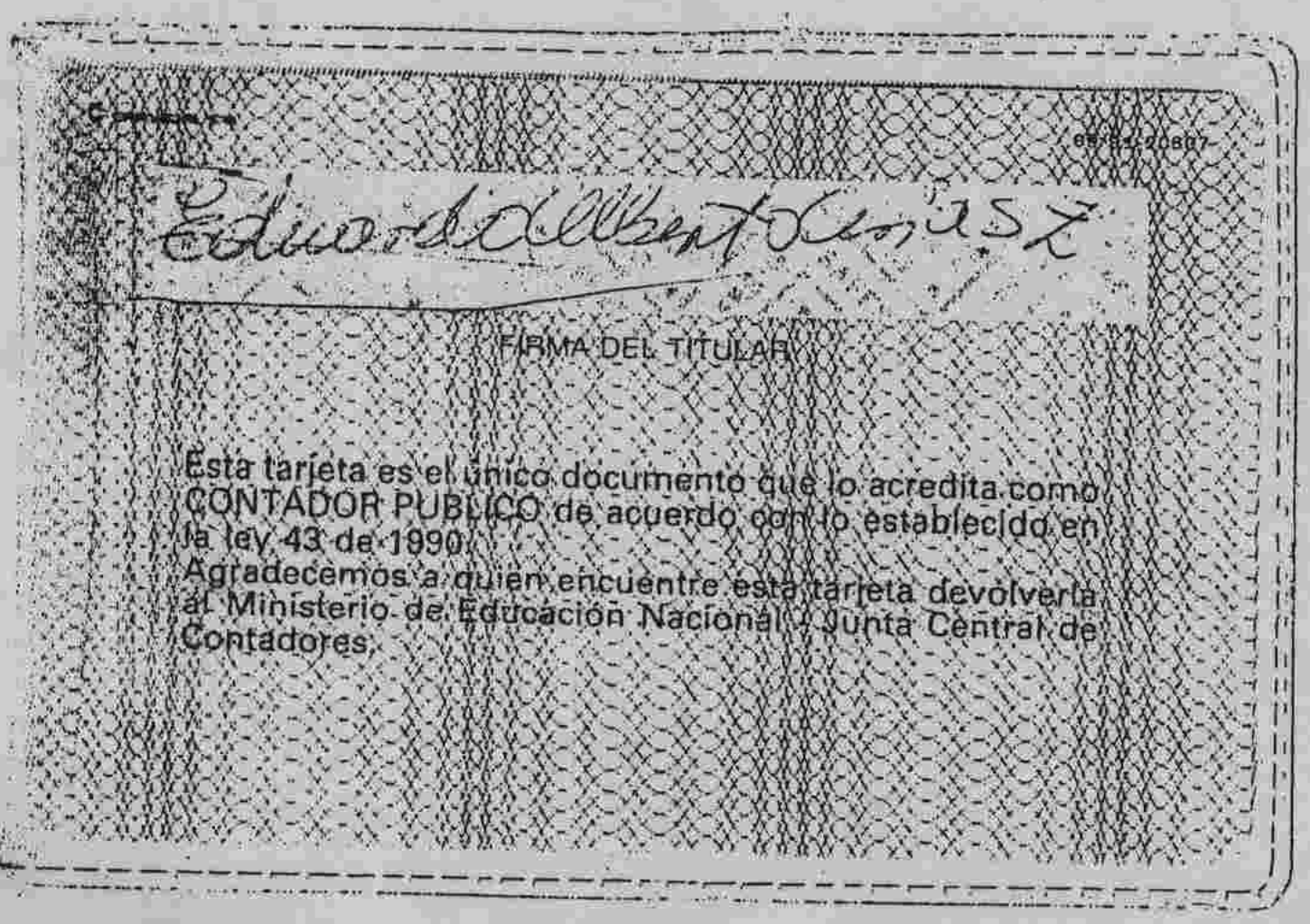


# 1537-T

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 14874265087

(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

| 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 | 5 | 5 | | | | | | | | | | |

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | 2 3 | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 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 - 10 - 31 / 15 : 48: 12

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 Representante legal Certificado

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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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 | 3 5 3 2 0 7 6 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | PARRA | ROJAS | MARIA | MARLEN | | | | 2 0 1 3 0 8 1 2 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 4 3 3 8 3 0 3 | | COLOMBIA 1 6 9 | GARCIA | MAYA | CATALINA | | | | | 2 0 2 0 0 7 3 0 | |

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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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 | 7 9 7 3 0 5 6 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | HERNANDEZ | CALDERON | DIEGO | FRANCISCO | | | | 2 0 2 0 0 7 3 0 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 4 4 1 9 2 5 0 | | COLOMBIA 1 6 9 | GOMEZ | CASTAÑO | FRANCISCO | JAVIER | | | | 2 0 2 0 0 7 3 0 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 5 2 7 1 6 7 7 3 | | COLOMBIA 1 6 9 | AREVALO | URIBE | TATIANA | | | | | 2 0 2 0 0 7 3 0 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 5 3 7 9 2 7 7 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | GUTIERREZ | CORTES | JUAN | CAMILO | | | | 2 0 2 0 0 7 3 0 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 4 0 9 8 5 1 6 3 | | COLOMBIA 1 6 9 | SERNA | AGUDELO | MARIA | VICTORIA | | | | 2 0 2 0 0 7 3 0 | |

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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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: 14874265087

(415)7707212489984(8020) **000001487426508 7**

| 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. FECR293971

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

**VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 12/JUN/2023 08:32:15 p. m.**

CUFE: 79fe161d50ab77a3728286b458c3d6e3d2f03b7f33cd4059ccc5c4d4fd67a41054d89c7384c4b0fafdb09c61d1fe6b2b

**Cliente:** SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

| NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel. |
|---|---|---|---|

**Razon Comercial:**

**Dirección:** Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

**FECHA GENERACIÓN**
Junio 7 / 2023
07:38:57 a. m.

**NEGOCIACIÓN: CONTADO**
**MEDIO DE PAGO**
Acuerdo Mutuo

| Referencia | Descripción | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | % | V/r.Imptos | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1) 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | UND | 28,150 | | 0% | 0 | 28,150 |

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

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

| Bruto: | 28,150 |
|---|---|
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 28,150 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 28,150 |
| -Retenciones: | 0 |
| **TOTAL** | **28,150** |

**RESUMEN DE IMPUESTOS**

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 28,150 | 0 |

**NOTA**

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;
dcmartinez@sena.edu.co#$

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

Firma Digital :
odBoD+VHK/l1X3LlWZXwe02K096l9OHOAVwWnZjc+esbRHchum
7lOQ4Ej2m2R5b637sew0W5C3jCXTO8hQRFXFu3390bHgUulxXla
Ws6mlsTGNzZpm9mayoWnf5ZfbClWr01PSwTJC/l4TuQWP+mV+L
awE2cXYcZ7D5JbfC2WC8Bll1442ljqz8pbqVbwRRLDnzdSYaqDH+li
t41x/8DKZge/ha7QX/Jz2pYDr1n9naW9p76fNEl7IFdw4yHmQJW9
2LK9+iHfL890eilHDEoBiUatzkPtqo4lh7l/dkt4CQ0curteYhrZl+nYj
z9WjtgjTq3j/zJmMFTRy93XtQwUQ==



Recibido: 12/06/2023 08:42:01 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. FECR294104

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

**VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 19/JUN/2023 09:07:35 p. m.**

CUFE: 69458d4be001a4de07e877d581543193 0f007d53401fcbdd7f979999473567a97a886e828567df22647fa15727f365cf

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | | | FECHA GENERACIÓN Junio 13 / 2023 08:56:57 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) 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | UND | 28,150 | | 0% | 0 | 28,150 |

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

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

**RESUMEN DE IMPUESTOS**

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 28,150 | 0 |

**NOTA**

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx; dcmartinez@sena.edu.co#$

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

| | |
|---|---|
| Bruto: | 28,150 |
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 28,150 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 28,150 |
| -Retenciones: | 0 |
| TOTAL | 28,150 |

Firma Digital :
GqjhReK9KLemfenmJ4rc/6X3ViF1f6tq5onQGsovxf6Nh0lgTyVN4MdDBn1fCJQEH7tJLb6DtfgvTq0hMutC6mc1ed/Z+VllrdeyJGvhffaoBwpng8EODH1t0ddbCVLaB/8DkORkqltcDUw2JuYt6h5ewlg7oaHH27sJCeVv4L2UfZnJHH5aFETGxm6dS8x8+doEg/t/e1aaZqXMu/EhHtl1tSc/oewbEWfJRoLBp843N51AOLtHm5hJlu3al13NKmgrsktZBzTWwEK5PahlznAEVC/Vz9uB0NWVh0MgHtv6kWSRcfpFhXW80VTq1oJo9gPHXID9AqS5L9eVjYLD9Q==



Recibido: 19/06/2023 09:13:31 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. FECR294374

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 27/JUN/2023 01:40:23 p. m.

CUFE: e99b46709fff18fd61dfc5445af58857d0b5c2f6b933b8fa085a6a4c2a2caafbcd69583cc3fc5a5536add332d4040726

**Cliente:** SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

| NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel. |
|---|---|---|---|

**Razon Comercial:**

**Dirección:** Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

FECHA GENERACIÓN
Junio 20 / 2023
01:35:02 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

| Referencia | Descripción | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | % | V/r.Imptos | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1) 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | UND | 28,150 | | 0% | 0 | 28,150 |

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

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

**RESUMEN DE IMPUESTOS**

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 28,150 | 0 |

**NOTA**

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;
dcmartinez@sena.edu.co#$

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

| | |
|---|---|
| Bruto: | 28,150 |
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 28,150 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 28,150 |
| -Retenciones: | 0 |
| TOTAL | 28,150 |

Firma Digital :
IV36bYH8Z7N21uKW5nQnc3h5dFaa6wKmb+7bNUg1t0xtQvWZCN
yDOb7ee0MxmPXvA7mY7VmeeOaz4Fek5Xtce53DGInzOsBclPjDG
mFdusH4yxhk4tJM8QXabGT1+S/Q7SJdrsrW3Y6IAYloDxgu3s3g5h
n8tz9NcoJZco1IJZMaOuc/MxlM6DzxyPAvLbJq1D2jXrWbfPK8OBE
ez8lUEJekaABdMDsTjYp/MqLoMPHlGtnV67InmtjTvtX1ewYsnST
mDdoj8zjtxR+ITBjxSGugnxFDnZKZctVVuqLMPj8FnMP0alt6C8eQ
BlFwmOBerk3AnDMRXtAQPyHdlXJzRA==



Recibido: 27/06/2023 01:52:54 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. FECR294620

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

**VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 04/JUL/2023 08:02:04 a. m.**

CUFE: e8c0e342e9bea9a800f1249f7b2ce3a93cf9c9f34cfdc03281265f07316e7565d4c615e2fac23d37f39b872423de663c

**Cliente:** SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

| NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel. |
|---|---|---|---|

**FECHA GENERACIÓN**
Junio 26 / 2023
01:35:02 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) 21 | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS<br>SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS | 1 | UND | 393,584 | | 0% | 0 | 393,584 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

**RESUMEN DE IMPUESTOS**

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 393,584 | 0 |

**NOTA**

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;
dcmartinez@sena.edu.co#$

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

| | |
|---|---|
| Bruto: | 393,584 |
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 393,584 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 393,584 |
| -Retenciones: | 0 |
| **TOTAL** | **393,584** |

Firma Digital :
pE95FpC7tCnDgXgCeKHI73OJlpOQO/FMfGeueYGSlr0RJLfOC9UJU
TxeLTYv+MCclmZFUxcbug7YLcoBooskOnH5WzlNKuNHV83NRQH
w2TSW3Xnw1YZeNwUYhTqF5bB2+n4Gr7yKk8JOZhGF2XbzUDndu
RFCcTokhQUQbgs/YViWpJGEI7yebZlDM+aq14DrhRIlaQJVvi2CEqr
RNoVXXTTqv5lQd3UQMbsbctqNg8J5OqrDJCcrkrRCHN/LRf3Kp4pX
pha/TTUsBWsMsFzleSwFGLwF6Id8YfIKHJeb04XgmBCAsKRJXdj4a
z+ITZOdeqbDHqN9/MJYmpuJnB/n6A==

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



Recibido: 04/07/2023 08:10:49 a. 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. FECR294628

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 04/JUL/2023 08:02:31 a. m.

CUFE: 4591bada4f9df50ff6a77db02feb9300c2022afd77db1e19701de23e8a71d1b16211ef7457c261a9822463422204c4a4

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

| NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel. |
|---|---|---|---|

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

FECHA GENERACIÓN
Junio 26 / 2023
01:35:02 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

| Referencia | Descripción | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | % | V/r.Imptos | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1) 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | UND | 28,150 | | 0% | 0 | 28,150 |

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

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 28,150 | 0 |

NOTA

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;
dcmartinez@sena.edu.co#$

| | |
|---|---|
| Bruto: | 28,150 |
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 28,150 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 28,150 |
| -Retenciones: | 0 |
| TOTAL | 28,150 |

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

Firma Digital :
WQG4Mt/ozeSrqlCG/8ZOMLgMpiw0t9LJ9ykfDLEKpRihLCDCIYPN
lIni0n1Av+cLkJNbogM3BlpiwOR1hThRx/Kay76F1Q9ADvKs9KLHV
43VMcHzzbfzbaHiAJ/vOTdgx+gJQoMDUP1BvdWnt5BNskWaWgsc
M69lOPaacDUDkKP2/bXbjpf6alDNOElqrrfCMYGT9WFPD7huY22/I
ZdGbXdhiW7bN0kdlaKr3juYEVr1NNfutjvosDbEEGaO2FfbdY8NK5
1Ui7IHS2kpe4ZVjzMWluE5QFajkXTEMbdAMMF0mSrXKU1T/RdYO
HESPvhDXnuGW8GDn4qo7RJ6j5ZYQ



Recibido: 04/07/2023 08:11:00 a. 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. FECR294629

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

**VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 04/JUL/2023 08:02:34 a. m.**

CUFE: 72ed0694f6ef1bf0e7e7a4d507881968dd99f1c0328b11e32ea7358367c5f60c5e9ada16ab3de21c2459e643cccbaad2

**Cliente:** SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

| NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel. |
|---|---|---|---|

**Razon Comercial:**

**Dirección:** Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

FECHA GENERACIÓN
Junio 26 / 2023
01:35:02 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

| Referencia | Descripción | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | % | V/r.Imptos | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1) 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | UND | 28,150 | | 0% | 0 | 28,150 |

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

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

| Bruto: | 28,150 |
|---|---|
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 28,150 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 28,150 |
| -Retenciones: | 0 |
| TOTAL | 28,150 |

**RESUMEN DE IMPUESTOS**

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 28,150 | 0 |

**NOTA**

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;
dcmartinez@sena.edu.co#$

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

Firma Digital :
o78gganxmapk3nGt7LWstImzpt1QeuRaFJ7o8hpiWrckwhJBSR1Y
kUtNEgcGB73Ss/1/QGRXK8vg3EKcddezVthcacZqAhimn+tpuKvuN
th3Pf1c7Ztb65/awvq9mJZ6dxtWmFxP8Jtge4e3V1fC7xqNqdeo/
h8gr4rhk1en6V9oLCKBSiVFIw79eTs8nwW5IH1qaF8s7N1TpVrE7M
G4H/6VwoaZ7r8ObJ2ETcR/yR5fWKLrVUFI9D9HBrd/JP5+IDmfsF3
EkWf87viT33sJwt4XtWCMzLvhwa+KF7ioJOqIZf356qoFWqGq3h53
T5q3wPttdSKh20WNCLRQIJbgo6A==



Recibido: 04/07/2023 08:11:01 a. 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. FECR294669

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/JUN/2023 10:57:54 a. m.

CUFE: fa98d9cd6b656eb95daa26dce4323176d66cc7d9e73248cd7921db89f84afd657b2f8afcbbe6c8d53ff00e20642a0e07

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

| NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel. |
|---|---|---|---|

FECHA GENERACIÓN
Junio 27 / 2023
01:35:02 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) 21 | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS<br>SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS | 1 | UND | 393,584 | | 0% | 0 | 393,584 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

| Tipo | Base | Valor |
|---|---|---|
| IVA 0 | 393,584 | 0 |

NOTA

#$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx; dcmartinez@sena.edu.co#$

| | |
|---|---|
| Bruto: | 393,584 |
| -Descuento: | 0 |
| Subt. sin impt: | 393,584 |
| +Impuestos: | 0 |
| Subtotal: | 393,584 |
| -Retenciones: | 0 |
| TOTAL | 393,584 |

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

Firma Digital :
WM1KYwjvc/wSwL7RGK8X8jeRImyz85fgHJoSVbCENz5F+wGhR2HTrD3kJX9NQ40Q/GhkZad+HFc5d6dkJfueS87pmWpnJJddKZmaS2uGa1+V1XRm/zaUlIGCJqXktPX+pJ9A65V7NKl0FGyzo4JPQNtr1O1PDEZyJLeHrrIwvUY6c3ilJfGDT1aUSK7xmcZgf38bPUtJkwHqmXLt9txtF837VrGoxOh0zGsSlXhNrDpkIQO3ntP+mh+Ide7P8UWmiR7zhtUpw35kBrmqKUkrZIvniEghx0gQh07En0MaYWlunG/MsC/6b+4ZPIpvqsNzKoup06l0cgBtySTVhichzw==

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



Recibido: 28/06/2023 11:04:54 a. m.